

La enfermería escolar en centros educativos de la comunidad de Madrid. Estudio cuasiexperimental

Mauricio Angulo Guerrero

Universidad Complutense de Madrid. Escuela Universitaria de Enfermería, Fisioterapia y Podología.
Facultad de Medicina, Pabellón II, 3ª planta. Avda Complutense s/n. 28040 Madrid
mauricioag1@hotmail.com

Tutora

Ana Vos Arenillas

Universidad Complutense de Madrid. Escuela Universitaria de Enfermería, Fisioterapia y Podología.
Facultad de Medicina, Pabellón II, 3ª planta. Avda Complutense s/n. 28040 Madrid
avosaren@enf.ucm.es

Resumen: la necesidad de prestar una atención más especializada en el entorno educativo se hace cada día más evidente, teniendo en cuenta el progresivo aumento de población infantil con patologías asociadas. La presencia de una figura que centralice y asesore, en cuestiones de salud a la comunidad educativa, debe ser una cuestión prioritaria. La enfermería con su enfoque holístico del ser humano son los profesionales idóneos para llevar a cabo esta función. El objetivo del presente trabajo es determinar la realidad de la enfermería escolar en centros educativos de la Comunidad de Madrid. Para ello, se ha elaborado un cuestionario que se pasará en diferentes colegios de infantil, primaria, secundaria y educación especial. Se tratarán de identificar: los conocimientos, la opinión percibida, el grado de aceptación y la cooperación entre los profesionales del ámbito educativo y los profesionales de enfermería escolar. Es un estudio de intervención cuasiexperimental pre-post dirigido a todo el personal que trabaje en centros educativos de la Comunidad de Madrid. Se empleará un cuestionario antes y después de una Intervención Educativa Grupal y se valorarán qué variaciones ha habido en las respuestas de los test. El cuestionario utilizado se basa en un diseño que se empleó para un estudio similar, que ha sido adaptado a nuestra investigación y validado nuevamente. Nuestra intención es desarrollar un estudio que sirva de referencia para elaborar un informe dirigido al Ministerio de Educación y Ciencia y al Ministerio de Sanidad con el diseño, planificación y desarrollo de un Programa Informativo Saludable, para los alumnos que finalicen sus estudios en las Facultades de Formación del Profesorado y Educación de la Comunidad de Madrid.

Palabras clave: Enfermería escolar. Salud escolar. Educación sanitaria de niños.

Abstract: The need for more specialized attention in the educational environment is becoming more evident, given the progressive increase in child population with

associated pathologies. The presence of one figure to centralize and provide advice on issues of community health education should be a priority. The nursing with its holistic approach of humans beings is the ideal professionals to carry out this function. The aim of this study is to determine the reality of school nursing in the Community of Madrid. This has developed a questionnaire to be passed in various schools in nurseries, primaries, secondary and special education. It will seek to identify the knowledge, perceived opinion, acceptance and cooperation among professionals in education and school nursing. This is a study of pre-post intervention cuasiexperimental aimed at all staff working in educational institutions of the Community of Madrid. Using a questionnaire before and after an educational intervention, the variations will be assessed in the responses of the test. The questionnaire used is based on a design that was used for a similar study, it has been adapted to our research and validates again. Our intention is to develop a study to serve as a reference for developing a report to the Ministry of Education and Science and the Ministry of Health to design, planning and development of a new program on health issues for students who complete their courses in Faculties of Teacher Training and Education of the Community of Madrid.

Keywords: School nursing. School Elath. Health education.

MARCO TEÓRICO Y JUSTIFICACIÓN

El presente estudio pretende identificar cuál es la realidad de la enfermería escolar en los centros educativos de la Comunidad de Madrid y valorar el grado de conexión con la comunidad educativa, ya que actualmente los problemas de salud que se proyectan sobre nuestra sociedad requieren atención y actuación inmediata, para minimizar los efectos negativos y las graves consecuencias sociales, sanitarias y económicas.

Por un lado tenemos que las tasas de nacimientos de niños prematuros han aumentado en los últimos años y que las tasas de mortalidad perinatal han disminuido sobre todo en países desarrollados⁽¹⁾, gracias al aumento de avances tecnológicos y científicos. De todo ello se deriva una población infantil más vulnerable con mayor riesgo de sufrir secuelas a largo plazo, siendo los problemas respiratorios, sensoriales y los que afectan al neurodesarrollo los más determinantes. En un metanálisis analizado se revela que en edades escolares, los cocientes de inteligencia de los niños que nacieron con peso inferior a los 1.500 g, estaban 10 puntos más bajos que los del los grupos control⁽²⁾.

Observando estos resultados afirmamos que la educación especial es una parte destacada del proceso educativo, tal y como reflejan también los datos del INE donde se indica que más del 97% de los niños con discapacidad y edades comprendidas entre 6 y 15 años se encontraban escolarizados en el curso 2007/08. La mayoría de ellos, en

un centro ordinario en régimen de integración y recibiendo apoyos especiales (45,9%). El 19,1% estaba en un centro de educación especial. Además destacar que en el curso anterior, el 14,6% de estos niños tuvieron que faltar al colegio más de un mes, debido a su discapacidad⁽³⁾.

De todo ello, se deriva la necesidad de dotar de personal capacitado a los centros de Educación Especial^(4,5,6). Y la figura de la enfermera escolar es determinante, en los cuidados que se dirigen a este tipo de niños⁽⁷⁾.

Por otro lado, vemos como en el curso escolar 2008-09 la previsión de alumnos en enseñanza no universitaria es más de 7,4 millones, un 2,7% más que el curso anterior⁽⁸⁾. La variación anual más significativa se refleja en la Educación Infantil, con un 7,7%. Esta población infantil y la población escolar en general, presentan cada vez más patologías crónicas y más deficiencias en cuestiones de salud. Por ejemplo el 27,6 % de la población entre 2 y 17 años presenta sobrepeso u obesidad^(8,9). Estos datos muestran que nos encontramos entre las tasas más altas de sobrepeso y obesidad de toda Europa y nos lleva a una profunda reflexión, ya que si continuamos en la actual situación en el futuro la población sufrirá multitud de patologías asociadas. Igualmente los casos de alergias alimentarias, asma, diabetes y reacciones anafilácticas prácticamente se han duplicado⁽¹⁰⁾.

Asimismo, el alumnado extranjero en enseñanza no universitaria en el curso 2007-08 es de 695.190 alumnos (9,4% del total), un 14% más que el curso anterior. La mayoría de estos alumnos proceden de América del Sur (41,9%), destacando Ecuador y Colombia como orígenes fundamentales⁽⁸⁾. El porcentaje del alumnado extranjero es superior en comunidades como Madrid, Barcelona, Valencia, Murcia y Baleares. Esto nos obliga a adaptar nuestras competencias, ya que el alumnado extranjero puede presentar otra prevalencia en sus patologías de base.

Es decir, nos encontramos con una población educativa con grandes deficiencias en cuestiones de salud⁽⁷⁾, con una población infantil cada vez más numerosa y que requiere unos cuidados más especializados y con un número de alumnos extranjeros en progresión, con otro tipo de patologías que requieren también una adaptación de los profesionales de salud.

La investigación de toda esta problemática nos llevó a determinar, que para atender adecuadamente las necesidades de salud del entorno escolar, lo ideal es disponer de un profesional en cuidados de la salud.

En nuestra opinión, la enfermería con la visión holística del ser humano, es capaz de atender a la población escolar plenamente⁽¹¹⁾, siendo el profesional idóneo.

También es una parte fundamental de la salud de la población escolar el entorno familiar, tal y como se expone en un estudio cualitativo finlandés⁽¹²⁾, " el bienestar holístico de los escolares no se puede promover correctamente sin la cooperación de

los padres”. Esto significa que los padres deben participar con los profesionales de enfermería y estar involucrados en el desarrollo saludable de los niños.

En un sentido recíproco, en el artículo publicado en Enfermería Clínica por Díez Fernández T. y colaboradores, la enfermería escolar con su enfoque holístico puede identificar necesidades, proporcionar cuidados, así como constituir un elemento de primer orden en la educación sanitaria de niños enfermos, de sus padres y de toda la comunidad escolar en general⁽¹³⁾. En este trabajo observamos como se evalúa, de manera positiva, la necesidad sentida de la enfermería escolar por los padres.

No solo la participación de los padres es fundamental en la búsqueda de la salud de los alumnos. Se ha demostrado como la presencia de la enfermería escolar dirigida a la familia⁽¹⁴⁾ y actuando en los centros educativos sirve como factor reductor de stress, ansiedad, etc. Según se deriva de los resultados del estudio obtenido en una escuela de educación secundaria de Noruega⁽¹⁵⁾, su participación es imprescindible para desplegar unos cuidados individualizados y de gran calidad.

Según J. Del Rey Calero “La promoción de la Salud se tiene que iniciar en el seno de la familia, desarrollando habilidades personales, estableciendo valores, por lo que es fundamental la educación de los padres como educadores natos de sus hijos”⁽¹⁶⁾.

En nuestra opinión, los padres y el personal de enfermería deben ser los pilares básicos de la Promoción y de la Educación para la Salud. Pero además, toda la comunidad educativa también debe ser una parte significativa⁽¹⁷⁾. Se debe buscar el compromiso, la colaboración y la responsabilización de todo el personal que trabaje en los centros educativos: profesorado, personal de cocina, personal administrativo, personal de conserjería, etc.

Actualmente nos encontramos en un momento decisivo. Después del Convenio Marco de Colaboración firmado en nuestro país el 27 de julio de 2005, entre el Ministerio de Sanidad y Consumo y el Ministerio de Educación y Ciencia, donde el objetivo principal era diseñar un plan conjunto para impulsar la Promoción y la Educación para la salud en la escuela, favoreciendo la participación de las familias en el fomento de actitudes o hábitos saludables⁽¹⁸⁾.

Como dato confirmatorio de este Convenio, en el mes de Marzo de 2010, se ha publicado un informe titulado **“Estrategia para la mejora de la atención al alumnado de educación infantil y primaria que sufren determinadas patologías crónicas”**⁽¹⁹⁾, que fortalece el sentido de nuestro estudio.

Recogiendo la preocupación social que ciertas patologías crónicas como la diabetes, la enfermedad celiaca o el asma, suscita cuando afectan a la infancia, la Directora General de Atención Primaria ha acordado con la Directora General de Educación Infantil y Primaria de la Consejería de Educación, la organización de talleres formativos dirigidos al personal de los colegios públicos de Educación Infantil y

Primaria con objeto de proporcionar a estos profesionales los conocimientos adecuados sobre estos y otros procesos que afectan a la población infantil escolarizada y dar pautas de actuación antes situaciones comprometidas de riesgo vital.

Estas sesiones docentes, coordinadas por la Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención, serán impartidas por profesionales de enfermería de Atención Primaria con el apoyo de técnicos de Salud Pública, en el último trimestre del actual curso escolar 2009-2010.

A la vista de esta información consideramos muy importante, según nuestro criterio, dos aspectos fundamentales:

- Instruir a toda la comunidad educativa en cuestiones de salud. Los problemas de salud escolar deben ser tratados por todos los estamentos, con una mayor cooperación multidisciplinar se conseguirá una mejor acción educativa, ya que existirán unos criterios unificados, disminuyendo la variabilidad en las actuaciones.
- Es obligado plantearnos la necesidad de que el organigrama escolar^(20,21), cuente con una enfermera en su equipo, que sea el referente en cuestiones de salud dentro de la comunidad educativa. Las intervenciones puntuales no bastan para educar a grupos, sino que esa educación, hay que llevarla a todo el ámbito escolar de manera continuada y constante. Por ejemplo, no bastan profesores preparados, debe existir un profesional de enfermería para asesorar, centralizar y garantizar todas las acciones dirigidas a la Promoción y Educación para la Salud en el ámbito educativo.

A través de nuestra investigación conoceremos el grado de conocimiento de la enfermería escolar y el impacto de sus actuaciones en toda la comunidad educativa. Por lo tanto, ante cualquier problema de salud o accidente que pueda surgir, los niños tendrán una atención inmediata por parte de un profesional sanitario que podrá atajar situaciones de compromiso vital, hasta que lleguen los servicios de emergencia^(22,23). El recurso de la asistencia directa sin ningún tipo de demora, es una gran ventaja a la hora de prevenir las posibles secuelas en los niños y como se demuestra en un estudio efectuado con maestros turcos de primaria, el profesorado no está preparado para prestar este tipo de cuidados⁽²⁴⁾.

Destacar por otro lado, que las enfermeras escolares son un instrumento valioso para enseñar y fomentar hábitos de vida saludables entre toda la comunidad educativa, como resulta en un estudio israelí⁽²⁵⁾.

El conocimiento de la existencia de este recurso, puede constituir un importante elemento informativo de cara a la escolarización del alumnado en colegios públicos, facilitando que las familias puedan formular peticiones de escolarización y tengan en cuenta, tanto las necesidades de atención sanitaria de sus hijos como los recursos

profesionales existentes. Resulta llamativo que en la asignación de Colegios de Integración en España, la cercanía o lejanía de un centro de Salud o de un hospital de referencia, sea la razón para identificarlos como tales.

Pretendemos analizar la relevancia social de la enfermería escolar, observar argumentos a favor de la incorporación a los colegios y considerar los puntos de mejora que se identifiquen. Estableciendo un vínculo entre la enfermería escolar, las familias y los profesionales escolares y asegurando como fin común la Promoción y Educación para la Salud como instrumentos necesarios para mejorar la calidad de vida, en nuestra opinión, constituiríamos la base para mejorar simultáneamente, la Salud y la Educación, factores determinantes en el futuro de nuestros niños (Figura 1).

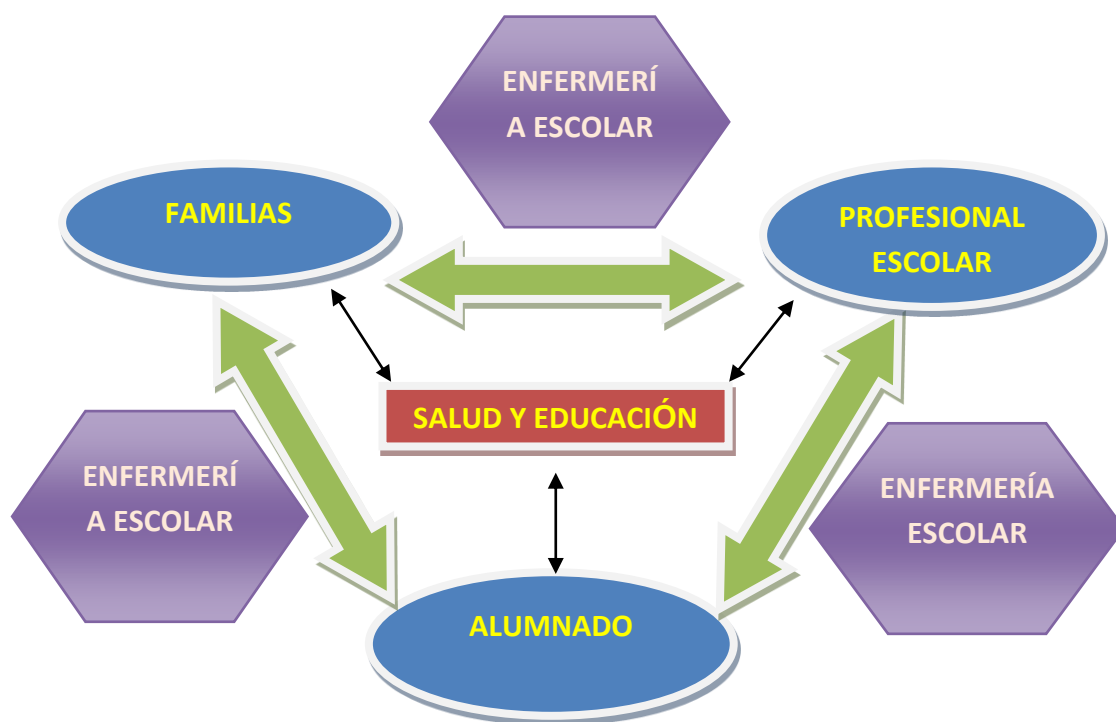


Figura 1. La Enfermería Escolar actúa de nexo de unión entre las familias, los alumnos y los profesionales escolares, promoviendo la Salud y la Educación en el entorno escolar.

BIBLIOGRAFÍA

1. Vohr BR, Wright LL, Dusick AM, Mele L, Verter J, Steichen JJ, et al. Neurodevelopmental and functional outcomes of extremely low birth weight infants in the National Institute of Child Health and Human Development Neonatal Research Network, 1993-1994. *Pediatrics*. 2000;105:1216-26.
2. Bhutta AT, Cleves MA, Casey PH, Cradock MM, Anand KJS. Cognitive and behavioral outcomes of school-aged children who were born preterm. *JAMA*. 2002;288:728-37.

3. Instituto Nacional de Estadística. Boletín informativo. Panorámica de la discapacidad en España. Madrid:INE; 2009.
4. Betz C. Examining the status of special education students: implications for pediatric nurses. *J Pediatric Nurs.* 2006;21(1): 1-3.
5. Jiménez P, Vilá M. De educación especial a educación en la diversidad. Madrid: Aljibe; 1999.
6. Radjenovic D. Working in a teachers world: Nurses caring for children with special needs in school. *South J Nurs Res.* 2009;9(2):1-2.
7. Brett J. Complex needs: Improving access to out of school activities. *Pediatr Nurs.* 2007;19(10):36-9.
8. Instituto Nacional de Estadística. España en cifras 2009. Nº: 121. Madrid: INE; 2009.
9. Landhuis CE, Poulton R, Welch D, Hancox RJ. Childhood sleep time and long-term risk for obesity: a 32- yeas prospective birth cohort study. *Pediatrics.* 2008;122(5):955-60.
10. Nielsen WW, Lindsey K. When there is no school nurse, are teachers prepared for students with peanut allergies?. *Sch Nurs News.* 2010;27(1):12-5.
11. Zamarra MP. Enfermería holística: de vuelta a los orígenes. *Enferm Clin.* 2005;15(1):58-60.
12. Mäenpää T, Astedt-Kurki P. Cooperation between parents and school nurses in primary schools: parents' perceptions. *Scand J Caring SCI.* 2008;22(1):86-92.
13. Díez T, Gomez JA, Casas F, Francisco C. ¿En qué medida es la enfermería escolar una necesidad sentida por lo padres de los niños escolarizados en enseñanza primaria? *Enferm Clín.* 2000;11(2):72-79.
14. Concepcion M, Murphy S, Canham D. School Nurses' Perceptions of Family-Centered Services: Commitment and Challenges . *J Sch Nurs.* 2007;23(6):315-21.
15. Svebak S, Jensen EN, Göttestam KG. Some Health Effects of Implementing School Nursing in a Norwegian High School: A Controlled Study. *J Sch Nurs.* 2008;24(1):49-54.
16. Rey J del, Calvo JR, Calvo J, Failde I, Garcés GL, García MP, et al. Cómo cuidar la salud: su educación y promoción. Madrid: Harcourt Brace; 1998.

17. Winland J, Shannon A. School staff's satisfaction with school health services. *J Sch Nurs.* 2004;20(2):101-106.
18. Salvador T, Suelves JM, Puigdollers E. Guía para las administraciones educativas y sanitarias. Madrid: Ministerio de Educación, Política Social y Deporte y Ministerio de Sanidad y Consumo; 2008.
19. Servicio Madrileño de Salud, Dirección General de Atención Primaria. Estrategia para la mejora de la atención al alumnado de educación infantil y primaria que sufren determinadas patologías crónicas. Madrid: Comunidad de Madrid; 2010.
20. Rojo RM, Rodriguez-Arias CM, Merchán MN, Galindo A, Trujillo J, Villaandrada JM, et al. La enfermera escolar: una necesidad dentro del entorno educativo. Badajoz: Junta de Extremadura, Consejería de Sanidad y Consumo; 2004.
21. Leier JL, Young V, Canham DL. Special day class teachers' perceptions of the role of the school nurse. *J Sch Nurs.* 2003; 19(5):294-300.
22. Libbus MK, Bullock LFC, Brooks C, Igoe J, Beetem N, Cole M. School nurses: voices from the health room. *J Sch Health.* 2003;73(8):322-4.
23. American Academy of Pediatrics. Committee on School Health. Guidelines for emergency medical care in school. *Pediatrics.* 2001;107(2):435-6.
24. Baser M, Cobán S, Tasci S, Sungur G, Bayat M. Evaluating first aid knowledge and attitudes of a sample of Turkish primary school teachers. *J Emerg Nurs.* 2007;33(5):428-32.
25. Gofin R, Donchin M. School health services: Parents' and teachers' opinions. *Harefuah.* 2008;147(11) :858-63.

HIPÓTESIS

Nuestro interés se centra en conocer la situación de la enfermería escolar, determinando a través de la información que nos facilite la comunidad educativa, los puntos de mejora que sirvan para optimizar el grado de satisfacción en el entorno educativo. Por ello planteamos nuestro proyecto a partir de la siguiente hipótesis de trabajo:

“El conocimiento en profundidad de la labor de los profesionales de enfermería escolar, evidenciará ante la comunidad educativa la necesidad de este servicio en los colegios”.

OBJETIVOS

- Identificar las actividades a desarrollar por el profesional de enfermería en centros educativos.
- Aumentar el conocimiento global de la enfermería escolar en la comunidad educativa.
- Mejorar el grado de aceptación en el entorno escolar.
- Determinar el contexto y las necesidades de salud en los colegios.
- Evidenciar que los programas de Educación para la Salud se deben elaborar con la participación de todos los estamentos educativos.
- Evaluar la opinión percibida por el personal escolar con respecto al personal de enfermería.
- Valorar la formación específica del personal de enfermería escolar, ya que puede ser una necesidad sentida por la comunidad educativa.
- Proponer la integración de la enfermería escolar en los centros educativos, dinamizando y asesorando en cuestiones de salud.

METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO

Diseño

Estudio de intervención cuasiexperimental pre-post dirigido a todo el personal que trabaje en centros educativos de la Comunidad de Madrid. Se empleará un cuestionario antes y después de una intervención Educativa Grupal y se valorará qué variaciones ha habido en las respuestas de los test^(1,2).

Ámbito de estudio

Este cuestionario se aplicará en colegios de infantil y primaria, secundaria y de educación especial. Nuestro objetivo es incorporar centros de toda la Comunidad de Madrid de ámbitos público, privado o concertado. De esta forma daremos mayor validez a nuestro estudio.

Población de estudio

Se incorporará a todo el personal que trabaje en los centros educativos: equipo directivo, profesorado, profesorado técnico, técnicos especialistas, psicólogos, logopedas, personal de limpieza, personal de cocina, conserjería, administrativos y fisioterapeutas.

Criterios de inclusión

Una vez muestreados los colegios, la selección del personal para la realización de las encuestas se hará en base a los siguientes criterios:

- Edad > de 18 años.
- Personal que pertenezca a la plantilla del centro con un año como mínimo de antigüedad profesional.
- No pertenecer a contratados itinerantes, ya que no están involucrados en la dinámica de salud del centro.

Selección de la muestra del estudio estratificado por tipo de colegio

La población base se ha obtenido del censo de colegios existentes en la Comunidad de Madrid, un total de 1.631 centros. De los cuales, el 64,13% son de carácter público (1.046), el 24,71% concertado (403) y el 11,16% privado (182)⁽³⁾.

Buscando la proporcionalidad en base al número de centros se tomará una muestra aleatoria de 21 centros, repartidos de la siguiente manera:

- Un 62% de centros públicos que correspondería aproximadamente a una muestra de 13 centros distribuidos de la siguiente manera: 5 infantil y primaria, 5 secundaria y 3 educación especial.
- Un 24 % de centros concertados que correspondería aproximadamente a una muestra de 5 centros distribuidos de la siguiente manera: 2 infantil y primaria, 2 secundaria y 1 educación especial.
- Un 14 % de centros privados que correspondería aproximadamente a una muestra de 3 centros distribuidos de la siguiente manera: 1 infantil y primaria, 1 secundaria y 1 educación especial.

El total serían 21 centros para obtener una muestra representativa.

Esta referencia se ajusta bien a los datos precisados en el cálculo del tamaño muestral con el programa Epidat 4.0.

Cada centro seleccionado dispondrá de unos 20 profesores como mínimo⁽³⁾, por lo tanto obtendremos 420 cuestionarios del personal docente. Además, debemos añadir al personal no docente, suponiendo una media de 6 trabajadores obtendremos 126 cuestionarios. La suma total sería de 546 cuestionarios.

Se protocolizó que para garantizar un error de estimación máximo de un 5%, en la situación más desfavorable ($p=q=0,5$), se necesitaban 385 personas, con una confianza del 95%.

Aún considerando que la proporción de casos perdidos o de encuestas incompletas es frecuente y se debe de tener presente a la hora de interpretar los resultados, pues introduce un sesgo en la información obtenida, obtenemos una muestra total que permite garantizar un menor error de estimación. Por ello se considera que con este tamaño muestral, los resultados obtenidos pueden ser considerados representativos de la comunidad educativa con edades comprendidas entre los 18 y 65 años en el ámbito de la Comunidad de Madrid.

Variables

Las variables medidas se agruparán en dominios que corresponden a las cuestiones a valorar en la encuesta, el resultado será un porcentaje en todos los casos.

- **Variables dependientes (VD):** Las variables dependientes vendrán dadas por los siguientes parámetros:
 - ✓ Nivel de conocimientos del personal de los centros.
 - Conceptos generales, preguntas 33, 34 y 35.
 - ✓ Grado de aceptación de la comunidad educativa.
 - Pertinencia de la enfermería escolar, preguntas 13 y 14
 - Existencia de la enfermería escolar, pregunta 21.
 - ✓ Opinión percibida.
 - Educación para la salud del niño, preguntas 15 y 16.
 - Educación para la salud del personal del centro, preguntas 17 y 18.
 - Promoción de la salud y fomento de la prevención, pregunta 19 y 20.
 - Funciones de la enfermera escolar, preguntas 22, 23, 24, 25 y 26.

- Formación adicional de la enfermera escolar, preguntas 27 y 28.
- ✓ Colaboración apreciada.
 - Participación de la enfermera escolar, preguntas 29 y 30.
 - Acceso a información confidencial, preguntas 31 y 32,

En la preguntas 14, 16, 18, 20 24, 28, 30 y 32 se pretende que se intente cuantificar en una escala ordinal de 1 a 5 el grado de importancia con el que consideran lo afirmado en la pregunta previa (13, 15, 17, 19, 23, 27, 29 y 31 respectivamente).

- **Variables independientes (VI):**

Las variables independientes serán aquéllas que configuran el perfil de la población incluida en el estudio, es decir:

- ✓ Como variables universales: sexo, edad y años de experiencia profesional, preguntas 4, 5 y 6.
- ✓ Como variables que agrupan a sujetos: nivel de enseñanza, tipo de centro y colectivo profesional, preguntas 2, 3 y 7.
- ✓ Como variable indicadora del contexto actual de los cuidados de la salud en los colegios (atención patología urgente, atención patología crónica, tiempos de atención al alumnado y patologías predominantes), preguntas 8, 9, 10, 11 y 12.

Todas las variables independientes son cualitativas o serán recodificadas como tales.

MATERIALES Y MÉTODOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Elaboración del cuestionario y recogida de datos

Esta encuesta ha sido diseñada para cumplir los objetivos de este trabajo, y poder ser aplicada en diferentes estudios y grupos de personal escolar^(4,5). Consta de 33 preguntas cerradas y de 2 preguntas abiertas (Anexo I).

- En el diseño se ha contando con la participación de un grupo investigador experto de enfermeras escolares, asesoría de un experto en psicometría, profesorado de centros de infantil, primaria y secundaria, personal de cocina y dos directores de centros educativos. Esta encuesta está basada en un diseño

para un estudio similar, que valoró la necesidad sentida de enfermería escolar, por parte de padres de niños escolarizados en enseñanza primaria⁽⁶⁾.

- Se ha realizado un estudio piloto en el Colegio Público de Infantil y Primaria en la localidad de Alcobendas, provincia de Madrid, con una recogida de 32 encuestas para valorar⁽⁷⁾:
 - ✓ Posibilidades de participación en el estudio.
 - ✓ Extensión adecuada de la encuesta.
 - ✓ Comprensión de las preguntas.
 - ✓ Indagar en otras motivaciones no reflejadas en la encuesta.

Resultados del Estudio Piloto

La participación ha sido del 100%, es decir, todo el personal de los centros a los que se les pidió su colaboración, decidieron participar en el estudio. La comprensión fue de un 81,25% (4 de 6 personas no comprendieron bien la pregunta nº 22) y les pareció adecuada la extensión de la encuesta a un 75% (las preguntas 36 y 37 únicamente aparecen en el estudio piloto). En este trabajo se presenta la encuesta original, pendiente de las modificaciones⁽⁸⁾ finales derivadas del estudio piloto (Anexo I).

Plan de trabajo

- **1ª Fase**

Después de la formalización y la estructuración del estudio⁽⁹⁾, se remitirán las solicitudes de participación y colaboración a los centros (Anexo II) que se hayan seleccionado de manera aleatoria, anticipando un porcentaje adicional para suplir las posibles pérdidas de aquellos que no quieran colaborar en el proyecto. Posteriormente se contactará por teléfono y se visitarán los centros para ampliar la información y aclarar posibles dudas que hubieran podido surgir. Una vez autorizados se identificarán los centros de referencia y se informará a los colaboradores. Con anterioridad a la entrega de encuestas, se enviará una circular a los colegios seleccionados (Anexo III) explicando el sentido del estudio y solicitando la participación de todo el personal.

- **2ª Fase**

Se efectuará una información verbal y por escrito a todas las personas que participen en el estudio, asegurando la confidencialidad de sus respuestas.

Se explicará que el estudio consta de dos partes:

- ✓ Fase pretest.
- ✓ Fase de intervención educativa con postest a la finalización.

Objetivaremos el grado de conocimientos que posee el personal escolar, considerando a todos los estamentos. Pretendemos con ello disponer de un nivel basal que nos permita evaluar el grado de consecución de cada uno de los objetivos planteados. La recogida de datos se llevará a cabo durante tres días previamente convenidos, en cada centro seleccionado. Los colaboradores permanecerán en un aula de la institución y acogerán a todas las personas que quieran participar, que cumplan los criterios de inclusión y que se identifiquen previamente. Se dispondrá de un listado de trabajadores proporcionado por la Dirección, para identificar a los participantes.

El cuestionario será autoadministrado por cada miembro interesado en participar y se suministrará un código de identificación a cada sujeto, que servirá para verificar qué las personas que han participado en el cuestionario pre, se correspondan con las que participen en el cuestionario post. Tras la recogida de información en esta fase, se analizarán todos los datos obtenidos, lo que nos dará una idea de los aspectos susceptibles de mejora, las opiniones erróneas y las principales causas de insatisfacción.

- **3ª Fase**

La tercera fase consistirá en el desarrollo de una intervención educativa grupal que finaliza con el pase del cuestionario post. Se realizarán 3 sesiones formativas diarias, a lo largo de una semana, es decir, 15 sesiones por colegio en total, en grupos de 10-15 personas. También se celebrarán sesiones fuera del horario escolar para aquel personal que por algún motivo no pudo acudir a las sesiones normales, en caso de que fuera necesario.

El horario se pactará con la Dirección de cada centro, procurando que el personal pueda asistir, dependiendo siempre de la carga de trabajo. Cada sesión constará de 30 minutos: 20 minutos donde se efectuará una presentación y 10 últimos minutos para rellenar el cuestionario post de conocimientos previa identificación del código suministrado.

El contenido de la intervención consistirá en explicar las funciones del personal de enfermería escolar y presentar planes de trabajo conjuntos con los diferentes estamentos escolares, atendiendo a las patologías más prevalentes en el alumnado ó a las necesidades detectadas en el centro. Los docentes serán miembros del equipo investigador.

- **4ª Fase**

Por último, se llevará a cabo una labor divulgativa amplia, tanto en publicaciones y eventos científicos como en el ámbito educativo y de política sanitaria autonómica, dado que el interés de este Proyecto es eminentemente educativo-sanitario y la meta final del mismo es la de contribuir a la puesta en marcha de un Programa Informativo Saludable en el ámbito educativo, que sirva para formar a futuros profesionales.

ANÁLISIS DE LOS DATOS/MÉTODOS ESTADÍSTICOS

Para el procesamiento de los datos se aplicarán los procedimientos operativos necesarios que garanticen su calidad:

- Doble entrada de datos por personal independiente.
- Generación de filtros de consistencia.
- Depuración lógica de los datos.
- Evaluación clínica del cuaderno de recogida de datos.

El tratamiento estadístico de los datos se realizará en base al paquete SPSS 17.0⁽¹⁰⁾. Teniendo en cuenta el planteamiento del Proyecto se aplicará para las variables categóricas:

- Análisis descriptivo: Observar la distribución de frecuencias absolutas y relativas de cada ítem en cada pregunta.
- Análisis comparativo: Comparar mediante tablas de contingencia cada una de las variables independientes con todas las variables dependientes, y buscar significación, al ser variable cualitativa con cualitativa se utilizarán técnicas y estadísticos no paramétricos (test del Ji-cuadrado). También al tratarse de un estudio pre post, cuando las muestras estén relacionadas se utilizará el Test Mac Nemar para datos pareados.

Si resulta posible se efectuará un análisis multivariable para determinar los dominios (grupo de variables afines), que son relevantes en los resultados de los cuestionarios.

Consideraciones éticas

- Protección de los datos

En ningún caso se incluirá en las bases de datos, apunte alguno que pudiera directa o indirectamente identificar a ningún sujeto, ni centro educativo de modo particular. Como en cualquier intervención educativa, los datos de encuestados, serán tratados con las máximas garantías de confidencialidad conforme a la legislación vigente. La Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal⁽¹¹⁾.

- Consentimiento informado

La cumplimentación de la encuesta es de carácter voluntario. Previa a la administración de la misma se introducirá brevemente el estudio y se solicitará consentimiento verbal para incluir los datos en la base de datos del estudio. Este proyecto se somete a la legislación vigente, y hace suyos los principios éticos de la investigación en seres humanos.

CRONOGRAMA

El estudio se compone de 4 fases diferenciadas:

Fase I: diseño del estudio

- Búsqueda bibliográfica: 30 días.
- Diseño del proyecto: 2 meses.
- Solicitud de permisos a los centros educativos donde se va a pasar el cuestionario: 3 meses.
- Información a los colaboradores: durante 2 semanas.

Fase II: pretest

- Pase de la encuesta en los colegios: 3 meses.
- Recogida de información: 2 semanas.

Fase III: intervención educativa grupal y posttest

- Intervención educativa Grupal y pase de encuesta post: 6 meses.
- Recogida de información: 1 mes.

Fase IV: análisis de los datos y difusión de los resultados

- Tratamiento estadístico de los datos: 2 semanas.
- Preparación de publicaciones y congresos: 2 semanas

Tiempo total estimado para la obtención de resultados: el desarrollo del Proyecto se realizará a lo largo de 18-20 meses, tiempo en el que se obtendrán los resultados finales del mismo que posibilitarán su divulgación en los términos expresados en la 4ª Fase del cronograma, con el fin de extrapolar el Programa Informativo Saludable a toda la red educativa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gerrish K, Lacey A. Investigación en Enfermería. 5ª ed Madrid: McGraw-Hill/Interamericana; 2008.
2. Ahlbom A, Alfredsson L, Alfvén T, Bennet A. Fundamentos de epidemiología. 6ª ed. Madrid: Siglo XXI; 2007.
3. Ministerio de Educación, Oficina de Estadística. Datos y Cifras: Curso Escolar 2009/2010. Madrid: Secretaría General Técnica, Subdirección General de Documentación y Publicaciones; 2009.
4. Casas J, Repullo JR, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de datos (I). Aten Primaria. 2003; 31(8):527-38.
5. Casas J, Repullo JR, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de datos (II). Aten Primaria. 2003; 31(9):592-600.
6. Díez T, Gómez JA, Casas F, Francisco C. ¿En qué medida es la enfermería escolar una necesidad sentida por lo padres de los niños escolarizados en enseñanza primaria? Enferm Clín. 2000;11(2):72-79.
7. Martín MC. Diseño y validación de cuestionarios. Matr Prof. 2004;5(17):23-9.
8. Fuentelsaz C, Roger MR, Bonet IU. Validation of a questionnaire to evaluate the quality of life of non professional caregivers of dependent patient. J Advanc Nurs. 2001;33(4):548-554.
9. Rochon A. Educación para la salud. Guía práctica para realizar un proyecto. Barcelona: Masson; 1996.

10. Ferrán M. Curso de SPSS para Windows. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana; 2002.
11. Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal. BOE nº 298 de 14 de Diciembre de 1999.

ANEXO I

En nuestra sociedad, la ciencia y la tecnología han mejorado las expectativas de vida de niños y niñas, cada vez con una problemática de salud más diversa. Por lo tanto, la atención que reciben debe ser mucho más especializada y controlada por profesionales que supervisen, dirijan y gestionen los cuidados.

Con el presente cuestionario se pretende valorar la percepción en los centros educativos de la enfermería escolar, desde diferentes ámbitos profesionales. Necesitamos su colaboración, para determinar todos los aspectos relacionados con los conocimientos y actitudes, de los colectivos docentes y no docentes, con respecto a la enfermería escolar.

Por ello, agradeceríamos que responda con la mayor sinceridad posible, ya que nuestro único objetivo es conformar una investigación de gran importancia para nuestra institución.

Al igual que el resto de los datos del estudio, las respuestas proporcionadas tendrán carácter confidencial y no será posible identificar ningún colegio en concreto en los informes que se publiquen en relación con el proyecto.

Por favor, conteste todas las preguntas que le sea posible.

Una vez cumplimentado, guarde el cuestionario para entregárselo a la persona del equipo de investigación que pasará a recogerlo.

Agradeciendo su colaboración de antemano reciba un cordial saludo.

| |
|---|
| CUESTIONARIO SOBRE LA ENFERMERÍA ESCOLAR |
|---|

Marque con una X el recuadro que corresponda:

1. **Nombre del centro** _____

2. **Nivel/es de enseñanza que imparte**

Infantil

Primaria

Secundaria

Centro de educación especial

3. Tipo de centro educativo:

Público Privado Concertado

4. Edad en años _____

5. Años de antigüedad profesional _____

6. Sexo Hombre Mujer

7. Señale el colectivo al que pertenece

| | |
|----------------------------|-----------------------|
| Equipo directivo | Personal de cocina |
| Profesorado | Personal de limpieza |
| Profesor Técnico SC | Conserjería |
| Técnicos Especialistas III | Administrativos |
| Psicólogos | Fisioterapeutas |
| Logopedas | Otros (indicar) _____ |

8. ¿Ha tenido usted algún alumno que durante las horas de permanencia en el centro, haya sufrido algún problema de salud y hubiera requerido atención urgente, en alguna ocasión?

Si No No sé/No contesto

9. ¿Se ve Ud. capacitado para atender una situación de urgencia?

Ejemplos: Atragantamientos, caídas graves...

Si No No sé/No contesto

10. ¿Existen en su entorno alumnos que presenten alguna condición física o patología crónica, que pudiera precisar la atención de personas especializadas durante la jornada escolar?

Si No No sé/No contesto

11. ¿En un día normal, cuánto tiempo necesita de su jornada, como docente o no docente, para atender las necesidades de salud del alumno en horario escolar?

| | |
|--------------------------|--|
| No dedico nada de tiempo | |
| Menos de 10 minutos | |
| 10-14 minutos | |
| 15-19 minutos | |
| 20-24 minutos | |
| 25-29 minutos | |
| 30 minutos o más | |

12. ¿Qué patologías son las que predominan en los alumnos? Puede marcar más de una opción.

| | |
|---|--|
| Hiperactividad | |
| Diabetes | |
| Espina bífida | |
| Procesos respiratorios (asma, alergias...) | |
| Problemas cardíacos | |
| Trastornos nutricionales (obesidad, alergias alimentarias, enf celiaca) | |
| Parálisis cerebral | |
| Crisis convulsivas | |
| Otras especificar: | |

13. ¿Ud. cree que la existencia de la enfermera escolar podría ser de ayuda para atender problemas de salud de los niños durante la jornada escolar?:

Si No No sé/No contesto

14. Intente decirnos que importancia le daría Ud. al concepto expresado en la anterior pregunta:

Muy importante
Importante
Poco importante
Sólo ocasionalmente podría tener algún papel
No creo que fuera útil para atender problemas de salud de los escolares

15. ¿Ud. cree que la enfermera escolar podría tener un papel destacado en la educación para el autocuidado del niño que padece enfermedad crónica y facilitar su integración en el entorno escolar? Ejemplos: conductas a evitar, favorecer la autoestima, etc.:

Si No No sé/No contesto

16. Intente decirnos qué importancia le daría Ud. al concepto expresado en la anterior pregunta:

Muy importante
Importante
Poco importante
Sólo ocasionalmente podría tener algún papel
No creo que fuera útil para educar en salud e integrar a los niños con enfermedad crónica

17. ¿Cree Ud. que la enfermera escolar podría contribuir a formar a los profesores y al personal del centro escolar para la atención, asistencia y orientación en problemas de salud de los niños escolarizados?

Si No No sé/No contesto

18. Intente decirnos qué importancia le daría Ud. al concepto expresado en la anterior pregunta

Muy importante
Importante
Poco importante
Sólo ocasionalmente podría tener algún papel
No creo que fuera útil para formar en salud y atención sanitaria al personal docente o no docente del centro.

19. ¿Considera necesario la existencia de la enfermera escolar en el centro para promocionar hábitos saludables, aplicación de programas de salud y fomento de la prevención?

Si No No sé/No contesto

20. Intente decirnos qué importancia le daría Ud. al concepto expresado en la anterior pregunta

Muy importante
Importante
Poco importante
Sólo ocasionalmente podría tener algún papel
No creo que fuera útil para promocionar hábitos saludables, aplicar programas de salud y fomentar la prevención.

21. ¿Existe enfermera escolar de forma permanente o parcial en su centro de trabajo?

Si No No sé/No contesto

22. ¿Considera usted que la función ASISTENCIAL de la enfermería escolar es la de mayor relevancia en su labor?

Si No No sé/No contesto

23. ¿Cree Ud. que además de la función asistencial de la enfermería escolar, sería necesario incluir otro tipo de actividades en su trabajo diario, para proporcionar unos cuidados adecuados a la comunidad educativa?

Si No No sé/No contesto

24. Intente decirnos qué importancia le daría Ud. al concepto expresado en la anterior pregunta

Muy importante

Importante

Poco importante

Sólo ocasionalmente podrían incluirse otro tipo de actividades

No creo que fuera útil incluir otro tipo de actividades

25. ¿Podría indicarnos alguna de las actividades que Ud. considera que se deberían incluir en el trabajo diario de la enfermera escolar, a parte de la actividad asistencial?

26. Marque las actividades que Ud. identifica como propias de la enfermería escolar. Puede señalar más de una opción:

Administrar una medicación en el centro

Medir la satisfacción de los usuarios del servicio de salud

Registrar todo el trabajo que lleva a cabo un servicio de salud

Formar a alumnos, padres y personal del centro en hábitos saludables

Coordinar con el personal de cada centro las actuaciones en cuestiones de salud

Vigilancia del alumnado con enfermedades crónicas

Realizar recomendaciones sobre procesos patológicos y cómo prevenirlos

Evaluar la calidad de vida relacionada con la salud de los escolares

Vigilar la adecuada dotación de los botiquines del centro

Diseñar un programa de salud

27. ¿Considera Ud. que la enfermería escolar debe tener una formación adicional y específica para trabajar en centros educativos?

Si No No sé/No contesto

28. Intente decirnos qué importancia le daría Ud. al concepto expresado en la anterior pregunta

Muy importante
Importante
Poco importante
Sólo ocasionalmente podría ser necesario
No creo que fuera útil que la enfermería escolar tuviera una formación adicional y específica

29. ¿Piensa Ud. que la enfermera escolar debe ser parte activa y referente en los proyectos de salud de cada centro?

Si No No sé/No contesto

30. Intente decirnos qué importancia le daría Ud. al concepto expresado en la anterior pregunta

Muy importante
Importante
Poco importante
Sólo ocasionalmente podría ser parte activa
No creo que fuera útil que la enfermería escolar deba ser parte activa y referente en los proyectos de salud de cada centro

31. ¿Cree Ud. que la enfermera escolar debe conocer toda la información confidencial, en cuestiones de salud, del alumnado de los centros educativos?

Si No No sé/No contesto

32. Intente decirnos qué importancia le daría Ud. al concepto expresado en la anterior pregunta

Muy importante
Importante
Poco importante
Sólo ocasionalmente debería conocer información confidencial
No creo que fuera útil que la enfermería escolar conociera la información confidencial

33. ¿Sabía Ud. que la labor diaria de los profesionales de enfermería se basa éticamente en un código Deontológico Nacional, inspirado en el bienestar de las personas y el respeto por los derechos humanos?

Si No No sé/No contesto

34. ¿Sabía Ud. que los profesionales de enfermería, están formados para proporcionar cuidados a las personas en diferentes contextos de salud (físico, mental, emocional, espiritual...)?

Si No No sé/No contesto

35. ¿Qué cualidades y condiciones piensa Ud. que debe tener la enfermera escolar?

36. ¿Le ha parecido muy extensa la encuesta?

Si No No sé/No contesto

37. ¿Cree que alguna de las preguntas planteadas es difícil de comprender? ¿Por qué?

Si No No sé/No contesto

Si es así, indique cual o cuales:

Muchas gracias por su colaboración.

ANEXO II



Madrid, 11 de Junio de 2010

Estimado Director:

La Universidad Complutense de Madrid dentro del programa de Másteres Oficiales de Investigación en Cuidados de Enfermería y a través del proyecto final de sus alumnos, va a ofrecer a lo largo del 2010 la posibilidad de colaborar en una serie de actividades a diferentes Colegios Públicos, Privados y Concertados de la Comunidad de Madrid.

Este proyecto consiste en la cumplimentación de un breve cuestionario pre post, con una intervención educativa para todo el personal que trabaje en los centros educativos. Nuestro objetivo es conocer la necesidad sentida de Enfermería Escolar en los Colegios, analizando el conocimiento y los puntos de mejora manifestados por parte de la Comunidad Educativa.

Para facilitar la organización y puesta en marcha de este proyecto, cuyo comienzo efectivo está previsto para el próximo..... y que se prolongará durante el resto del año, próximamente contactarán con el centro que usted dirige desde la Universidad Complutense de Madrid, con el fin de acordar y establecer las fechas y el calendario de desarrollo de esta actividad.

Esperando que esta iniciativa sea del interés del personal de su centro, le agradecemos de antemano su colaboración para facilitar el desarrollo de la misma.
Reciba un cordial saludo.

Coordinador del Grupo Investigador

ANEXO III



Madrid, 11 de Junio de 2010

Estimadas y estimados colegas:

En nuestra sociedad, la ciencia y la tecnología han mejorado las expectativas de vida de niños y niñas, cada vez con una problemática de salud más diversa. Por lo tanto, la atención que reciben debe ser mucho más especializada y controlada por profesionales que supervisen, dirijan y gestionen los cuidados.

Con el presente trabajo pretendemos valorar la percepción en los centros educativos de la enfermería escolar, desde diferentes ámbitos profesionales. Necesitamos vuestra colaboración, para determinar todos los aspectos relacionados con los conocimientos y actitudes, de los colectivos docentes y no docentes, con respecto a la enfermería escolar.

Por ello, agradeceríamos vuestra participación en este estudio, ya que nuestro único objetivo es conformar una investigación de gran importancia para nuestra institución. Un cordial saludo.

Coordinador del Grupo Investigador

Recibido: 1 agosto 2012.
Aceptado: 4 octubre 2012.