



Gabinetes de enfermería en las instituciones educativas

Autoras: Fuste Ludmila, Martínez Andrea

Carrera de Licenciatura en Enfermería, Universidad Abierta Interamericana, Facultad de
Medicina y Ciencias de la Salud, Sede Buenos Aires

Código- M3-17-40 Taller de trabajo final II

Prof. Lic. Cesar Hugo Navarro

Dra. Calisaya Silvia

08 de Mayo de 2023

Índice

Índice.....	2
Resumen.....	5
Palabras claves:.....	5
Introducción	6
Problema científico	8
Problema General	9
Problemas Específicos.....	9
Relevancia.....	10
Relevancia teórica.....	10
Relevancia práctica.....	10
Justificación de conveniencia y relevancia social	11
Hipótesis.....	13
Contextualización.....	14
Antecedentes.....	14
Marco legal y normativo relativo al problema	17
Contexto local.....	19
Marco teórico	21
Teorías de enfermería	23
Callista Roy	23
Patricia Benner.....	23
Definición de variable.....	24
Percepción.....	24
Definiciones de subvariables	26
Integración	26

Gabinetes de enfermería	26
Rol docente	27
Rol de directivos	27
Rol enfermera escolar	28
Objetivo general	29
Objetivos específicos	29
Diseño Metodológico	30
Tipo de diseño	30
Unidad de análisis	31
Población de estudio	31
Criterios de Inclusión	31
Criterios de Exclusión	32
Muestra	32
Fuente de información	32
Matriz de datos (Operalización)	34
Presentación y análisis de datos	38
Tabla 1	38
Tabla 2	39
Tabla 3	40
Tabla 4	41
Tabla 5	42
Tabla 6	43
Análisis de tablas 2, 3, 4, 5 y 6	44
Análisis cualitativo indicador 7	44

Tabla 7	45
Tabla 8	46
Análisis tablas 7 Y 8.....	47
Análisis cualitativo indicador 13	47
Discusión.....	48
Conclusiones	52
Recomendaciones	53
Bibliografía	55
Anexos	58
Anexo 1.....	58
Anexo 2.....	62
Tabla de valores de los indicadores	62
Valores de las dimensiones.....	65
Anexo 3.....	66

Resumen

La figura de la enfermera escolar es fundamental para poder favorecer la atención inmediata de los alumnos y disminuir la preocupación que sufre el personal docente ante cualquier tipo de emergencia. El objetivo de esta investigación fue conocer cuál es el beneficio de integrar un gabinete de enfermería que perciben los docentes y directivos de las escuelas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, entre julio a agosto 2022. La falta de consideración de los beneficios de integrar un gabinete de enfermería está relacionada al desconocimiento de los aportes que brinda a las instituciones educativas, ya que no tienen en claro que implicancias tiene el desempeño de tal rol. La investigación fue un estudio de enfoque mixto, de corte transversal, secuencial, exploratorio compuesto por una muestra realizada a 32 docentes y directivos de escuelas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los cuales se les realizó una encuesta con preguntas abierta y cerradas. El 100% de los encuestados consideran que el gabinete de enfermería sería muy beneficioso para la comunidad educativa por el servicio eficaz que podría prestar el personal de enfermería. Se concluyó que la percepción que tienen los docentes acerca de la integración de gabinetes de enfermería en las instituciones es positiva, tanto para los alumnos como así también para los docentes, y que la misma beneficiaría a las instituciones en materia de emergencia, promoción y prevención de la salud.

Palabras claves: Gabinete, docentes, emergencia, promoción, prevención.

Introducción

El presente proyecto se enfocará en demostrar la importancia y los beneficios que representa la incorporación de gabinetes de enfermería en las instituciones educativas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Según definición de Sociedad Científica Española de Enfermería Escolar, la enfermería escolar es *“la profesión que realiza su desempeño en el ámbito escolar, prestando atención y cuidados de salud a la comunidad educativa”* (1)

Los antecedentes de esta temática surgieron durante el Siglo XIX, en Europa, mientras que los primeros en la aplicación de la “enfermería escolar” fueron los países de Francia y Reino Unido. Posteriormente se incorporaron en las escuelas europeas, la prestación de los servicios de enfermería en escuelas públicas y privadas.

En Argentina, la figura de “Enfermería Escolar”, es inexistente, las instituciones públicas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en cuanto a las referencias de las escuelas privadas, algunas cuentan con un servicio contratado o tercerizado de la prestación, pero el mismo, no está dentro del edificio institucional, acuden a la institución previa comunicación de la institución para acudir a ésta a prestar el servicio.

En el relevamiento previo para el desarrollo del presente proyecto, se realizó una búsqueda de escuelas que tuvieran el servicio de enfermería escolar, de este relevamiento, se encontró que, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, el colegio “Instituto Evangélico Americano”, ubicado en la zona de Villa del Parque, de dicha ciudad, cuenta con el servicio de enfermería escolar. Por intermedio del presente proyecto de investigación, se aspira a demostrar el beneficio de contar con un gabinete de enfermería en las instituciones educativas, sean

públicas o privadas, siendo beneficioso, tanto para el alumnado como el personal docente que compone la institución.

La problemática por abordar es resolver la falta de atención inmediata ante la emergencia de salud que pueda requerir el alumnado, de las instituciones educativas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; Como así también establecer una referencia en nuestra nación sobre gabinetes de enfermería en escuelas públicas y privadas, que, consecuentemente servirán como investigación en futuros planes para estructurar leyes y normas al respecto y enriquecer la intervención y desarrollo de la salud escolar dentro de la estructura sanitaria y por lo tanto incrementar la calidad del abordaje de los profesionales de la enfermería.

El tipo de estudio que se utilizará para la presente investigación será de enfoque mixto, de corte transversal, secuencial, exploratorio. Según el análisis y alcance de los resultados obtenidos. De características cuantitativas porque se mide mediante encuestas y entrevistas que se ven reflejadas en números y cualitativas porque describe hechos; exploratorios, ya que intentaremos entender en profundidad el planteamiento de la investigación. El objetivo de este método será explorar sus problemas y el entorno, en especial porque no se encuentran muchos antecedentes con respecto a los gabinetes de enfermería en instituciones escolares.

El tipo de diseño es una investigación no experimental, de tipo mixto con un corte transversal, de alcance exploratorio el cual se abordará con un instrumento de tipo encuesta, y preguntas abiertas, dirigida al personal docente de las escuelas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Problema científico

La Enfermería escolar se presume como el acceso en edades tempranas para un mejor nivel de salud. En España esta rama de Enfermería ya se encuentra implementada y esto ha señalado en su intervención un paso importante por sus amplias funciones, ya que abarca la parte asistencial y docente, gestora, e investigadora. También se debe remarcar la satisfacción de los padres que ven en esta figura un importante apoyo, sobre todo cuando se trata de niños con enfermedades crónicas.(Altamirano & Mamaní Perez, 2013)

En el transcurso de la implementación curricular de las actividades y desarrollo de conocimientos y aprendizaje escolar en los estudiantes de las escuelas públicas y privadas, se observa que la mayor parte de los conocimientos que se imparten son de contenido teóricos. En contraposición, la profesión de enfermería tiene una temática curricular, de gran desarrollo teórico, pero también gran contenido práctico, esto enfocado en el estado de las ciencias biológicas, la educación para la salud, la promoción y prevención, la investigación científica y el entendimiento del complejo proceso salud–enfermedad.

Por ello se resalta la necesidad de apostar por la enfermería escolar en estos momentos de crisis, debido a que garantizan en un futuro “una población que va a necesitar mucho menos esfuerzos y por tanto un menor gasto sanitario”. También remarcar la necesidad de esta figura por ser una gran ayuda para los docentes y su vez la oportunidad de trabajar en conjunto para la educación en el aula, ya que los niños y adolescentes tienen necesidades insatisfechas en materia de salud que los padres ni maestros y/o profesores no pueden cubrir sin la ayuda de un profesional de la salud. El aprendizaje y la salud van de la mano, es decir que, si se pusieran en marcha programas para promocionar la salud desde la infancia, se podrían prevenir entre otros los accidentes en la escuela y en el hogar.(Altamirano & Mamaní Perez, 2013).

Problema General

Como planteo general para el presente proyecto se establece la siguiente problemática a investigar. ¿Cuál es el beneficio de integrar un gabinete de enfermería que perciben los docentes y directivos de las escuelas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, entre julio a agosto 2022?

Problemas Específicos

1 ¿Cómo perciben que la incorporación de un gabinete de enfermería beneficiaría a la institución educativa?

2 ¿Cuál es la percepción que tienen sobre si la integración de un gabinete de enfermería beneficiaría su rol docente en la institución educativa?

Relevancia

El presente proyecto de investigación representa una relevancia tanto para las instituciones públicas como para las privadas, que se encuentran en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, favoreciendo la atención primaria del alumnado de forma inmediata ante situaciones de emergencias que pudieran ocurrir durante la jornada escolar, y disminuyendo así la preocupación causada por la falta de conocimiento específico en temas de salud, en el personal directivo y docente que componen las instituciones.

Algunos estudios realizados en España; bajo el respaldo de la Ley de Salud Escolar 1_1994, revela que en aquellos centros educativos que cuentan con enfermeras escolares, se reduce el stress entre los profesores, mejorando la calidad de enseñanza y reduciendo el ausentismo laboral. Además, colabora en la atención de niños y jóvenes que acuden a la escuela con enfermedades, tanto crónicas como terminales (Altamirano & Mamaní Perez, 2013)

Se considera que el presente proyecto, puede establecerse como antecedente a nivel nacional, sirviendo de puntapié inicial para futuras investigaciones científicas.

Relevancia teórica

Se espera así mismo, que la investigación, pueda ser tomada en cuenta a la hora de estructurar las nuevas pautas curriculares escolares, teniendo en cuenta la importancia de los gabinetes de enfermería dentro de las instituciones educativas, en principio para beneficio de los educandos, como así también para los docentes y directivos.

Relevancia práctica

Los resultados de esta investigación pueden ser aplicados en cuanto a que se pueden brindar las bases para la formación y estrategias para que el profesional de enfermería posea los

correctos conocimientos para el abordaje de sus tareas en las instituciones educativas públicas y privadas del nivel primario.

Como implicancia profesional, la integración de gabinetes de enfermería en las instituciones educativas públicas y privadas en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires ayudan a promover el desarrollo de una nueva especialidad para la profesión de enfermería, aumentando el conocimiento en los profesionales para abarcar el área de educación. También se crearán nuevos puestos de trabajo en las instituciones educativas, de esta manera se amplía el universo laboral para los mismos.

Justificación de conveniencia y relevancia social

En la actualidad nos encontramos frente a los problemas de salud, como los que emergen en ámbito escolar, siendo un universo poco considerado a la hora de la prevención, y promoción de la salud.

Los problemas sanitarios que surgen en el ámbito escolar pueden ser de la índole más variada, aparición estacionaria de brotes de enfermedades infecto – contagiosas, trastornos alimentarios, enfermedades crónicas (diabéticos, enfermedades autoinmunes) entre las más sobresalientes. Muchas de las circunstancias en relación con la salud que se producen en los centros escolares escapan al conocimiento del profesorado, ya que no se trata solo de EpS sino de atención inmediata de situaciones de salud ⁴. (Martínez Santos, Epub 23 de diciembre de 2019)

Las necesidades sanitarias, no pueden ser cubiertas por los docentes, ya que, para el abordaje correcto de lo referente a salud, necesitan de un profesional capacitado. Es por ello por lo que se considera relevante la presencia del personal de salud dentro de las instituciones de educación, promoviendo una legislación que esté comprometida, y comprenda cabalmente que es imprescindible contar con la implementación de la figura del profesional de enfermería escolar.

El presente proyecto estará orientado, a la interacción dada entre educación y salud. Enfocando tanto en la promoción, prevención como en la educación para la salud.

Se espera que el presente proyecto, pueda también contribuir a la investigación de futuros trabajos de investigación, relacionados con el tema, o también, la continuación de éste, investigado con mayor profundidad.

Como justificación del presente proyecto, se considera relevante, la integración de un gabinete de enfermería en las escuelas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, entre los meses de julio a agosto de 2022, al mismo tiempo, favorecer la atención inmediata en caso de emergencia de los alumnos, y disminuyendo la preocupación del personal docente y directivo por la falta de conocimiento en salud, para enfrentar estas situaciones.

Hipótesis

La falta de consideración de la importancia y los beneficios de integrar un gabinete de enfermería que perciben los docentes y directivos de las escuelas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, entre los meses de julio a agosto de 2022, está relacionada al desconocimiento de los aportes que brinda a las instituciones educativas, ya que no tienen en claro cuáles son las características que implican, los cambios favorables que se verían frente a la integración de los mismos como por ejemplo generar disminución de ausentismo por parte de los educando, permitiendo mayor estabilidad en la salud y conocimientos referidos al autocuidado y su entorno. Por otra parte, frente a las situaciones de emergencia que puedan surgir, el profesional de salud es quien responde, ya que es quien está capacitado para ejecutar acciones pertinentes y específicas relacionadas a la salud, dejando así liberado al personal docente y directivos para que puedan continuar realizando sus actividades, sin perder de vista al resto de la comunidad escolar.

Contextualización

Antecedentes

1-En su libro Necesidad de enfermera escolar y educación para la salud en el ámbito escolar: una revisión bibliográfica, el autor Zapata Rus, (Zapata Rus, 2015) refiere y se cita “que existe un importante número de niños que padecen enfermedades crónicas, éstos requieren unos cuidados de salud durante su jornada escolar, ya que en el colegio pasan gran parte del día.”, en dicho estudio el autor pretende demostrar la importancia de la enfermera escolar, y el papel fundamental de ésta en la función de educación para la salud y la promoción de la misma.

En España la presencia de la enfermera en las instituciones escolares ha resuelto con rapidez y eficiencia innumerables situaciones, y han tenido buenos resultados.

Según definición de Sociedad Científica Española de Enfermería Escolar, la enfermería escolar es “*la profesión que realiza su desempeño en el ámbito escolar, prestando atención y cuidados de salud a la comunidad educativa*” (Casado, 2017)

Los antecedentes de esta temática surgieron durante el Siglo XIX, en Europa, mientras que los primeros en la aplicación de la “enfermería Escolar” fueron los países de Francia y Reino Unido. Posteriormente se incorporaron en las escuelas europeas, la prestación de los servicios de enfermería en escuelas públicas y privadas.

En Argentina, la figura de “Enfermería Escolar”, es inexistente, las instituciones públicas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en cuanto a las referencias de las escuelas privadas, algunas cuentan con un servicio contratado o tercerizado de la prestación, pero el mismo, no está dentro del edificio institucional, sino que acuden a la institución previa comunicación de la misma para acudir a esta a prestar el servicio.

2-Martínez-Santos. Et. al. 2019.(Martinez Santos, Epub 23 de diciembre de 2019)La Enfermería escolar: contenidos y percepciones sobre su pertinencia en las escuelas inclusivas. Santiago de Compostela. España.

Es un estudio prospectivo, de enfoque cualitativo con una muestra de 17 expertos donde a través de un cuestionario se solicitaron opiniones y propuestas sobre la enfermería escolar.

Los resultados arrojados fueron que “contribuiría a mejorar la inclusión educativa y la atención a la diversidad. Se resalta su papel en materia de promoción de la salud y prevención, identificación precoz de enfermedades y atención a la salud mental”

Los expertos afirmaron que debido a factores como la falta de regulación de la especialidad, de los servicios de enfermería escolar y de la percepción de que la enfermería se reduce a la atención dentro del ámbito hospitalario “todos los panelistas concordaron que el conocimiento de la enfermería escolar en la población general es *bajo o muy bajo*”.

3-(Ceballos Mella, 2020) Importancia de la enfermera escolar según la percepción de funcionarios de colegios básicos de una provincia de Chile.Chillán, Chile

Es un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal que, en el cual se tomó un universo de 169 funcionarios de 5 colegios públicos y privados, obtuvo una muestra de 126 personas quienes, posterior a dar su consentimiento informado, respondieron el instrumento "Percepción de la importancia de la enfermera escolar", desde la perspectiva de sus funciones asistenciales, educativas, investigativas, administrativas y de gestión. La investigación fue aprobada por el Comité de ética de la Universidad Adventista de Chile.

El resultado de este trabajo deja explícita la importancia de la enfermera escolar, tanto para el actuar ante emergencias ocurridas durante el horario escolar, como así también contar con la posibilidad de que el profesional de enfermería es quien puede educar al alumnado en temas

referentes a la salud y educación sexual, que los padres se sienten más tranquilos al saber que está presente un profesional de enfermería dentro de la escuela.

Marco legal y normativo relativo al problema

•Según la Resolución 11/2015, Buenos Aires, 9 de marzo de 2019, M. de Salud y las Res. Min. N° 439 de mayo de 2008 y Res. Min¹ N° 262 de marzo de 2011. Se destacan los siguientes considerandos: Promover el desarrollo social y humano, por medio de que las Políticas Públicas que sean integrales, entre los Min. de Salud², Des. Social³ y Educ.⁴, contribuyendo entre sí para garantizar entre las instituciones educativas y los APS⁵. Con el objetivo de mejorar el acceso de los estudiantes al nivel educativo que correspondiese según su edad, encuadrado dentro del Programa de APS dentro del territorio Nacional.

El Ministerio de Salud resolvió a través de la Ley N° 26.338 modificar el nombre del programa de sanidad escolar, por “Programa Nacional de Salud Escolar” (PROSANE). Tiene fin último el desarrollo del P.N.S.E⁶, destinado a estudiantes del grupo de, nivel educativo que correspondiese por edad, de la Provincias, con control sanitario, resolución de conflictos prevalentes, implementación y sistematización de proyectos de educación sanitaria en las instituciones educativas de las diferentes provincias.

Es del P.N.S. Tiene como finalidad y objetivos: es favorecer y fortalecer las políticas de cuidado sanitario - educacional, dentro del marco de la Ley N° 26.061: “Ley de protección integral de derechos de niños, niñas y adolescentes”, permitiendo otorgar una respuesta a las necesidades de los alumnos en edad escolar, impulsando acciones tanto preventivas de

¹Res. Min: léase Resolución Ministerial

²Min de Salud: léase Ministerio de Salud

³Des. Social: Léase Ministerio de Desarrollo Social

⁴Educ: Léase Ministerio de Educación

⁵APS: léase Atención Primaria de la Salud

⁶P.R.S.E: léase Programan Nacional de Salud y Educación.

enfermedades como de promoción de esta, reforzando la articulación entre los Min. de salud y Educ. De las provincias.

- Ley 298 del ejercicio de enfermería en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Sancionada el 25 de noviembre de 1999.
- Artículo 3° b: - La gestión, administración, docencia, investigación, auditoria y asesoramiento en el sistema de salud y en la del sistema formal educativo y en todos los demás sistemas, sobre temas de sus incumbencias.
- c-. La dirección y administración de servicios de salud, la presidencia e integración de tribunales o jurados en los concursos para el ingreso y cobertura de cargos en el sistema asistencial y educativo, la realización de actividades jurídicas periciales, y la dirección de establecimientos educativos en el área de incumbencia.
- Ley 2598. Promoción y Desarrollo de la Salud Integral de todos los niños, niñas y adolescentes incluidos en el sistema educativo. Sancionada 06 de diciembre de 2007 y promulgada el 14 de enero de 2008.

Artículo 3°. - Son objetivos generales de la presente ley.

- a. Garantizar el acceso de todos los niños, niñas y adolescentes de las escuelas de gestión estatal o privada, al control y seguimiento de su estado de salud integral desde el ingreso al sistema educativo hasta su egreso de este.
- b. Maximizar los resultados de la enseñanza-aprendizaje a través de la atención y el seguimiento de la salud integral de todos los alumnos/as.
- c. Optimizar las oportunidades de aprendizaje y permanencia de todos los alumnos/as en el sistema educativo.

Artículo 4°. - Son objetivos específicos de la presente ley:

- a. Garantizar el examen periódico integral de: peso, talla, estado nutricional, inmunizaciones, capacidades sensoriales y habilidades motrices.
- b. Informar de manera confidencial a los niños, niñas y adolescentes y sus familias sobre el estado de su salud.
- c. Garantizar la orientación y derivación hacia el sistema de salud toda vez que sea necesario.
- d. Desarrollar un sistema de registro que la autoridad educativa determine de los controles, derivaciones y cumplimiento de las indicaciones relativas a la salud integral.
- e. Desarrollar el aprendizaje de las normas de higiene y nutrición que coadyuvan al mejor estado de salud general.
- f. Promover la participación de las familias y docentes en el cuidado de la salud como integralidad bio-psico-sociocultural.

Capítulo III. Reglas sanitarias en relación con establecimientos educativos.

Artículo 12.- Todos los establecimientos educativos contarán con los medios precisos para poder prestar asistencia de primeros auxilios. A tales efectos dispondrán, como mínimo, de un botiquín con los equipamientos que reglamentariamente se determine.

El equipo de primeros auxilios estará situado en un lugar bien visible, de fácil acceso y dedicado exclusivamente a este fin.

Contexto local

En función de describir lo concerniente a esta investigación que es averiguar cuál es la consideración de integrar gabinetes de enfermería en las instituciones educativas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

En relación con lo anterior, se estructura dicha investigación en base a la percepción nombrada de la población educativa en un período comprendido entre julio y agosto del año 2022. En función de esto la presente investigación será realizada en una población de personal docente, que proporcionaran a través de un instrumento de recolección de datos (encuesta) la información sobre la percepción de la integración de gabinetes de enfermería en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

La presente investigación se realizará específicamente en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Se recabará la data para formular este estudio en las escuelas públicas y privadas donde en la actualidad hay un total aproximado de 390.000 alumnos y 144.026 docentes en primaria (CENSOS, 2021).

Marco teórico

Historia de la enfermería escolar. La sanidad escolar como disciplina nació en 1799, cuando el médico alemán Johann Peter Frank (1745-1821)⁷ publicó el primer tomo de su sistema completo de policía médica. Quedan como testimonio de su condición de pionero la valiente defensa de la necesidad de instalar baños públicos y redes cloacales, de la conveniencia de proteger al trabajador, a la mujer embarazada y a los niños. El conjunto de normas que Frank compiló para uso de las escuelas dio origen a la disciplina que en un primer momento fue llamada higiene escolar.

Con la demanda de la atención de la salud relacionado al avance de la ciencia médica, la salud pública se abre a la obtención de los conocimientos acerca de los factores de riesgo, prevención de accidentes esbozando el alcance de abusos físicos, emocionales y sociales, con la finalidad de implementar una promoción efectiva del bienestar y la protección de sus derechos, involucrando tanto al sector sanitario como al sistema educativo.

La niñez y la adolescencia son etapas de gran aprendizaje para el ser humano, es la etapa donde se crean hábitos que se desarrollaran por completo en la vida adulta.

Las instituciones públicas como las privadas cuentan en la mayoría de los casos, con un servicio de emergencia para los casos que necesitan atención inmediata dentro de la escuela. Siendo que existe normativa, que avala la creación de los gabinetes de enfermería dentro de las instituciones, pero al mismo tiempo, no existe en la curricula presupuesto para su implementación, salvo en algunas excepciones.

En nuestro país, la figura del enfermero escolar no solo no está instaurada, sino que figurativamente no existe. Por lo tanto, se considera que esta situación debe presentar un reto

⁷Johann Peter Frank: percusor de la salud Pública y la higiene moderna.

poder insertarse en las escuelas como profesionales de enfermería en los gabinetes de las instituciones.

El presente proyecto tiene como planteo general, investigar cual es el beneficio de integrar un gabinete de enfermería, que perciben los docentes y directivos de las instituciones educativas públicas y privadas de nivel primario. Cuál es el conocimiento de los docentes sobre los beneficios del gabinete de enfermería, la opinión que expresan los docentes acerca de las acciones de enfermería en materia de prevención, promoción, asistencia en caso de emergencia dentro de la institución educativa, cuyo estudio se realizará entre los meses de julio a agosto de 2022 en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Lo anterior, se delimitará a definir cuál es la percepción que tienen los docentes de la incorporación de un gabinete de enfermería, a saber el conocimiento de los docentes sobre la importancia de la inclusión del profesional de enfermería como miembro del equipo dentro de la institución educativa, a cómo perciben que la incorporación de un gabinete de enfermería beneficiaría a la institución educativa, a cuál es la percepción que tienen sobre la incorporación de un gabinete de enfermería y como beneficiaría sobre su rol docente en la institución educativa. Y, por último, también se delimitará a saber la opinión que expresan los docentes acerca de la importancia del profesional de enfermería para brindar respuestas a las problemáticas de salud dentro de la institución educativa.

Se utilizará una investigación no experimental, de enfoque mixto, según la definición de Hernández Sampieri y Mendoza (2008), de corte transversal. El instrumento de recolección de datos serán encuestas mixtas, que reflejarán en número los datos, y las cualitativas con la descripción de hechos.

Teorías de enfermería

Callista Roy

En el modelo de adaptación indica que los educandos se encuentran influenciados por su entorno (familia, maestros, amigos, sociedad, etcétera) y que al integrarse la figura de la enfermera en la institución educativa, estos podrían ser educados, orientados, acompañados en el ciclo escolar, para favorecer la adaptación a los diferentes cambios o situaciones que surgirán a lo largo de la etapa escolar, pudiendo así brindar educación sanitaria pertinente, con el beneficio de que el personal de salud es quien se integre al microclima en el que se encuentra la población educativa y el niño no tenga la necesidad de salir para encontrar al profesional de salud.

Callista Roy entiende a la persona como un ser holístico que permanentemente se encuentra en interacción con su entorno, familia, comunidad. Que por lo tanto el ambiente que lo rodea es dinámico y supone nuevas experiencias que afectan el desarrollo, y entendiendo que la salud es el estado en el que el ser logra adaptarse a los estímulos, se puede decir que es una teoría acertada y pertinente (Enfermería, 2002)

Patricia Benner

En la obra teoría de formación de Patricia Benner, quien fue una teórica de enfermería que estableció los niveles de adquisición de destrezas en la práctica de la enfermería en la obra *From Novice to Expert: Excellence and Power in Clinical Nursing Practice* (1984) es una explicación de cómo el estudiante logra adquirir progresivamente habilidades y mejoras a través de experiencias en la práctica clínica y los diferentes niveles.

Benner utilizó descripciones sistemáticas de cinco etapas: principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto. Y que siguiendo estas etapas es que el profesional va

desarrollando capacidades mas complejas, y que es muy importante contar con una base educativa de conocimientos.

Benner explica que existen cinco niveles de la teoria de formacion, donde el profesional va avanzando desde el nivel I o principiante donde se encuentran los estudiantes o aquellos profesionales que pueden ser expertos en un area pero comienzan a desarrollarse en otra nueva.

Luego continua con el nivel II que corresponde al principiante avanzado donde la persona logra adquirir conocimientos a traves de la clinica con situaciones reales, de esta manera se sigue avanzando hacia el nivel mas alto que es el de experto, donde la persona logra discernir con total capacidad intuitiva y analitica, con dominio en su actuacion, basada en teorias, practicas y experiencias.

En una institucion educativa, donde un alumno se encuentre una emergencia de salud, en principio puede actuar el personal docente o directivos, pero es claro que ellos no cuentan con la experiencia ni capacitacion que corresponde para poder llevar adelante con éxito, una situacion en donde un alumno corra peligro inminente, o que requiera asistencia profesional en ese instante. Por lo tanto, es ahí que se entiende que el personal de enfermeria que cuente con los conocimientos que requiera ese menor y pueda asi solucionar de forma eficaz la situacion de salud(Digital, s.f.)

Definición de variable

Percepción

Según (Vargas Melgarejo, 2014)en su estudio sobre los conceptos de la percepcion, declara que la psicología es quien ha realizado numerosos estudios sobre la misma, llegando a explicarla como un proceso de conocimientos de la conciencia, quien logra interpretarla, dandole

trascendencia y es a partir de ahí que puede discernir acerca de las sensaciones conseguidas del ambiente tanto social como físico.

Vargas explica a la percepción como un proceso dinámico, donde el ser humano, en interacción permanente con la sociedad, genera percepciones características. En esta sucesión de hechos juegan papeles importantes tanto el espacio consciente como el inconsciente. Con esto se refiere a que, si bien el hombre puede generarse conscientemente a través de sensaciones una percepción formada, hay otras que ingresan al inconsciente, y ahí son procesadas y quedan asentadas, a eso se lo llama percepción subliminal.

De acuerdo con el referente del acervo cultural lo percibido es identificado y seleccionado, sea novedoso o no, adecuándolo a los referentes que dan sentido a la vivencia, haciéndola comprensible de forma que permita la adaptación y el manejo del entorno (Vargas Melgarejo, 2014)

La Gestalt se trata de una rama de la psicología que nace en Alemania a principios del siglo XX y que se centra en el componente cognitivo de la percepción, es decir que los seres humanos no percibimos objetos individuales, sino por el contrario, percibimos conjuntos ordenados y patrones a través de los sentidos, (Aprendemos de todo, 2021). Otros autores afirman que la percepción, según la Gestalt, no está sometida a la información proveniente de los órganos sensoriales, sino que es la encargada de regular y modular la sensorialidad, es decir, que intenta tender al orden mental, determinando cuál es la información que va a ingresar, para que el ser humano no se sienta constantemente sometido a la experiencia sensorial de forma indiscriminada. De esta manera la percepción logra generar a través de la información elegida un acto permanente de conceptualización, juicios, categorías, etcétera (Oviedo, 2004). Se entiende por esto que la percepción puede modificarse con el tiempo, porque no es absoluta, sino que, por

el contrario, es relativa. En el caso de la integración de los gabinetes de enfermería en las instituciones educativas, se entiende que la misma comenzaría a formar parte del todo, y no se vería como un lugar aislado dentro de las instituciones.

Definiciones de subvariables

Integración

El concepto general de integración se refiere a la acción de integrar, es decir, unir partes que constituyen a un todo (Granados Romero & Jiménez Chávez , 2013) esto se logra a través del reclutamiento, la evaluación y capacitación del personal que formara parte de ese todo.

El acto de integrar necesitará de coordinación con el resto del equipo para poder unir las partes y que éstas funcionen correctamente, la idea de integrar gabinetes de enfermería entiende que el mismo comenzará a formar parte de las instituciones como un lugar más donde la comunidad educativa sienta la presencia y la tranquilidad que puede contar con personal idóneo para actuar de forma precoz ante diferentes temas relacionados a la salud.

Gabinetes de enfermería

Existen diversos gabinetes de enfermería, pero básicamente ellos deben contar con una serie de requerimientos que hagan a la calidad de atención del usuario. Un gabinete de enfermería en una institución educativa dispondrá del material necesario para curaciones planas de heridas, antisépticos, vendajes, botiquín de primeros auxilios, camilla, bancha, desfibrilador, y dependiendo de las necesidades específicas de algún educando también se puede incorporar elementos para soluciones inyectables, por ejemplo. En todos los casos se necesitará disponer de teléfono, computadora con internet, la información de cada alumno para digitalizar datos recabados, con la posibilidad de comunicarse con sus padres y en el caso de necesitar además con el sistema de emergencias médicas de forma inmediata.

Rol docente

Brindarles enseñanza a los niños, jóvenes y adultos, es el papel fundamental del rol docente, sin embargo, no es el único, ya que estos son los encargados de mediar entre los alumnos, el conocimiento y el entorno, porque los maestros son los responsables de guiar a los alumnos en los procesos tendientes al aprendizaje. El personal educativo es quien genera un ambiente propicio en el salón donde se dictan sus clases, de esta manera lo inicia en el arte de construir sus propias construcciones a través de lo que les enseña y no solamente para disciplinarlos, sino más bien están para generar en los alumnos, herramientas que puedan utilizar de por vida, los maestros son guías, y es importante declarar que la mayoría de las veces es un número importante la cantidad de alumnos que tienen, entonces, ante situaciones de emergencia que puede llegar a tener un alumno, entonces el resto del estudiantado queda sin ese guía. Es por eso por lo que se requiere del gabinete de enfermería para poder evitar que se descuiden aulas enteras(Rol Docente, 2020)

Rol de directivos

Las funciones del rol de directivos de centros educativos en general tienen que ver con velar y responder por el éxito de los proyectos que allí se realizan. Estos están encargados de funciones administrativas, financieras, y responsabilidades de tipo organizacional, además son quienes dan respuestas y están a cargo de los maestros, alumnos y padres. Se encargan de coordinar actividades escolares, gestionan y deben asegurar además el cumplimiento de la ley educativa, también se encargan de garantizar un clima que favorezca la formación integral de los estudiantes, son el nexo entre la familia, las instituciones y otros organismos. (universidad europea, 2022)

Rol enfermera escolar

El profesional de enfermería dentro de la institución educativa cumple con habilidades específicas que benefician el desarrollo de los educandos en cuanto a la calidad en salud, tiene como beneficios la posibilidad de acceder inmediatamente ante cualquier inconveniente

sanitario, así como también permite la posibilidad de realizar programas educativos para el autocuidado, prevención y promoción de la salud de los niños.

Las funciones de la enfermera escolar son muchas y dinámicas, esto corresponde a que la salud de los alumnos es diferente e individual, pero además pueden surgir problemas colectivos como por ejemplo un brote de varicela, donde será necesario programar acciones que beneficien a la totalidad de la comunidad educativa.

Para esto, es necesario contar con la información de la salud del alumnado, observar que problemas generales, y específicos existen, obtener datos sobre cumplimiento de calendario de vacunación. Formulación de propuestas y proyectos destinados a la educación para la salud.

Sera indispensable generar acciones que propicien la alimentación saludable, como cuidar de su salud, prevención de accidente y primeros auxilios para que los alumnos puedan obtener herramientas que no solo le sean útiles dentro del ámbito educativo, sino además que fuera del mismo, y de esta manera poder comentar en sus hogares acerca de nuevos hábitos que beneficien a su salud. (Gonzalez Garcia & Lopez Langa, 2012)

Objetivo general

Conocer cuál es el beneficio de integrar un gabinete de enfermería que perciben los docentes y directivos de las escuelas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, entre julio a agosto 2022.

Objetivos específicos

1 ¿Cómo perciben que la incorporación de un gabinete de enfermería beneficiaría a la institución educativa?

2 ¿Cuál es la percepción que tienen sobre si la integración de un gabinete de enfermería beneficiaría su rol docente en la institución educativa?

Diseño Metodológico

Tipo de diseño

El presente proyecto, tendrá un diseño metodológico de enfoque mixto, según la definición de(Sampieri Hernandez, 2018)refiere que “los métodos mixtos representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio”.

El tipo de estudio que se utilizará para la presente investigación será como se mencionó de enfoque mixto, de corte transversal, secuencial, exploratorio. Según el análisis y alcance de los resultados obtenidos.

Los resultados se medirán por encuestas y entrevistas, que reflejarán en números los datos, y las cualitativas con la descripción de hechos, de resultados exploratorios, por medio de los cuales, se intentará explorar, los problemas y el entorno en que son realizados, cabe destacar en este punto, que no existen antecedentes con respecto a los gabinetes de enfermería en las instituciones educativas.

Para el presente proyecto la recolección de datos se realizarán encuestas y entrevistas, posteriormente los datos serán reflejados en números para su análisis y estudio.

La valoración de los datos recogidos arrojará datos para la comprensión en un plano más profundo y científico de la problemática planteada en este proyecto de investigación. Posibilita, además, la contrastación del cumplimiento de los objetivos, y la consecuente conclusión al finalizar el análisis correspondiente, con datos científicos.

Unidad de análisis

La unidad de estudio, o, unidad de análisis, es la población específica que será estudiada. Esta muestra poblacional específicamente se refiere a personal docente y directivos de diferentes instituciones educativas del nivel primario en distintos turnos, y sobre cuáles son sus percepciones en cuanto a la integración de un gabinete de enfermería en las mismas.

Población de estudio

En este proyecto la unidad de análisis de estudio, serán los individuos que componen la población estudiada, específicamente los docentes y directivos de las escuelas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

La muestra no representativa será distribuida en diferentes instituciones educativas, las cuales se limitan por la cantidad de docentes en el período que se realiza la investigación, es decir, julio-agosto del 2022.

Los criterios que permiten el abordaje de la población de estudio estarán determinados por:

Criterios de Inclusión

1. Los docentes que realicen sus actividades laborales en el sector estudiado.
2. Los directivos que realicen sus actividades laborales en el sector estudiado.
3. Docentes que se encuentren dentro de la institución educativa.
4. Directivos que se encuentren dentro de la institución educativa.
5. Docentes que accedan voluntariamente a realizar la entrevista para la recolección de datos.
6. Directivos que accedan a realizar la entrevista para la recolección de datos.

Criterios de Exclusión

1. Personal no docente.
2. Docentes que no formen parte de las instituciones de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
3. Directivos que no trabajen dentro de las instituciones educativas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
4. Docentes o directivos que estén de licencia en el período de recolección de datos.
5. Docentes jubilados.
6. Directivos jubilados.

Muestra

La muestra no representativa será distribuida en diferentes instituciones educativas, tanto públicas como privadas, los cuales se limitan por la cantidad de docentes en el período en que se realiza la investigación, es decir, julio – agosto del 2022.

Los criterios que permiten el abordaje de la población de estudio estarán determinados por:

Método de elección no probabilístico, voluntario.

La población consta de 32 docentes que estén activamente trabajando dentro del área de estudio en el período de investigación. Se tienen en cuenta los criterios de inclusión para realizar esta investigación.

Fuente de información

La fuente de información es primaria, facilitada por los propios docentes y directivos de las instituciones educativas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que cumplieron con los

criterios de inclusión y que además se dispusieron a participar de forma voluntaria accediendo a realizar la encuesta.

Matriz de datos (Operalización)

Para determinar la percepción de los docentes acerca de integrar gabinetes de enfermería en las instituciones educativas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, se utilizará un cuestionario (ver anexo I) que se basa en las percepciones de la integración de los gabinetes por parte de los docentes.

Vari ables	v	Di mensiones	VD	Indicadores	Categorías
Demog ráficas		Edad		1- Años	a. 18 a 29 años b. 30 a 39 años c. 40 – más años
		Educ ación		2. Nivel de educación	a- Maestro b- Lic. educación c- Maestría c- Doctorado
		Anti güedad		3. Años	a- de 1 a 3 años b- de 4 a 6 años c- 6 a 10 años d- más de 10 años
		Géne ro		4. Sexo	a- Femenino b- Masculino c- no binario
		Trab ajo		5. Lugar de Trabajo	a- Público b- Privado c- Ambos

Conocer el beneficio de integrar un gabinete de enfermería		Perc epción de los docentes a la incorporación del gabinete	na Alta 11-15 Media 6-10 Baja 1-3	6- ¿Qué conocimientos tiene usted acerca de rol que tiene enfermería dentro de los gabinetes en las escuelas?	a-Tengo conocimiento b-Poco conocimiento c-Nada de conocimiento
				7) En base a su respuesta anterior, ¿qué beneficios cree usted que puede aportarle un gabinete de enfermería a su institución?	Respuesta
				8- ¿Cuál es su percepción en cuanto a la prevención en caso de emergencias dentro de la institución educativa?	a-Muy Buena b-buena c-Mala
				9- ¿Cuál es su percepción en cuanto a la promoción de la salud dentro de la institución educativa?	a-Adecuada b- Medianamente adecuada c-Inadecuada
				10- ¿Cuál es su percepción en cuanto a la asistencia de enfermería en caso de emergencias dentro de la institución educativa?	a-Eficaz b-Medianamente eficaz c-Ineficaz
				11- ¿Cómo considera usted la	a-Muy importante b-Relativamente

				incorporación de un gabinete de enfermería sobre su rol docente?	importante c-Poco importante
		Bene ficio de la incorporación de un gabinete en la institución.	r Bueno 9-12 Regula 5-8 Malo 1-4	12- ¿En las escuelas donde usted se desempeña, cuentan con gabinete de enfermería?	a-Si b-No c-No se
				13- ¿Cuál es su opinión sobre la importancia de un gabinete de enfermería para brindar respuestas a las problemáticas de salud dentro de la institución educativa?	-Respuesta
				14- ¿Cuál es su percepción en cuanto a la incorporación de un gabinete de enfermería dentro de la institución?	a-Muy beneficiosa b-Relativamente beneficiosa c-Poco beneficiosa

				15- ¿Está usted de acuerdo en que la incorporación de un gabinete de enfermería en la institución donde trabaja ayudaría a mejorar la promoción y prevención de la salud de los alumnos?	a-Absolutamente de acuerdo b-Poco de acuerdo c-Indiferente
				16- ¿Considera usted que la incorporación de un gabinete de enfermería dentro de la institución educativa puede ser beneficiosa?	a.Muy beneficiosa b.Medianamente beneficiosa c.Poca beneficiosa

Presentación y análisis de datos

Tabla 1

Datos demográficos

Lic. En educación	Maestría	Maestro	Total general	
Femenino	9.68%	3.23%	58.06%	70.97%
40 o más años	9.68%	3.23%	41.94%	54.84%
De 18 a 29 años	0.00%	0.00%	6.45%	6.45%
De 30 a 39 años	0.00%	0.00%	9.68%	9.68%
Masculino	12.90%	0.00%	16.13%	29.03%
40 o más años	6.45%	0.00%	12.90%	19.35%
De 18 a 29 años	0.00%	0.00%	3.23%	3.23%
De 30 a 39 años	6.45%	0.00%	0.00%	6.45%
Total general	22.58%	3.23%	74.19%	100.00%

Nota: Los datos de la tabla nos muestra la participación donde hubo una relación con género, edad y nivel educativo.

Gráfico1

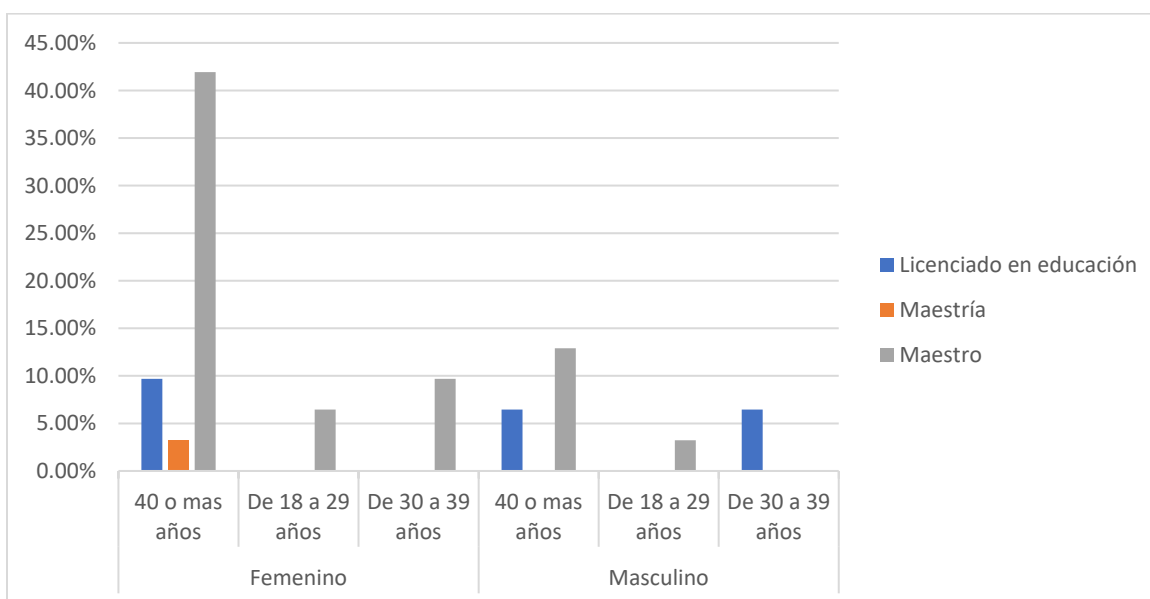


Tabla2*Percepción del docente*

	Alta	Media	Total general
De 1 a 3 años	6,45%	3,23%	9,68%
Maestro	6,45%	3,23%	9,68%
De 4 a 6 años	12,90%	0,00%	12,90%
Licenciado en educación	6,45%	0,00%	6,45%
Maestro	6,45%	0,00%	6,45%
De 6 a 10 años	22,58%	0,00%	22,58%
Licenciado en educación	3,23%	0,00%	3,23%
Maestro	19,35%	0,00%	19,35%
Más de 10 años	54,84%	0,00%	54,84%
Licenciado en educación	12,90%	0,00%	12,90%
Maestría	3,23%	0,00%	3,23%
Maestro	38,71%	0,00%	38,71%
Total general	96,77%	3,23%	100,00%

Nota. En esta tabla 2 muestra sobre la percepción de docencia con una relación de antigüedad, nivel de educación.

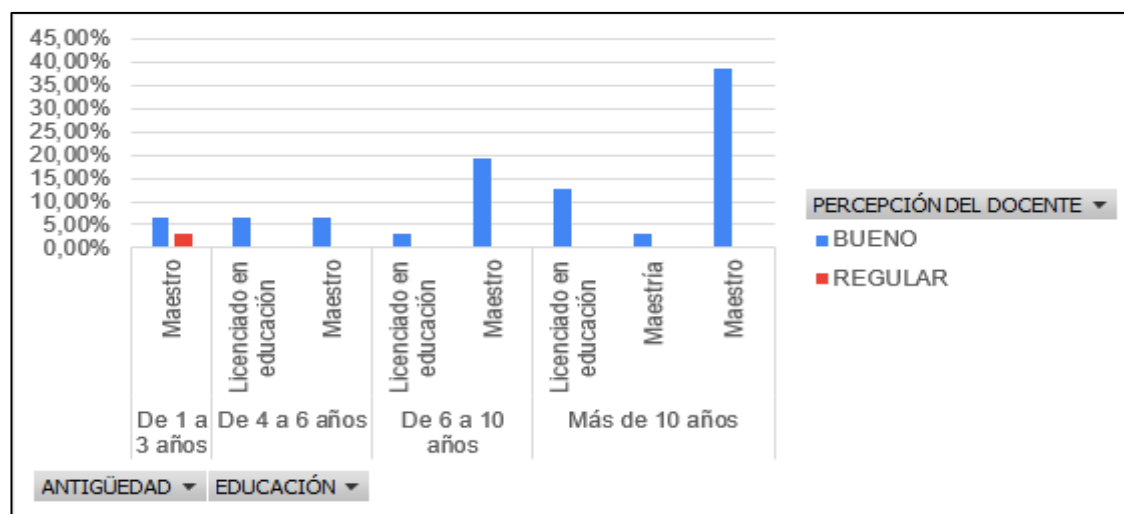
Gráfico2

Tabla 3

Qué conocimientos tiene usted acerca del rol que tiene enfermería dentro de los gabinetes en las escuelas.

Indicador	%
Nada de conocimiento	52,9 4%
Poco conocimiento	5,88 %
Tengo conocimiento	41,1 8%
Total general	100,00%

Nota. El conocimiento acerca del rol que tiene enfermería dentro de los gabinetes en las instituciones educativas.

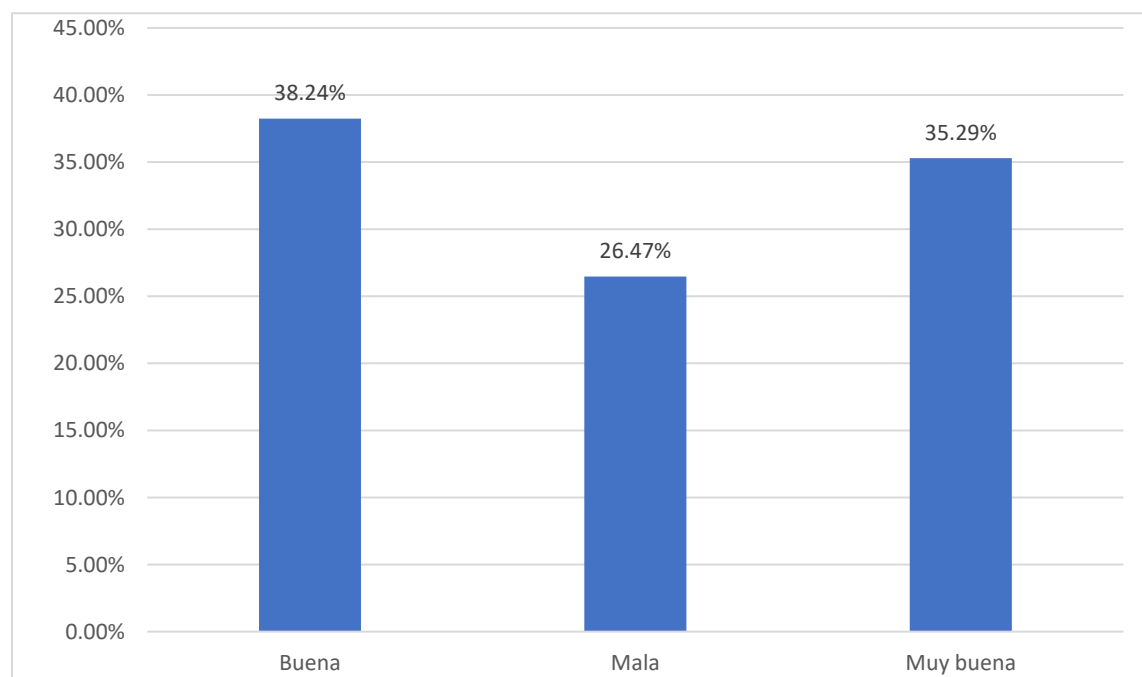
Gráfico 3

Tabla 4

Cuál es su percepción en cuanto a la prevención con la que cuentan en caso de emergencias dentro de la institución educativa.

Respuestas	%
Buena	38,24%
Muy buena	35,29%
Mala	22,47%
Total general	100,00%

Nota. Esta tabla representa la importancia de la función de enfermería en cuanto a cualquier emergencia que se presenta en las instituciones educativas.

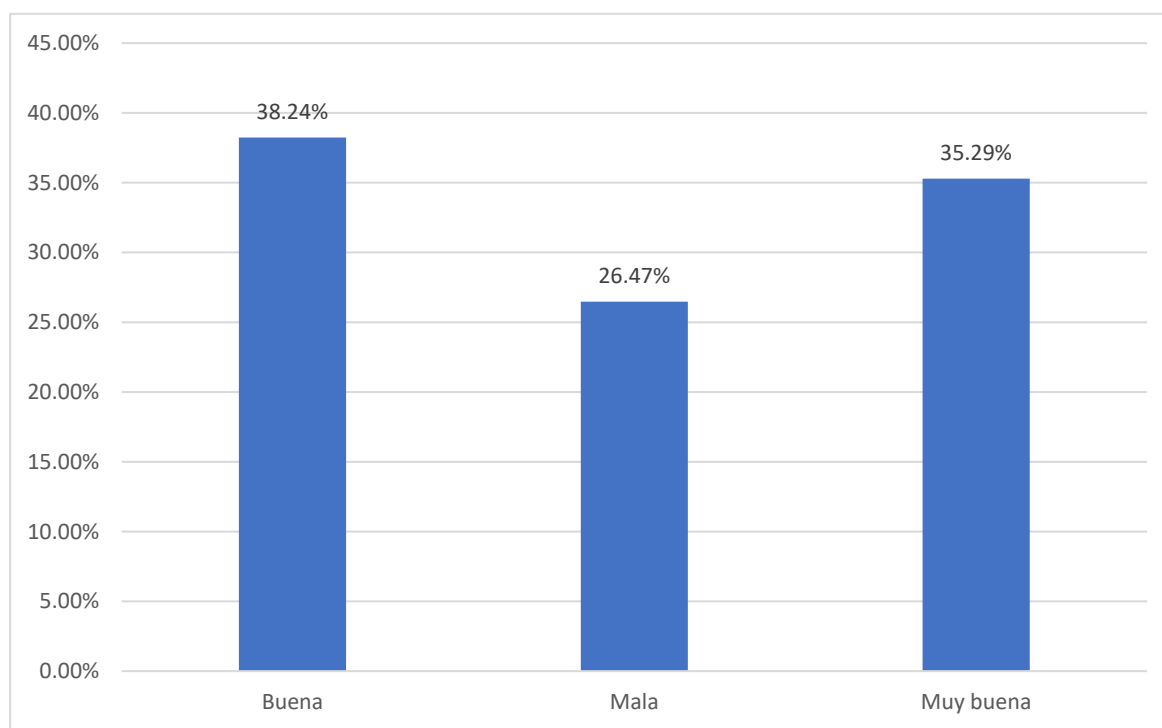
Gráfico4

Tabla 5

Cuál es su percepción en cuanto a la promoción de la salud dentro de la institución educativa.

Respuestas	%
Adecuada	35,29%
Inadecuada	11,76%
Medianamente adecuada	52,94%
Total general	100,00%

Nota. Los datos que muestra esta tabla son de suma importancia en cuanto a la promoción de la salud.

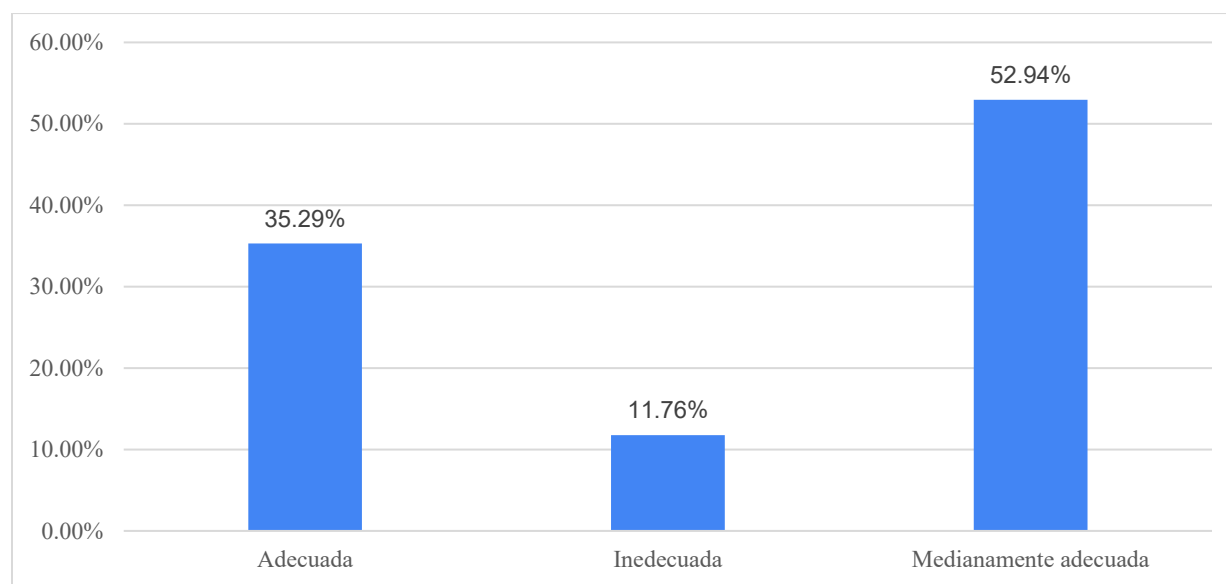
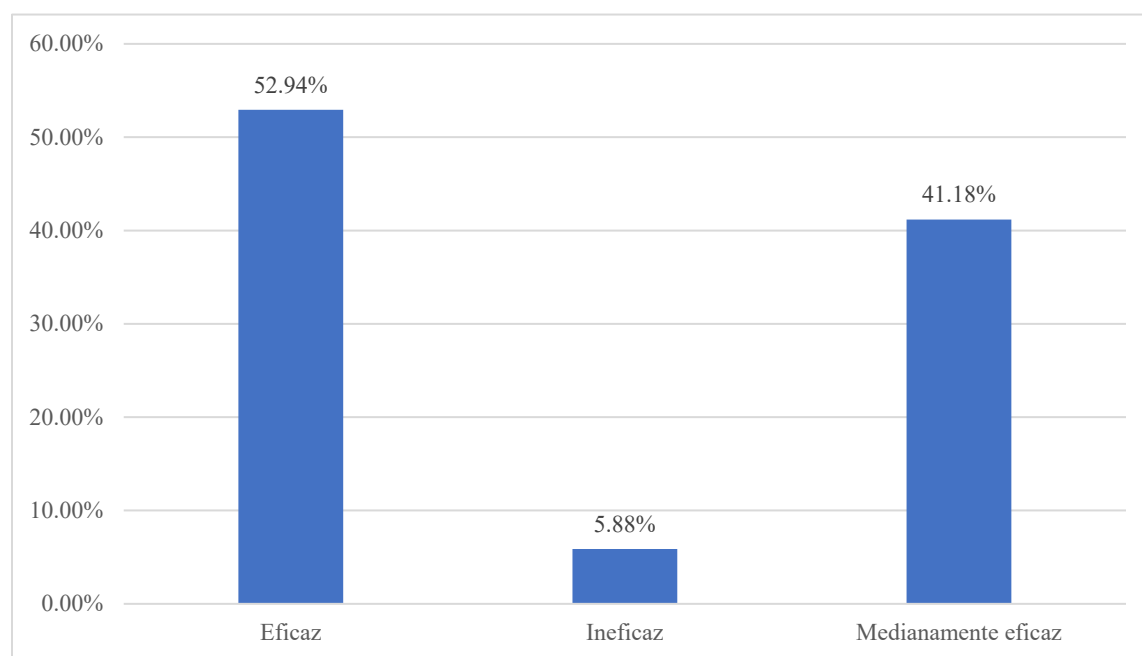
Gráfico5

Tabla 6

Cuál es su percepción en cuanto a la asistencia de enfermería en casos de emergencias dentro de la institución educativa.

Respuestas	%
Eficaz	52,94%
Ineficaz	5,88%
Medianamente eficaz	41,18%
Total general	100,00%

Nota. En la tabla se observa que la asistencia de enfermería es un pilar en un momento dado de situación de crisis en cualquier caso en los estudiantes.

Gráfico 6

Análisis de tablas 2, 3,4,5 y 6.

En la tabla 2, percepción del docente, se puede analizar que la percepción del docente con respecto a los gabinetes de enfermería es 96,77% buena y 3,23% regular, mientras que en la tabla 3 con respecto al conocimiento que tiene sobre el rol de enfermería dentro de los gabinetes, el 42,18% manifiesta tener conocimiento, el 5,88% poco conocimiento y el 52,94% no tener conocimiento. En cuanto a la tabla 4, percepción sobre la prevención en caso de emergencias dentro de la institución educativa, se visualiza que un 38,24% la consideran muy buena, 35,29% buena y 22,47% mala, así mismo en cuanto a la tabla 5, percepción sobre la promoción de la salud dentro de la institución educativa, el 35,29% la considera adecuada, 52,94% medianamente adecuada y el 11,76% inadecuada. También se observa con respecto a la tabla 6, percepción en cuanto a la asistencia de enfermería en casos de emergencias dentro de la institución educativa, el 52,94% la considera eficaz, 41,18% medianamente ineficaz y el 5,88% ineficaz. Así mismo se observa que ese 96,77% de encuestados que tienen una percepción buena, son docentes con nivel de formación como maestros con más de 10 años de antigüedad en el cargo, mientras que aquellos que tienen una percepción regular, son docentes con formación de maestros con antigüedad de 1 a 3 años.

Análisis cualitativo indicador 7

Podemos observar analizando el indicador 7 de la dimensión percepción, que el 100% de los encuestados consideran que el gabinete de enfermería sería muy beneficioso para la comunidad educativa por el servicio de excelencia que podría prestar personal de enfermería capacitado para tal fin.

Tabla 7

Conocimientos del beneficio del rol de enfermería dentro de los gabinetes en las escuelas.

	Bueno	Regular	Total, general
De 1 a 3 años	6,45%	3,23%	9,68%
Maestro	6,45%	3,23%	9,68%
De 4 a 6 años	12,90%	0,00%	12,90%
Licenciado en educación	6,45%	0,00%	6,45%
Maestro	6,45%	0,00%	6,45%
De 6 a 10 años	22,58%	0,00%	22,58%
Licenciado en educación	3,23%	0,00%	3,23%
Maestro	19,35%	0,00%	19,35%
Más de 10 años	54,84%	0,00%	54,84%
Licenciado en educación	12,90%	0,00%	12,90%
Maestría	3,23%	0,00%	3,23%
Maestro	38,71%	0,00%	38,71%
Total general	96,77%	3,23%	100,00%

Nota: La tabla 7 muestra con relación a los encuestados, la antigüedad en el cargo y su nivel educativo, el beneficio que brinda el profesional de enfermería en el gabinete.

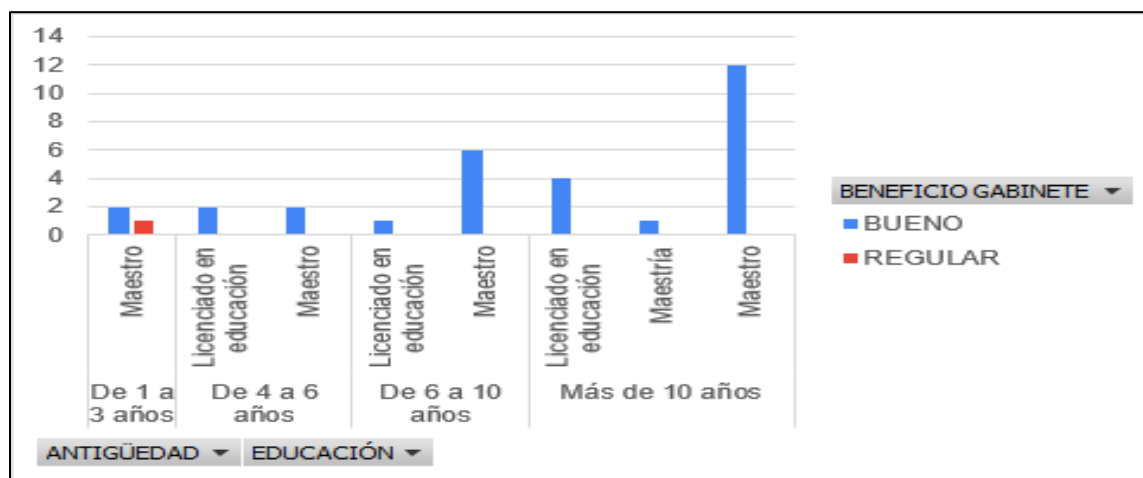
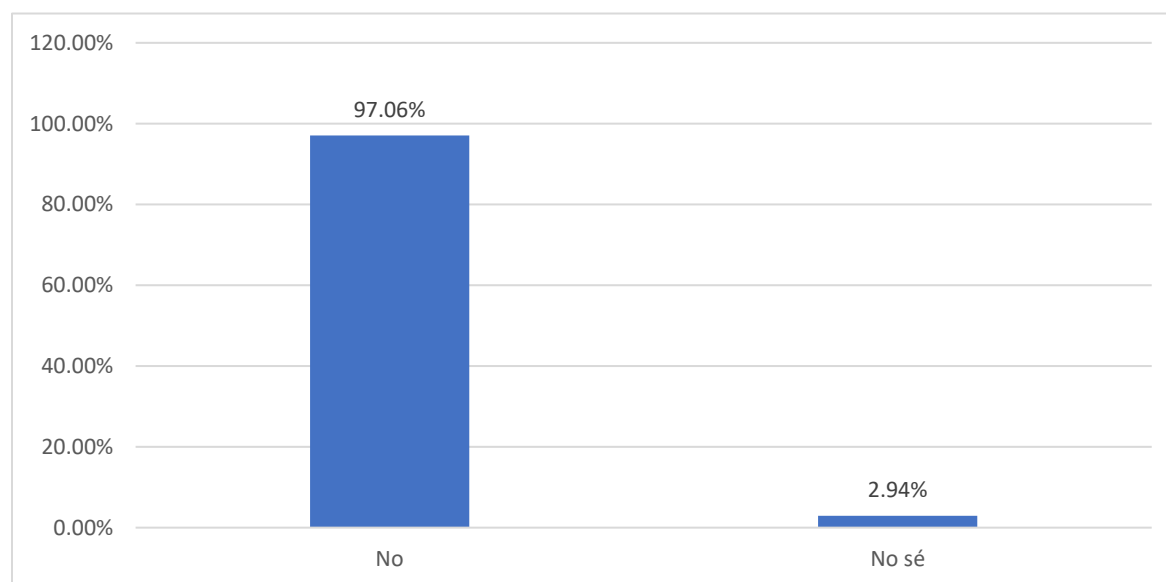
Gráfico 7

Tabla 8

En las escuelas donde usted se desempeña, cuentan con gabinete de enfermería

Respuesta	%
No	97,06%
No sé	2,94%
Total general	100,00%

Nota. En los datos que vemos en la tabla veremos que estos gabinetes no son empleadas en muchas instituciones educativas.

Gráfico8

Análisis tablas 7 Y 8.

Con respecto al análisis de las siguientes tablas se observa que, con respecto al conocimiento del beneficio del rol de enfermería dentro de los gabinetes en las escuelas, el 96,77% manifiesta que es muy bueno y el 3,23% lo considera bueno, mientras que el 97,66% de los encuestados respondió que no hay gabinetes de enfermería en las instituciones donde trabajan, mientras que el 2,94% no saben si hay en sus instituciones.

Análisis cualitativo indicador 13

Con respecto análisis cualitativo del indicador 13 de la dimensión beneficio, se observa que a la hora de dar respuestas, el 90% manifiesta que sería muy importante en materia de promoción y prevención de la salud, tan fundamental en el cuidado de la misma, desde los primeros años de la escolaridad de los alumnos y un 10% hizo referencia a la posibilidad de poder resolver de forma inmediata y eficaz cualquier evento de salud que podría suceder en las instituciones y de los cuales hoy en día, son ellos quienes les hacen frente en lo inmediato hasta que llega la asistencia al lugar.

Es importante destacar que los resultados que arroja éste análisis, son abordados desde la problemática que en algún momento sucedió en las instituciones educativas y que los docentes encuestados se vieron perjudicados a la hora de manejar situaciones determinadas en materia de emergencia sin la suficiente preparación ni conocimiento, cómo así mismo poder dar un abordaje eficaz a situaciones que tienen que ver con la promoción y prevención de salud dentro de las instituciones, sin tener que descuidar la curricula educativa que llevan a diario.

Discusión

Este trabajo tuvo como objetivo conocer cuál es el beneficio de integrar un gabinete de enfermería que perciben los docentes y directivos de las escuelas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, entre julio a agosto 2022.

Con respecto a los resultados arrojados en los datos demográficos, donde a través de un cuestionario se solicitaron opiniones a 32 entrevistados, con una parte cuantitativa y otra cualitativa, se observó que el 74,19% posee nivel académico alcanzado de maestros, el 22,58% de licenciados en educación y el 3,23% maestrías. Esto indica que el 25,81% tienen nivel de estudios avanzados.

En los resultados arrojados en la primera dimensión que trata de cómo perciben que la incorporación de un gabinete de enfermería beneficiaría a la institución educativa. Se observó que, el 96,77% respondieron que la misma es alta y el 3,23%. Así mismo se observa que ese 96,77% de encuestados que tienen una percepción buena, son docentes con nivel de formación como maestros con más de 10 años de antigüedad en el cargo, mientras que aquellos que tienen una percepción regular, son docentes con formación de maestros con antigüedad de 1 a 3 años.

Según los resultados cualitativos de la dimensión percepción, demuestra que el 100% de los encuestados consideran que el gabinete de enfermería sería muy beneficioso para la comunidad educativa por el servicio de excelencia que podría prestar personal de enfermería capacitado para tal fin.

Con respecto al conocimiento del beneficio del rol de enfermería dentro de los gabinetes en las escuelas, el 96,77% manifiesta que es muy bueno y el 3,23% lo considera bueno, mientras que el 97,66% de los encuestados respondió que no hay gabinetes de enfermería en las instituciones donde trabajan, mientras que el 2,94% no saben si hay en sus instituciones.

Los expertos afirmaron que, debido a factores como la falta de regulación de la especialidad, de los servicios de enfermería escolar y de la percepción de que la enfermería se reduce a la atención dentro del ámbito hospitalario “todos los panelistas concordaron que el conocimiento de la enfermería escolar en la población general es *bajo o muy bajo*”(Martínez Santos, Epub 23 de diciembre de 2019).

En cuanto al análisis cualitativo de la dimensión beneficio, se observa que a la hora de dar respuestas, el 90% manifiesta que sería muy importante en materia de promoción y prevención de la salud, tan fundamental en el cuidado de la misma, desde los primeros años de la escolaridad de los alumnos y un 10% hizo referencia a la posibilidad de poder resolver de forma inmediata y eficaz cualquier evento de salud que podría suceder en las instituciones y de los cuales hasta hoy, son ellos quienes les hacen frente en lo inmediato hasta que llega la asistencia al lugar.

Es importante destacar que los resultados que arroja éste análisis, son abordados desde la problemática que en algún momento sucedió en las instituciones educativas y que los docentes encuestados se vieron perjudicados a la hora de manejar situaciones determinadas en materia de emergencia sin la suficiente preparación ni conocimiento, cómo así mismo poder dar un abordaje eficaz a situaciones que tienen que ver con la promoción y prevención de salud dentro de las instituciones, sin tener que descuidar la curricula educativa que llevan a diario.

En la teoría de formación de Patricia Benner, se explica que en una institución educativa, donde un alumno se encuentre una emergencia de salud, en principio puede actuar el personal docente o directivos, pero es claro que ellos no cuentan con la experiencia ni capacitación que corresponde para poder llevar adelante con éxito, una situación en donde un alumno corra peligro inminente, o que requiera asistencia profesional en ese instante. Por lo tanto, es ahí que

se entiende que el personal de enfermería que cuente con los conocimientos que requiera ese menor y pueda así solucionar de forma eficaz la situación de salud (Digital, s.f.)

Esto coincide con la definición de María Soledad Casado Acuña en su artículo de la Sociedad Científica Española de Enfermería Escolar, la enfermería escolar es “*la profesión que realiza su desempeño en el ámbito escolar, prestando atención y cuidados de salud a la comunidad educativa*” (Casado, 2017).

Con respecto análisis cualitativo del indicador de la dimensión beneficio, se observa que a la hora de dar respuestas, el 90% manifiesta que sería muy importante en materia de promoción y prevención de la salud, tan fundamental en el cuidado de la misma, desde los primeros años de la escolaridad de los alumnos y un 10% hizo referencia a la posibilidad de poder resolver de forma inmediata y eficaz cualquier evento de salud que podría suceder en las instituciones y de los cuales son ellos quienes les hacen frente en lo inmediato hasta que llega la asistencia al lugar.

Concuerda a su vez con el artículo de la enfermería escolar sobre contenidos y percepciones sobre su pertinencia en las escuelas inclusivas de Alba Elena Martínez Santos donde los resultados arrojados fueron que “contribuiría a mejorar la inclusión educativa y la atención a la diversidad. Se resalta su papel en materia de promoción de la salud y prevención, identificación precoz de enfermedades y atención a la salud mental”(Martinez Santos, Epub 23 de diciembre de 2019)

Asu vez coincide con el modelo de adaptación de Callista Roy (Enfermería, 2002) se indica que los educandos se encuentran influenciados por su entorno (familia, maestros, amigos, sociedad, etcétera) y que al integrarse la figura de la enfermera en la institución educativa, estos podrían ser educados, orientados, acompañados en el ciclo escolar, para favorecer la adaptación a los diferentes cambios o situaciones que surgirán a lo largo de la etapa escolar, pudiendo así

brindar educación sanitaria pertinente, con el beneficio de que el personal de salud es quien se integre al microclima en el que se encuentra la población educativa y el niño no tenga la necesidad de salir para encontrar al profesional de salud.

Conclusiones

La investigación realizada determina que la percepción que tienen los docentes acerca de la integración de gabinetes de enfermería en las instituciones de enfermería es positiva, tanto para los alumnos como así también para los docentes, y que la misma beneficiaría a las instituciones.

En el análisis cualitativo podemos observar que el 100% de los encuestados consideran que el gabinete de enfermería sería muy beneficioso para la comunidad educativa por el servicio de excelencia que podría prestar personal de enfermería capacitado para tal fin, lo cual guarda congruencia y permite validar la hipótesis de que la falta de consideración de la importancia y los beneficios de integrar un gabinete de enfermería que perciben los docentes y directivos está relacionada al desconocimiento de los aportes que brinda a las instituciones educativas, ya que no tienen en claro cuáles son las características que implican y los cambios favorables que se verían frente a la integración de los mismos, como por ejemplo, generar disminución de ausentismo por parte de los educando, permitiendo mayor estabilidad en la salud y conocimientos referidos al autocuidado y su entorno. Por otra parte, frente a las situaciones de emergencia que puedan surgir, el profesional de salud es quien responde, ya que es quien está capacitado para ejecutar acciones pertinentes y específicas relacionadas a la salud, dejando así liberado al personal docente y directivos para que puedan continuar realizando sus actividades sin perder de vista al resto de la comunidad escolar.

Con respecto los datos demográficos de los entrevistados, es interesante como hay mínimas diferencias no significativas para llegar a una conclusión más profunda sobre las diferencias entre formación, sector de trabajo y antigüedad de los entrevistados.

En esta investigación se logró cumplir con los objetivos planteados y se estableció concordancia con la hipótesis, al investigar sobre el beneficio de la integración de gabinetes de enfermería en las instituciones educativas y sobre el desconocimiento de estos.

Recomendaciones

A partir de la presente investigación, se pretende remarcar la importancia de tomar conciencia sobre la inclusión de gabinetes de enfermería en las escuelas, tal como quedó manifestado a través del instrumento de recolección de datos utilizado con la encuesta a los docentes y directivos de las instituciones educativas, la urgencia de llevarlo a la práctica en las escuelas públicas y privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, para ellos realizamos las siguientes recomendaciones:

1. Implementar gabinetes de enfermería en cada escuela pública y privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
2. Seleccionar personal idóneo en materia de emergencia, cuidado, educación, promoción y prevención de la salud para poder hacer frente a los eventos de salud que se presenten en los establecimientos y brindar conocimientos sólidos que permitan abordar las problemáticas que el personal docente no pueda afrontar.
3. Capacitar de forma permanente al personal enfermero que de servicio en dichas instituciones a fin de brindar atención de calidad, eficiente y eficaz a los alumnos, docentes y comunidad educativa.
4. Realizar protocolos que permitan dar lineamiento a la asistencia que se preste, y brinde confiabilidad a los docentes y directivos con respecto al accionar de los enfermeros escolares dentro de los gabinetes.

5. Continuar con la investigación para reforzar y garantizar que es importante la integración de gabinetes de enfermería en las instituciones educativas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Bibliografía

Altamirano, A. L., & Mamaní Perez, E. R. (2013). Enfermería escolar en la escuela Juan

Crisóstomo Lafinur: (Tesis de grado). *Biblioteca digital UNCuyo*,

<https://bdigital.uncu.edu.ar/10834>.

Aprendemos de todo. (26 de septiembre de 2021).

<https://www.youtube.com/watch?v=kJmcv90iZH8>

Casado, M. S. (29 de Abril de 2017). *Silo.Tips*. <https://silo.tips/download/perfil-profesional-de-la-enfermera-escolar>

Ceballo Mella, B. C. (9 de junio de 2020). *IMPORTANCE OF THE SCHOOL NURSE*

ACCORDING TO THE PERCEPTION OF OFFICIALS OF BASIC SCHOOLS OF A

PROVINCE OF CHILE. *Ciencia y enfermería*. Revista Scielo:

<https://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532020000100204>

CENSOS, D. g. (2021). *144.026 DOCENTES EN PRIMARIA EN CABA, CENSO 2021*. Buenos

Aires.gob.ar: <https://www.estadisticaciudad.gob.ar/eyc/?cat=120>

Digital, E. (s.f.). *Teoría de formación de Patricia Benner*.

<https://www.enfermeradigital.com/blog/teoria-formacion-patricia-benner>

Enfermería, U. A. (26 de 03 de 2002). Modelo de adaptación, biografía, metaparadigma, obras, logros .

Gonzalez Garcia, N., & Lopez Langa, N. (04 de Julio de 2012). *Metas de enfermería*.

Antecedentes históricos y perfil de la enfermera escolar:

<file:///C:/Users/ludmi/Downloads/1.antecedentes.pdf>

Granados Romero, E., & Jiménez Chávez, R. (9 de octubre de 2013). *LE BLOG DE PROCESO ADMINISTRATIVO ACATLAN*.

<https://procesoadministrativo03.wordpress.com/2013/10/09/integracion-como-elemento-funcional-del-proceso-administrativo-equipo-3/>

Martinez Santos, A. E. (Epub 23 de diciembre de 2019). La Enfermería escolar: contenidos y percepciones sobre su pertinencia en las escuelas inclusivas. *Enfermería Global*, 18(56), 291-323. , <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.344611>.

Nasser Laaoula, O. (2011). La enfermería escolar: una necesidad sentida.
<http://hdl.handle.net/10835/466>.

Ortiz Vela, M., Avila Olivares, J., Fernandez, C., Garcia Caro, M., & Medina Moya, J. (2016). *Perfil profesional de la enfermera escolar*.
<https://culturacuidados.ua.es/article/view/2020-n56-enfermeria-escolar-en-espana-asociacionismo-e-investigacion>

Oviedo, G. (18 de agosto de 2004). *LA DEFINICIÓN DEL CONCEPTO DE PERCEPCIÓN EN PSICOLOGÍA*. <https://revistas.uniandes.edu.co/doi/pdf/10.7440/res18.2004.08>

Rol Docente. (20 de marzo de 2020). <https://conceptodefinicion.de/rol-docente/>

Sampieri Hernandez, R. (2018). *Metodologia de la investigacion: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.
https://books.google.com.ar/books?hl=es&lr=&id=5A2QDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=hern%C3%A1ndez+sampieri+y+mendoza+2008+metodolog%C3%ADa+de+la+investigaci%C3%B3n&ots=TjXjWUWII4&sig=6g7ZfPWK318ghOg-cBC_laalkSA#v=onepage&q=hern%C3%A1ndez%20sampieri%20y%20mendoz

universidad europea. (5 de abril de 2022). Funciones del director de colegio: ¿cuáles son?:

<https://universidadeuropea.com/blog/funciones-director-colegio/>

Vargas Melgarejo, L. M. (2014). Sobre el concepto de percepción. *Alteridades*,

<https://alteridades.izt.uam.mx/index.php/Alte/article/view/588/586>.

Zapata Rus, R. (2015). *Necesidad de enfermera escolar y educación para la salud en el ámbito escolar: una revisión bibliográfica*. Universidad de Jaén. Enfermería:

<https://hdl.handle.net/10953.1/1580>

Anexos

Anexo 1

El presente instrumento de recolección de datos, esta aplicado a personal docente y directivos de las instituciones educativas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, los mismos están cumpliendo con los criterios establecidos en los ítems correspondientes, que están dirigidos a conocer la percepción acerca de la integración de gabinetes de enfermería en las instituciones educativas donde se encuentran trabajando.

Estimado Sr. /Sra.:

Las alumnas de la carrera de Licenciatura en Enfermería, Universidad Abierta Interamericana, estamos interesadas en conocer su opinión sobre la integración de gabinetes de enfermería en las instituciones educativas.

Agradeceríamos que completara voluntariamente esta encuesta que será anónima, la cual se utilizará como trabajo de investigación de nuestra tesis.

Agradecemos su interés en responder.

Señale el rango de edad que tiene al momento de la entrevista.

- a. 18 a 29 años
 - b. 30 a 39 años
 - c. 40 – más años
2. Indique que nivel de educación es el último alcanzado.
- a. Maestro
 - b. Lic. En Educación
 - c. Maestría
 - d. Doctorado

3. Indique la antigüedad en su puesto de trabajo en años.

- a. De 1 a 3 años
- b. De 4 a 6 años
- c. De 6 a 10 años
- d. Más de 10 años

4. Indique su género según su percepción personal.

- a. Femenino
- b. Masculino
- c. No binario

5. Indique donde realiza su trabajo.

- a. Sector Público
- b. Sector Privado
- c. Ambos sectores público y privado

6- ¿Qué conocimientos tiene usted acerca de los gabinetes de enfermería dentro de las escuelas?

- a- Tengo conocimiento
- b- Poco conocimiento
- c- Nada de conocimiento

7- En base a su respuesta anterior, ¿qué beneficios cree usted que puede aportarle un gabinete de enfermería a su institución?

(respuesta)

8. ¿Cuál es su percepción en cuanto a la prevención en caso de emergencias dentro de la institución educativa?

a-Muy buena

b-Buena

c-Mala

9. ¿Cuál es su percepción en cuanto a la promoción de la salud dentro de la institución educativa?

a-Adecuada

b-Medianamente adecuada

c-Inadecuada

10. ¿Cuál es su percepción en cuanto a la asistencia de enfermería en casos de emergencias dentro de la institución educativa?

a-Eficaz

b-Medianamente eficaz

c-Ineficaz

11- ¿Cómo considera usted la incorporación de un gabinete de enfermería sobre su rol docente?

a-Muy importante

b-Relativamente importante

c-Poco importante

12. ¿En las escuelas donde usted se desempeña, cuentan con gabinete de enfermería?

a-Si

b-No

c-No sé

13. ¿Cuál es su opinión sobre la importancia de un gabinete de enfermería para brindar respuestas a las problemáticas de salud dentro de la institución educativa?

(Respuesta)

14. ¿Cuál es su percepción en cuanto a la incorporación de un gabinete de enfermería dentro de la institución?

a- Muy beneficiosa

b- Relativamente beneficiosa

c- Poco beneficiosa

15. ¿Está usted de acuerdo en que la incorporación de un gabinete de enfermería en la institución donde trabaja ayudaría a mejorar la prevención y promoción la salud de los alumnos?

a-Absolutamente de acuerdo

b-Poco de acuerdo

c-Indiferente

16. ¿Considera usted que la incorporación de un gabinete de enfermería dentro de la institución educativa puede ser beneficiosa?

a-Muy beneficiosa

b-Medianamente beneficiosa

c-Poco beneficiosa

Anexo 2

Tabla de valores de los indicadores

Indicador	Categoría	Puntaje
6- ¿Qué conocimientos tiene usted acerca de los gabinetes de enfermería dentro de las escuelas?	a-Tengo conocimiento	3
	b- Poco conocimiento	2
	c-Nada de conocimiento	1
7) En base a su respuesta anterior, ¿qué beneficios cree usted que puede aportarle un gabinete de enfermería a su institución?	-Respuesta	
8. ¿Cuál es su	Muy buena	3

percepción en cuanto a la prevención en caso de emergencias dentro de la institución educativa?	Buena	2
	Mala	1
9. ¿Cuál es su percepción en cuanto a la promoción de la salud dentro de la institución educativa?	Adecuada	3
	Medianamente adecuada	2
	Inadecuada	1
10. ¿Cuál es su percepción en cuanto a la asistencia de enfermería en casos de emergencias dentro de la institución educativa?	Eficaz	3
	Medianamente eficaz	2
	Ineficaz	1
11. ¿Cómo considera usted la incorporación de un	a. Muy importante	3
	b. Relativamente importante	2

gabinete de enfermería sobre su rol docente?	c. Poco importante	1
12. ¿En las escuelas donde usted se desempeña, cuentan con gabinete de enfermería?	a-Si b-No c-No sé	3 2 2
13. ¿Cuál es su opinión sobre la importancia de un gabinete de enfermería para brindar respuestas a las problemáticas de salud dentro de la institución educativa?	Respuesta	
14- ¿Cuál es su percepción en cuanto a la incorporación de un gabinete de enfermería dentro de la institución?	a- Muy beneficiosa	3
	b- Relativamente beneficiosa	2
	c- Poco beneficiosa	1

15. ¿Está usted de acuerdo en que la incorporación de un gabinete de enfermería en la institución donde trabaja ayudaría a mejorar la prevención y promoción la salud de los alumnos?	Absolutamente de acuerdo	3
	Poco de acuerdo	2
	Indiferente	1
16. ¿Considera usted que la incorporación de un gabinete de enfermería dentro de la institución educativa puede ser beneficiosa?	a-Muy beneficiosa	3
	b-Medianamente beneficiosa	2
	c-Poco beneficiosa	1

Valores de las dimensiones

El presente instrumento de tabla operacional se encuentra constituido por las dimensiones que permiten valorar la variable principal “percepción de los beneficios de la integración de gabinetes de enfermería en las instituciones educativas públicas y privadas” por parte de los docentes.

Para poder determinar el valor de cada dimensión que se encuentra en la tabla operacional queda establecida de la siguiente manera:

- Dimensión: Percepción de los docentes a la incorporación del gabinete.
- Alta entre 11-15 puntos
- Mediana entre 6-10 puntos
- Baja entre 1-3 puntos
- Dimensión: Beneficio de la incorporación de un gabinete en la institución.
- Bueno entre 9-12 puntos
- Regular entre 5-8 puntos
- Malo entre 1-4 puntos

Anexo 3

Formulario:

<https://docs.google.com/forms/d/1ZaEryP5RCb7I0RXnjp3TdBNIejN-uPR0H5dmhapAqE/edit>

