



**PERSPECTIVA DE UNA ASIGNATURA IMPARTIDA
POR UNA ENFERMERA ESCOLAR**

TRABAJO FIN DE GRADO

UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

GRADO EN ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD: Sección de Enfermería

ADRIANA HERNÁNDEZ TOSTE

TUTORES: DOMINGO AFONSO ORAMAS Y PEDRO BARROSO CHINEA

RESUMEN

La enfermera escolar es un término que cada vez escuchamos con más frecuencia y cada vez es mayor el número de personas que lo solicita y lo ve una necesidad complementaria a la educación. Esta rama de atención temprana de salud supone la prevención en primera instancia de enfermedades en los estudiantes a corto y largo plazo y la educación y conocimiento de patologías crónicas para minimizar su impacto y evolución.

La elaboración de un plan de educación para la salud en el que se incluya la modificación de conductas para transformarlas en hábitos saludables es imprescindible en muchos aspectos. Si se consiguen promover buenas prácticas desde la infancia, en el futuro se reducirían infinitas de problemas a los que nos enfrentamos hoy en día en nuestro sistema nacional de salud, relacionados por ejemplo con la diabetes, la obesidad, la drogodependencia, las enfermedades de transmisión sexual, los trastornos de ansiedad y de gestión emocional, entre otros muchos. Además de la propia autogestión de enfermedades crónicas que aparecen desde la infancia y que se podría evitar su agravamiento.

El resultado sería una sociedad más sana y sostenible en el futuro, evitando el colapso sanitario al que nos hemos visto sometidos por ejemplo durante estos años de pandemia simplemente cambiando ciertas rutinas en la población y enseñándoles a mejorar su calidad de vida.

En conclusión, este debe ser un trabajo llevado a cabo por Enfermería, puesto que los profesionales que tienen más acceso a la población infantil no están cualificados específicamente para hacerlo de manera completa y eficaz.

Palabras clave: Enfermera escolar, educación para la salud, promoción de la salud, salud infantil.

ABSTRACT

The school nurse is a term that we hear more and more frequently and more and more people are requesting it and see it as a complementary need to education. This branch of early health care involves the prevention in the first instance of diseases in students in the short and long term and education and knowledge of chronic pathologies to minimize their impact and evolution.

The development of a health education plan that includes the modification of behaviors to transform them into healthy habits is essential in many aspects. If we manage to promote good practices from childhood, in the future we would reduce many of the problems we face today in our national health system, related for example to diabetes, obesity, drug dependence, sexually transmitted diseases, anxiety and emotional management disorders, among many others. In addition to the self-management of chronic diseases that appear from childhood and that could be prevented from worsening.

The result would be a healthier and more sustainable society in the future, avoiding the health collapse to which we have been subjected, for example, during these years of pandemic, simply by changing certain routines in the population and teaching them to improve their quality of life.

In conclusion, this should be a work carried out by nursing, since the professionals who have more access to the child population are not specifically qualified to do it in a complete and effective way.

Key words: School nurse, healthy education, health promotion, child health.

LISTADO DE ABREVIATURAS:

- Educación para la Salud (EpS)
- Colegios Públicos de Educación Especial (CPEE)
- Ley Orgánica General del Sistema Educativo (LOGSE)
- Educación para la Salud (PES)
- Atención Primaria (AP)
- Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica (SEICAP)
- Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos (AMECE)
- Salud Pública (SP)
- Consejo General de Enfermería (CGE)
- Desfibrilador Externo Automático (DEA).

ÍNDICE

1. Introducción.....	1
1.1. Orígenes de la enfermera escolar.....	2
1.2. La enfermera escolar en Europa.....	3
1.3. Enfermería y Educación en España.....	3
1.4. Situación de la enfermera escolar en Canarias.....	5
1.5. Enfermería especializada.....	6
2. Objetivos.....	10
2.1. General	10
2.2. Específicos.....	10
3. Metodología.....	11
4. Resultados.....	13
4.1. Diseño 1º trimestre.....	13
4.2. Diseño 2º trimestre.....	18
4.3. Diseño 3º trimestre.....	22
5. Conclusión.....	27
6. Bibliografía.....	28

1. INTRODUCCIÓN.

Actualmente nuestra sociedad está afrontando una crisis sanitaria en la que se ha visto afectada y modificada casi por completo nuestra vida. La comunidad escolar, comienza a demandar más aún la presencia de profesionales de la salud y, ya hay en muchos países, instituciones educativas privadas y públicas que ofertan adaptación para la educación especial. Existe la figura de una enfermera que gestiona no solamente todo lo relacionado con la instrucción a niños y adolescentes, sino también a madres y padres, profesorado y personal que trabaje en el entorno escolar .

Dicha labor la podemos entender como Educación para la Salud (EpS), un concepto que engloba actividades tanto de asesoramiento como de desarrollo de habilidades personales, con la finalidad de mejorar las condiciones de salud individuales y colectivas. Se incluyen por tanto en esta definición, todo lo referente a la salud en el ámbito económico, social o ambiental, además de las prácticas y comportamientos de riesgo, así como el empleo adecuado de los servicios sanitarios ¹ .

Si nos remontamos a los inicios de esta particular función de la profesión enfermera, hace sus primeras apariciones en el “Congreso de Higiene y Demografía” en Londres, en el año 1891. Aquí se propone que las enfermeras acudan a los colegios a realizar pruebas para comprobar el nivel de salud de los estudiantes e incluso, se habla de los grandes beneficios que se obtendrían si se contara con ello. Es a raíz de esto, que se consolida en 1897 la asociación “The London School Nurses’ Society”, que es la que define las funciones de la enfermera escolar como:

- Asistir las dolencias menores y atender la higiene de los escolares.
- Supervisar los hogares e instruir a los padres y madres en cómo cuidar de la salud de sus hijos.
- Prevenir la propagación de enfermedades contagiosas, y proteger a los alumnos enfermos. También evitar que los alumnos sanos enfermen.
- Mediadora para introducir inspecciones médicas en las aulas.
- Detectar precozmente los primeros síntomas de cualquier enfermedad.
- Solventar las dolencias futuras de los escolares combatiendo la ignorancia de los padres y madres ^{2,3}.

1.1. Orígenes de la enfermera escolar en América.

En 1902, la enfermera Lina Rogers intervino a más de diez estudiantes de cuatro colegios del Estado de Nueva York, y los resultados obtenidos fueron más que satisfactorios. Lina centró su investigación en detectar a los niños y niñas con afecciones crónicas que pudieron volver a las clases y a otros con dificultades específicas de aprendizaje (visión, audición, etc) que requerían otro ritmo de enseñanza adaptado e incluso a muchos escolares con enfermedades contagiosas que habían provocado el altísimo absentismo en los colegios. En comparación con los informes que había realizado el equipo de facultativos encargado de valorar a los alumnos, el trabajo de las enfermeras fue más allá y añadieron la atención domiciliaria para los menores junto con la educación en higiene y prevención apropiadas para cada tipo de contagio. La labor de Lina fue reconocida seis meses después, cuando el absentismo en los colegios se redujo en un 90%, lo que incentivó a la junta escolar a contratar más enfermeras que siguieran sus pasos ^{4, 5}. Otros Estados del país siguieron el ejemplo de Nueva York, sumándose en el año 1914, 400 enfermeras en los centros escolares. Así es como damos nombre a la primera enfermera escolar oficial. Lina Rogers es quien marcó el comienzo de una nueva rama de la enfermería especializada basada en la evidencia y aportando conocimientos propios de prevención, educación y promoción de la salud en los escolares. Fruto de este trabajo, se vio reflejado en su libro publicado en el año 1917 y que se titula "*The School Nurse: A Survey of the Duties and Responsibilities of the Nurse in Maintenance of Health and Physical Perfection and the Prevention of Disease Among School Children*" ^{6,7}.



Figura 1: Ilustración que alude a Lina Rogers, primera enfermera escolar reconocida.

1.2. La enfermera escolar en Europa.

A pesar de que en 1897 surgió la asociación "*The London School Nurses' Society*", en 1904, desapareció por completo tras años de trabajo y esfuerzo voluntario. Esto supuso un atraso en cuanto a las mejoras logradas gracias a la educación sanitaria del alumnado y sus familias. Las autoridades londinenses asumieron la responsabilidad transformando a las voluntarias de la sociedad en empleadas públicas y aumentando el número de enfermeras escolares visitadoras⁸.

En 1907 se creó el Servicio Médico Escolar (*The School Medical Service*), cuyo objetivo esencial era tratar las enfermedades y dificultades de aprendizaje de los estudiantes. Esto supuso una continuación de las enfermeras en los colegios, incrementando sus actividades y participando en el tratamiento de enfermedades contagiosas y en educación para la salud .

Al mismo tiempo que se creó este servicio médico, en otros países europeos se expandió este método de educación y promoción para la salud en las escuelas. Especialmente en Escocia y Suecia, lugares en los que a día de hoy es imprescindible la ocupación de este tipo de profesionales en los centros escolares para favorecer la sostenibilidad del sistema educativo y sanitario⁹.

1.3. Enfermería y Educación en España.

En el año 1880, aparece por vez primera un "*Tratado de Higiene Escolar*" desarrollado por el pedagogo Pedro Alcántara García donde demandaba la "*ausencia de conductas higiénicas y alimenticias*". También critica los castigos de los menores y cuestiona la necesidad de poner botiquines en las aulas para proceder frente a situaciones poco saludables en este campo y la importancia de hacerlo.

En esta década, gracias a la Ley de Integración Social de los Minusválidos (LISMI) en los Colegios Públicos de Educación Especial (CPEE), aparecen las primeras enfermeras en colegios para proporcionar a los alumnos con necesidades especiales de adaptación "*el personal interdisciplinario técnicamente adecuado que, actuando como equipo multiprofesional, garantice las diversas atenciones que cada deficiente requiera*"¹⁰. Años más tarde, se compuso el 23 de abril de 1915 el Decreto que indicaba la inspección médica obligatoria en los centros escolares a través del Cuerpo de Auxiliares Sanitarias Femeninas de Medicina e Higiene Escolar.

Veinte años más tarde, durante la Segunda República Española (1931-1934) apareció la imagen de visitadora médica, que se disipó con la llegada de la Guerra Civil ¹¹.

No fue hasta el año 1982 y con el respaldo del Instituto Nacional de Reeduación de Inválidos de Madrid, cuando Salud y Educación volvieron a encadenarse dando lugar a la primera enfermera escolar en los CPEE.

Más tarde, con la llegada de la Ley 13/1982 de Integración Social de los Minusválidos se sumó este sector especializado de la Enfermería en las escuelas de Infantil, Primaria y Secundaria de Alumnos con Necesidades Educativas Especiales (ACNEE)¹¹. A día de hoy, estos son los únicos centros educativos en nuestro país donde se cuenta de manera obligatoria con una enfermera.

En noviembre de 1986, cuando se publicó la Carta de Ottawa, España centró su atención en la mejoría de los Ministerios de Sanidad y Educación acordando la colaboración entre ambos. Dicha carta recogía nuevas ideas en cuanto a la promoción de la Salud y tuvo por finalidad la conferencia "Salud para todos en el año 2005" ¹². Desde 1990, el plan de Educación en España a raíz de la Ley Orgánica General del Sistema Educativo (LOGSE), contempla la Educación para la Salud como materia transversal obligatoria ¹³. Durante el tiempo que duró este proyecto, más de dos décadas, entre 2006 y 2008, se observó la funcionalidad del trabajo gestionado hasta ese momento, que además determinó el convenio entre los Ministerios de Educación, Política Social y Deporte y de Sanidad y Consumo, para promover la educación sanitaria en la escuela. Esto supuso un desarrollo de actividades y programas completos en las escuelas para la Promoción y Educación para la Salud (PES), que dio como resultado un informe sobre la cohesión entre las CCAA españolas par a la educación en salud.

Varios lugares del territorio español contaron con distintas dificultades, como la falta de recursos económicos, materiales y humanos y la desmotivación de los profesionales frente a la administración de los programas¹³. A medida que han pasado los años, han aumentado los problemas de salud sobre los cuales se hacen campañas de soporte en la promoción y educación como por ejemplo, de salud mental y emocional. Posteriormente, en cada comunidad autónoma se tratan temas que inciden de forma aislada. Esta parte sigue siendo impartida por ambos departamentos de mano, Sanidad y Educación, siendo los profesionales sanitarios los que elaboran los programas y el personal docente quien lo da a través de entidades privadas preparadas para realizar talleres, o bien siendo los propios

profesionales sanitarios de Atención Primaria (AP) desplazados desde los centros adscritos de cada zona.

Principalmente, el contenido de estos programas incluye hábitos saludables relacionados por ejemplo con la alimentación y la actividad física, o con la prevención de enfermedades crónicas como la diabetes y la obesidad, que además son las que más prevalecen en España relacionadas con la alimentación y la Salud¹⁴.

Por otro lado, el aumento de niñas y niños con patologías crónicas como la epilepsia, el asma o las alergias e intolerancias alimenticias favorece la comunicación entre padres y madres con los colegios para aportar conocimientos imprescindibles aportados por los programas de Salud de los Ministerios. La Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica (SEICAP) advirtió en 2018 un aumento anual en España del 2% de niños alérgicos y hasta un 35% de menores en países desarrollados con algún tipo de alergia. Dijeron además que en los próximos años, se espera que dicho porcentaje aumente hasta un 50% ¹⁵.

No fue hasta el 2009, que se creó por fin la Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos (AMECE), que es actualmente la Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar. Fue aprobada en el 2010 tras modificar algunos puntos sugeridos por distintos profesionales que aportaron más claridad y definición acerca de las competencias y funciones de la enfermera en los centros escolares. De este modo se sacaría mejor provecho de su labor y por consiguiente los resultados y beneficios serían innumerables ¹⁵.

1.4. Situación de la enfermera escolar en Canarias.

Actualmente, sabemos que en Canarias escasea el servicio de enfermería en los centros educativos dado que solo es obligatorio contar con una enfermera en los centros de educación especial, pero se está tratando de regularizar y poner en marcha de manera oficial dada la demanda y la necesidad en nuestra comunidad autónoma. La población ha expresado el requerimiento de incluir la atención especializada en cuidados de salud y la presencia de una enfermera de manera asistencial, así como en la prestación de los cuidados pertinentes, el tratamiento y la rehabilitación de los alumnos que lo precisen. Además de su visión investigadora, docente y gestora de la Salud Pública (SP) ^{16,17}.

Para poder aportar más datos reales acerca de la situación de las enfermeras escolares en Canarias, dado que la literatura al respecto son prácticamente nulas, se procedió a la búsqueda *in situ* de más información mediante la ayuda de personas

que trabajan en centros escolares. En esta ocasión, nos pusimos en contacto con una enfermera que trabaja en un colegio concertado del norte de Tenerife, Los Salesianos. En este caso, el propio colegio requirió de la presencia de este profesional para llevar su labor de una forma más eficaz con los escolares. El proceso se llevó a cabo a través de una empresa llamada School Nurse. Esta empresa surgió en 2007 con el único propósito de conseguir que haya al menos una enfermera en un futuro próximo en cada uno de los colegios de Canarias. Se encargan de formar y actualizar constantemente a las enfermeras que decidan formar parte del proyecto para trabajar en colegios y cuenta con un software específico de enfermería escolar para la gestión en los colegios que quieran sumarse. Además esta empresa ofrece talleres para padres, relacionados por ejemplo con higiene de manos o educación sexual y diversas campañas de concienciación de salud.

Actualmente, existe una empresa similar llamada Red Vital que también se encarga de formar y contratar enfermeras para los colegios que lo requieran. School Nurse es exclusiva de Canarias, sin embargo debemos indicar que existe la posibilidad de que las enfermeras sean contratadas directamente por el propio colegio, sin intermediarios.



Figura 2: Imagen que ilustra a una enfermera en un aula

1.5 Enfermería especializada.

Las enfermeras abarcan una amplia formación y desempeño de tareas en el sistema sanitario y su labor es esencial en muchísimas de ellas. Al trasladarse a la

educación, observamos que las enfermeras escolares llevan a cabo infinitas actividades que están dispuestas para toda la comunidad escolar (alumnas y alumnos, familias, profesorado y el resto de personas corporativas del centro). En cuanto a cuidados de enfermería dirigidos a infantes y adolescentes en edad escolar, las enfermeras llevan a cabo de manera autónoma su cometido siempre ligado a la enfermería de AP y especializada ^{18,19}.

La enfermería escolar surge para la mejora de la salud de las niñas y niños escolarizados y de toda la comunidad educativa. Por tanto se entiende que requiere de una formación académica de postgrado específica de esta rama. En países con Inglaterra o Escocia, exigen dicha formación complementaria a la titulación del grado en enfermería por la universidad para poder ejercer como enfermera de salud escolar ²⁰.

En España la formación que se imparte de forma tradicional en la universidad en el grado en enfermería es la EpS. La OMS nos dice que *“la educación para la salud aborda no solamente la transmisión de información, sino también el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud”*. La EpS incluye no sólo la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales subyacentes que influyen en la salud, sino también la que se refiere a los factores y comportamientos de riesgo, además del uso del sistema de asistencia sanitario ²¹.

Por otra parte, se ha conceptualizado que la enfermería escolar debe tener ciertas competencias añadidas que sean para la enfermera herramientas aplicables a los conocimientos en salud del entorno escolar. La formación de enfermeras generalistas es básica y no cuenta con enseñanzas propias de esta área de la profesión. Sin embargo, la AMECE dice que la práctica de la enfermería escolar está fundamentada en las especialidades de enfermería pediátrica, enfermería comunitaria y salud mental. Además, la asociación considera que la profesional debe adquirir conocimientos de otras materias como SP, pedagogía y atención de enfermería en urgencias y emergencias en general.

Referido a pedagogía infantil podemos decir que es de las áreas de más interés para la Enfermería Escolar, puesto que se evade de las competencias de una enfermera y es imprescindible para la interacción con los escolares. En el momento de llevar a cabo una intervención educativa, la enfermera necesita salvaguardar una serie de estrategias pedagógicas para conseguir los resultados que se esperan, dando más importancia al estudiante en su proceso de aprendizaje, que al contenido

impartido propiamente dicho. De modo que aquí la enfermera tiene un rol clave en el proceso ^{22, 23}.

La formación en urgencias es entendida como el manejo ágil de una situación que comprometa la salud, que se puede dar en el centro escolar y que exige una asistencia sanitaria profesional e inmediata. Por ejemplo, algunas situaciones en las que la enfermera escolar deberá actuar urgente pueden ser una reacción anafiláctica debida a una ingesta alimenticia o una hipoglucemia de una niña o niño con Diabetes Mellitus Tipo I, o incluso en el peor de los casos, asistir a una parada cardiorrespiratoria en el colegio ^{22, 23}.

El Consejo General de Enfermería (CGE) añade los siguientes conocimientos “mínimos” que debe asumir una enfermera escolar ²⁴.

- Fundamentos de la Enfermería Internacional y Nacional.
- Competencias de la enfermera escolar.
- Planificación organizativa y de gestión de la enfermera dentro de los centros educativos.
- Aspectos jurídicos-legales de la práctica enfermera en la asistencia e intervenciones en los centros educativos.
- Enfermedades agudas y crónicas de la infancia y adolescencia.
- La atención de los cuidados en la pluripatología escolar.
- Atención en urgencias y emergencias.
- Soporte vital básico y avanzado en pediatría y adulto, con soporte Desfibrilador Externo Automático (DEA).
- Prevención, promoción y educación para la salud.
- Pedagogía de la educación aplicada a la salud escolar.
- Modelos de educación para la salud y la enfermería escolar a nivel nacional e internacional.
- Seguridad, prevención de riesgos y de salud ambiental aplicada en la escuela.
- Seguridad y custodio en el manejo de la medicación del estudiante.
- Investigación.
- Conocimiento social y antropológico de la infancia y adolescencia.
- Conocimientos de bioética aplicados a la salud escolar.
- Detección de enfermedades, de riesgos de exclusión social, maltratamientos, violencia, cyberbullying, radicalización de conductas peligrosas para la sociedad.
- Gestión de recursos escolares en materia de la salud.

- Psicología de la infancia y de la adolescencia.
- Conocimiento de políticas de salud.
- Conocimientos del funcionamiento de los miembros integrantes de la comunidad educativa.
- Seguridad en la infancia y adolescencia.
- Conocimiento de habilidades en las TICs aplicadas a la educación para la salud escolar.
- Conocimiento de habilidades comunicativas.
- Bioética de la vida.
- Aspectos antropológicos de la salud aplicados a la escuela.



Figura 3: Enfermero escolar realizando simulacro de primeros auxilios con escolares.

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente, se requiere una formación específica y altamente cualificada no solamente en materia de SP, sino también en conocimientos educativos y pedagógicos para la enfermería escolar. Por todo ello, se plantea en este Trabajo de Fin de Grado, la necesidad de que la enfermería tenga un puesto clave en todos los centros educativos del país para llevar a cabo tareas que mejoren la calidad de vida de los escolares, sus familiares y personal que trabaje en los centros, aportando una labor de prevención y promoción de la salud, así como de información y manejo en las enfermedades crónicas de los infantes y adolescentes para un mejor uso del sistema y que sea sostenible.

2. OBJETIVOS.

2.1. Generales:

- Abordar un plan de estudios para la simulación de una asignatura impartida por una enfermera a alumnos de 3º de ESO, con seguimiento y evaluación de los resultados en el curso de 4º de ESO.

2.2. Específicos:

- Concienciar de la necesidad de implantar una figura sanitaria como la enfermera para resolver los problemas de salud de los escolares y prevenirlos.
- El trabajo conjunto con el psicólogo o pedagogo de cada centro para realizar actividades de forma lúdica y darle a la asignatura sanitaria el enfoque educativo óptimo.
- La formación específica de las enfermeras para enfrentar una función como sanitarias docentes de forma eficaz y óptima.

3. METODOLOGÍA.

El trabajo ha consistido en el desarrollo una asignatura para un curso escolar de secundaria (3º de ESO). Cuenta con tres bloques bien diferenciados en cuanto a temario y cada uno con sus correspondientes módulos teóricos, talleres prácticos y modelos de evaluación.

Se ha tenido en cuenta que los contenidos sean adecuados a la edad y capacidades de los alumnos y a la etapa de la vida en la que se encuentran, puesto que son temas que influyen directamente en su salud. Dicha asignatura será impartida por la enfermera escolar junto con pedagogo o psicólogo orientador responsable del centro, el tutor responsable o todo profesional que pertenezca al correspondiente equipo multidisciplinar.

Finalmente aportaré el cronograma escolar por trimestres y el anual con una leyenda redactada para su mejor entendimiento desglosado de la siguiente manera:

- 36 horas dedicadas a la asignatura, 12 correspondientes a cada módulo dado que es la duración de cada trimestre, organizadas para impartir contenido teórico y práctico, además de las horas dedicadas a la solución de dudas en tutorías. Se respetará una hora al mes para que el tutor o tutora trate los temas pertinentes a la clase ajenos a la asignatura.

Dichos bloques se verían de forma general expuestos de la siguiente manera:

- Primer trimestre: Conocimientos básicos de salud alimentaria orientada a adolescentes y educación para la prevención en el futuro.
- Segundo trimestre: Sexualidad y promoción de la salud sexual individual y de pareja para adolescentes en edades de iniciación o próximos al inicio en la sexualidad.
- Tercer trimestre: Manejo básico de situaciones de urgencia y socorro. Primeros auxilios.

Para llevar a cabo este Trabajo de Fin de Grado, se ha realizado una búsqueda bibliográfica utilizando las palabras clave “*enfermera escolar*”, “*promoción de la salud*”, “*educación para la salud*” y “*salud infantil*”. Las plataformas utilizadas para el proyecto fueron la herramienta de la Biblioteca electrónica de la Universidad de La Laguna Punto Q, Pubmed y Medline y los artículos que se han tenido en cuenta fueron los encontrados entre el año 2015 y el 2021. Además, el trabajo se ha complementado con artículos científicos de revistas del área de la salud como la

Revista ROL de enfermería, o publicaciones oficiales de asociaciones de enfermería escolar como la AMECE o la SEICAP, haciendo esta búsqueda a través de Google Scholar.

Al ser tan extensa la obtención de resultados este estudio se ha basado en ciertos criterios, que se especifican a continuación, para seleccionar el total de 24 artículos cuyas referencias aparecen en la bibliografía de este trabajo:

- Que la fecha de publicación no fuera anterior al año 2012 (aunque los utilizados fueron del 2015 en adelante)
- Que la lengua utilizada fuera la española o la inglesa.
- Que los artículos tuvieran un resumen y me permitieran acceder al texto completo.

4. RESULTADOS.

Tras haber analizado los requisitos para la asignatura que se expone en este TFG presento como resultado la organización de un plan de estudios detallado de la misma:

4.1. **Módulo 1 (Primer Trimestre):** Conocimientos básicos de salud alimentaria orientada a adolescentes y educación para la prevención en el futuro.

En esta primera parte de la asignatura se orientará a los alumnos a llevar una vida sana basada en una alimentación saludable. Hoy en día se sabe que existen numerosos problemas de salud asociados a malos hábitos alimenticios, por lo que en este módulo se tratará el tema de la alimentación desde diferentes puntos de vista en una etapa, la de la adolescencia, fundamental para adquirir hábitos saludables.

El contenido y recursos destinados a educar a los alumnos para que lleven una correcta alimentación se exponen a continuación.

- Recursos materiales: aula habitual de la tutoría del curso con pantalla digital y mesas trasladables para cambiar rápidamente la distribución en base a las actividades a realizar; sala de psicomotricidad y polideportivo; tablets del alumnado para realizar actividades online.
- Método de Evaluación: se presentará un proyecto final por grupos de 5 (teniendo en cuenta que en la clase serán 30 alumnos) y se trabajará sobre una enfermedad alimentaria propuesta por la enfermera escolar. Dicho proyecto incluirá una exposición para el resto de la clase.
- En 4º se pasarán cuestionarios para valorar qué aprendieron los alumnos sobre dicha asignatura y si fueron capaces de mejorar sus hábitos alimentarios tras ser concienciados.

Objetivos:

- Que los alumnos sean capaces de diferenciar todos los grupos de nutrientes.
- Que sepan capaces de elaborar un menú semanal saludable.

- Que encuentren la motivación para trasladar los conocimientos aprendidos a sus casas, desde comer hasta hacer ejercicio y descansar bien.
- Que sean capaces de gestionar sus emociones y no utilizar la comida como herramienta para ello.
- Que practiquen la empatía y estén al tanto de las distintas patologías y trastornos que se pueden tener como consecuencia de una mala alimentación o de una mala gestión emocional y sepan cómo ellos mismos pueden influir en la salud alimentaria de los demás.

Plan de estudios:

- Bioquímica básica general de los nutrientes (macromoléculas relacionadas con la alimentación, proceso fisiológico de la alimentación, ciclo de Krebs, almacenamiento y aprovechamiento de energía). Clase teórica 1.
- Bases de una alimentación saludable. Clase teórica 2.
- Claves para una vida sana (equilibrio alimentación, ejercicio, descanso, bienestar emocional) Clase teórica 3.
- Trastornos alimenticios y enfermedades más comunes relacionadas con la alimentación (anorexia, bulimia, Diabetes Mellitus, Hipertensión, Hipercolesterolemia). Clase teórica 4.
- Factor emocional que influye en la alimentación (Bullying). Clase teórica 4.
- Tips para tener una buena relación con la comida. Clase teórica 5.

Actividades para talleres prácticos:

- Mindfulness. Práctica 1.
- Realizar una dieta saludable. Práctica 2.
- Ver película que será comentada y discutida aplicando los conocimientos impartidos en clase (Tot he bone, relacionada con el trastorno de anorexia). Práctica 3.
- Realizar una simulación de compra inteligente y saludable a través de las tablets de los estudiantes. Práctica 4.

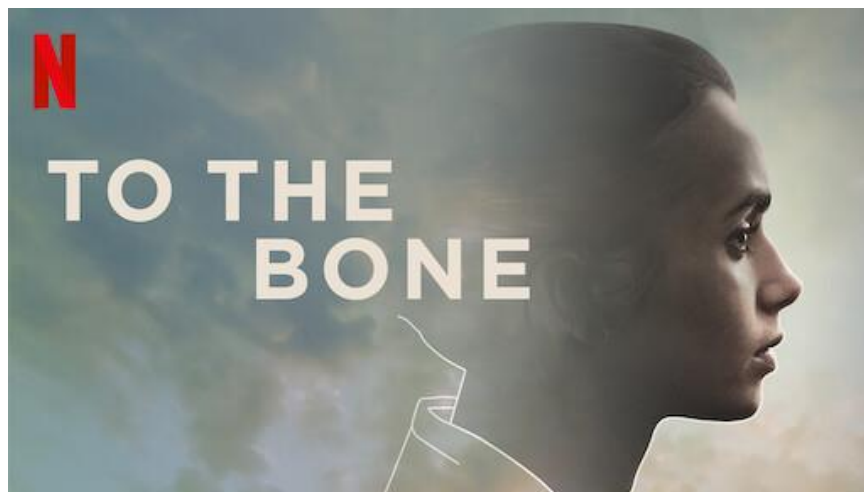


Figura 4: Carátula de la película To the bone, propuesta para la asignatura.

Cronograma del trimestre:

Fecha		Tema	Actividad
Sep	6	Bioquímica básica general de los nutrientes	Teoría
	13	Mindfulness	Práctica
	20	Bases de una alimentación saludable	Teoría
	26	Tutoría	Tutoría
Oct	4	Realizar una dieta saludable	Práctica
	11	Claves para una vida sana	Teoría
	18	Tutoría	Tutoría
	25	Trastornos alimenticios y enfermedades más comunes relacionadas con la alimentación	Teoría
Nov	1	Tot he bone	Práctica
	8	Factor emocional que influye en la alimentación (Bullying)	Teoría
	15	Simulación de compra inteligente y saludable	Práctica
	22	Tutoría	Tutoría
	29	Tips para tener una buena relación con la comida	Teoría
Dic	13	EVALUACIÓN	

Cartel promocional del trimestre:



**ALIMENTACIÓN
SALUDABLE**

**QUE TU MEDICINA SEA LA
COMIDA Y QUE TU COMIDA SEA
MEDICINA PARA TI**

The poster features a central image of a bowl of acai or fruit salad surrounded by various fruits. The background is a repeating pattern of colorful school-related icons such as backpacks, pencils, and alarm clocks. The text is prominently displayed in bold, pink and blue fonts.

4.2. **Módulo 2 (Segundo Trimestre):** Sexualidad y promoción de la salud sexual individual y de pareja para adolescentes en edades de iniciación o próximos al inicio en la sexualidad.

Debido a que durante la etapa del desarrollo, en la cual se plantea esta asignatura, los alumnos se inician en la sexualidad, se propone el tratamiento de estas conductas desde diferentes ámbitos. Una correcta salud sexual está relacionada con un mejor manejo emocional y físico lo que justifica incluir este módulo en el programa educativo.

El contenido y los recursos dirigidos a adolescentes de 14 años que se han iniciado o están próximos a iniciarse en su vida sexual es el siguiente:

- Recursos materiales: aula habitual de la tutoría del curso con pantalla digital y mesas trasladables para cambiar rápidamente la distribución en base a las actividades a realizar; sala de psicomotricidad y polideportivo; tablets del alumnado para realizar actividades online. Maquetas, preservativos y demás materiales que puedan ser útiles para los talleres.
- Se evaluará el módulo con un trabajo por grupos de 5 alumnos que consistirá en recopilar testimonios de personas contagiadas con ITS y se expondrá en clase sobre una enfermedad escogida por la enfermera para cada grupo incluyendo consecuencias, tratamientos y formas de prevención.
- En 4º se pasarán cuestionarios para evaluar si los alumnos son más conscientes de su salud sexual y si han puesto en práctica los mecanismos de protección (por ejemplo) estudiados.

Objetivos:

- Entender la masturbación como una forma de conocerse a uno mismo y un hábito saludable.
- Entender que el porno no debe ser nunca una herramienta de aprendizaje puesto que se aleja bastante de las situaciones reales.

- Conocer los métodos profilácticos y anticonceptivos, además de los posibles efectos secundarios de los segundos.
- Ser conscientes y conocer las enfermedades de transmisión sexual más comunes, sus consecuencias y cómo evitarlas.
- Desarrollar habilidades comunicativas de confianza que ayuden a mejorar la salud sexual.

Plan de estudios:

- Romper con los estigmas: masturbación, placer femenino, porno, el sexo como tema tabú. Clase teórica 7.
- Diferencias entre profilácticos y anticonceptivos. Clase teórica 8.
- Generalidades de los métodos anticonceptivos. Clase teórica 8.
- Diferentes tipos de preservativo, cómo colocarlo. Clase teórica 9.
- La importancia de la comunicación. Clase teórica 10.
- El factor emocional del sexo (respeto al propio cuerpo y al de la otra persona). Clase teórica 10.
- El sexo como hábito saludable. Clase teórica 11.

Actividades para talleres prácticos:

- Romper el hielo, tomar el tema con naturalidad y humor intentando que sea lo menos intimidante posible. Práctica 5.
- Puesta en común acerca de lo que es real y lo que no lo es en el porno. Práctica 6.
- Métodos anticonceptivos: aprender con maquetas a colocar adecuadamente un preservativo. Práctica 7.
- Tuppersex (adecuado a los conceptos educativos pertinentes). Práctica 8.



Figura 5: Imagen que muestra profilácticos y anticonceptivos.

Cronograma del trimestre:

Fecha	Tema	Actividad
Ene	10 Romper los estigmas: masturbación, placer femenino, porno, el sexo como tema tabú.	Teoría
	17 Romper el hielo, tomar el tema con naturalidad y humor intentando que sea lo menos intimidante posible.	Práctica
	24 Tutoría	Tutoría
Feb	7 Diferencias entre profilácticos y anticonceptivos. Generalidades de los métodos anticonceptivos.	Teoría
	14 Puesta en común acerca de lo que es real y lo que no lo es en el porno.	Práctica
	21 Tutoría	Tutoría
	28 Diferentes tipos de preservativo, cómo colocarlo.	Teoría
Mar	7 Tuppersex (adecuado a los conceptos educativos pertinentes).	Práctica
	14 La importancia de la comunicación. El factor emocional del sexo (respeto al propio cuerpo y al de la otra persona).	Teoría
	21 Métodos anticonceptivos: aprender con maquetas a colocar adecuadamente un preservativo.	Práctica
	28 Tutoría	Tutoría
Abr	4 EVALUACIÓN	

Cartel promocional del trimestre:



4.3. **Módulo 3 (Tercer Trimestre):** Manejo básico de situaciones de urgencias y socorro. Primeros auxilios.

El manejo de situaciones de urgencias no ha sido tratado tradicionalmente en los alumnos a los que va dirigido este plan de estudio siendo un tema que puede ser vital en determinadas situaciones. Con este módulo se concluye la formación relacionada con la salud planteada en esta asignatura considerando el valor añadido de que sea impartido por una profesional en enfermería.

El contenido y los recursos enfocados a educar de manera básica a los adolescentes en la actuación inmediata en una situación de Urgencia o Emergencia son los siguientes.

- Recursos materiales: aula habitual de la tutoría del curso con pantalla digital y mesas trasladables para cambiar rápidamente la distribución en base a las actividades a realizar; sala de psicomotricidad y polideportivo; tablets del alumnado para realizar actividades online. Ambulancia aportada por SCS o Cruz Roja para la realización de simulacros.
- Visita al parque de bomberos de la Orotava.
- Charla de la UME sobre cómo actuar de forma básica frente a diferentes catástrofes para protegerse a si mismo y ayudar a otros (erupciones volcánicas, accidentes, derrumbamientos, etc) hasta que lleguen los servicios de emergencia.
- Método de evaluación: cuestionario tipo test de 30 preguntas sobre los contenidos de la asignatura, de las cuales al menos 16 han de ser correctas. Simulacro en el que los alumnos demostrarán que dentro de un contexto de personal no sanitario han comprendido las lecciones y serían capaces de ayudar en pequeñas situaciones de urgencia.
- En 4º se pasarán diferentes cuestionarios y se realizarán 2 simulacros sin previo aviso a lo largo del curso para comprobar que los conocimientos han sido bien integrados.

Objetivos:

- Que sean capaces de reaccionar frente a una situación de emergencia por ejemplo en el colegio (compañero que pierde la conciencia, shock anafiláctico, caída con dificultad de movilidad de alguna extremidad, hemorragia).
- Que sean capaces de actuar desde ponerse en contacto con los servicios de emergencia hasta acompañar a una víctima o incluso poder socorrerla en la medida de lo posible hasta que acudan los servicios de emergencia.
- Que aprendan correctamente la técnica de RCP básico.
- Saber guardar la calma y mantener calmadas a las personas externas que puedan entorpecer más aún la situación.
- Conocer a quién se debe ayudar primero cuando nos encontramos solos y hay varias víctimas.

Plan de estudios:

- ¿Qué hago si alguien pierde la conciencia de repente? (Evaluación primaria ABCDE) Clase teórica 12.
- RCP básica. Clase teórica 12.
- Manejo básico de la vía aérea (incluir maniobra para Heimlich, ser capaz en la medida de lo posible de mantener la vía aérea permeable hasta que llegue el auxilio. Clase teórica 12.
- ¿Qué es una urgencia y qué es una emergencia? (hasta dónde mis capacidades me permiten aportar) Clase teórica 13.
- Manejo básico de una hemorragia. Clase teórica 13.
- Conocimiento general sobre la actuación frente a una alergia. Clase teórica 13.
- Mindfulness. Ante todo, mantener la calma. Clase teórica 14.
- Cómo “dirigir “ una urgencia hasta que llegan los servicios de emergencia. Clase teórica 14.
- Triage básico. Clase teórica 14.

Actividades para los talleres prácticos:

- Visita al parque de bomberos de La Orotava. Herramientas que se puedan enseñar a un adolescente sobre cómo actuar si ve por ejemplo un accidente

de tráfico o si se encuentra en medio de una posible catástrofe natural. Fuera de puertas 1.

- Actividad conjunta con Cruz Roja, se trae ambulancia al centro, se explica de manera básica el trabajo que realiza el personal de la ambulancia desde que recoge a la víctima hasta que la lleva al centro sanitario pertinente y se hace un pequeño simulacro para enseñar lo que una persona ajena al sistema sanitario puede aportar para socorrer en una situación de emergencia. Simulacro 1.
- Simulación del manejo de una hemorragia. Simulacro 2.

Cronograma del trimestre:

Fecha	Tema	Actividad	
Abr	25	¿Qué hago si alguien pierde la conciencia de repente? (Evaluación primaria ABCDE). RCP básica. Manejo básico de la vía aérea (incluir maniobra para Heimlich, ser capaz en la medida de lo posible de mantener la vía aérea permeable hasta que llegue el auxilio).	Teoría
May	2	Visita al parque de bomberos de La Orotava. Herramientas que se puedan enseñar a un adolescente sobre cómo actuar si ve por ejemplo un accidente de tráfico o si se encuentra en medio de una posible catástrofe natural.	Fuera de puertas
	9	¿Qué es una urgencia y qué es una emergencia? (hasta dónde mis capacidades me permiten aportar). Manejo básico de una hemorragia. Conocimiento general sobre la actuación frente a una alergia.	Teoría
	16	Actividad conjunta con Cruz Roja, se trae ambulancia al centro, se explica de manera básica el trabajo que realiza el personal de la ambulancia desde que recoge a la víctima hasta que la lleva al centro sanitario pertinente y se hace un pequeño simulacro para enseñar lo que una persona ajena al sistema sanitario puede aportar para socorrer en una situación de emergencia.	Práctica
	23	Mindfulness. Ante todo, mantener la calma. Cómo "dirigir" una urgencia hasta que llegan los servicios de emergencia. Triage básico.	Teoría
Jun	6	Simulación del manejo de una hemorragia.	Práctica
	13	Tutoría	Tutoría
	20	EVALUACIÓN	

Cartel promocional del trimestre:



5. CONCLUSIONES.

Las conclusiones que se han originado tras la realización del plan de estudios de la asignatura que se presenta en este trabajo son las siguientes:

- Debido a la escasa literatura encontrada, relacionada con el papel de la enfermera como docente escolar, se debe trabajar más en el planteamiento, desarrollo e incorporación de asignaturas como la que se propone en este trabajo.

- El trabajo multidisciplinar, en el cual la enfermera colabore con los profesionales educativos, se vería reflejado en un aumento de la calidad de los planes de estudio en los colegios e institutos que implanten este tipo de asignaturas.

- Los temas tratados en la asignatura objeto de este trabajo como la alimentación saludable, la educación sexual y el manejo de situaciones de urgencia son fundamentales para el desarrollo de los alumnos a los que van dirigidos.

6. BIBLIOGRAFÍA.

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Educación para la salud (Health education). En: Promoción de la Salud. Glosario [Internet] Ginebra; 1998. p. 13- 14 [citado 27 Marzo 2020]. Disponibilidad: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>
2. A. Hoekstra B, L. Young Nurses' perspectives on the role of the school nurse in health education and health promotion in England: a qualitative study. Marzo 2020]; 15: 73. Disponibilidad: [https://bmcnurs-biomedcentral.com/accedys2.bbt.ull.es/articles/10.1186/s12912-016-0194-y](https://bmcnurs.biomedcentral.com/accedys2.bbt.ull.es/articles/10.1186/s12912-016-0194-y)
3. Hernán M, Morgan A, Mena A. Formación en salutogenésis y activos para la salud [monografía en internet]. Granada: Escuela andaluza de salud pública; 2013 [acceso el 19 de Enero 2019]. Disponible en: <http://www.easp.es/project/formacion-en-salutogenesis-y-activos-para-lasalud/>
4. Hanink E. Lina Rogers, the first School Nurse. Spearheading an intervention to keep kids in school. WorkingNurse [En línea] 2011 [fecha de acceso: 28 de enero de 2020]. Disponible en: <https://www.workingnurse.com/articles/LinaRogers-the-First-School-Nurse>
5. Martínez Santos A, Tizón Bouza E, Fernández Morante C, Casal Otero L, Cebreiro B. La Enfermería escolar: contenidos y percepciones sobre su pertinencia en las escuelas inclusivas. Enfermería Global [en línea] 2019 Sep [fecha de acceso: 28 enero de 2020]; 18(4):291-323. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10201/75423>
6. - Hanink E. Lina Rogers, the First School Nurse. Providing healthcare to keep kids in school [Internet]. Working Nurse [citado 05 Abril 2020]. Disponible en: <https://www.workingnurse.com/articles/Lina-Rogers-the-First-School-Nurse>
7. - J. Wold S. School Health Services: History and Trend. En: C. Schwab N., H.B. Helfman M., editores. Legal Issues in School Health Services. A Resource for School Administrators, School Attorneys, School Nurses [Internet]. 2 ed. Nebraska: iUniverse; 2005. p. 8-14. ISBN-13: 978-0-595-35813-7 [citado el 05 38 de abril de 2020] Disponibilidad: <https://books.google.es/books?id=F8JmObZT0gYC&pg=PR8&lpg=PR8&dq=su+san+J.+Wold&source=bl&ots=iYbdWOSyXx&sig=ACfU3U0VslY2s6DsvcsK6>

- 13 M1Dwl0XJAOW &hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwibpb_C7pPpAhWBWMBHVMnAckQ6AEwEHoECA0QAQ#v=twopage&q&f=false
8. Nutting MA. The Education and Professional Position of Nurses. En: Barnard H, Eaton J, H.R. Dawson N, T. Harris W, Ellsworth Brown E, editores. Report of the Comissioners of Education [Internet]. Washington (DC): Department of the Inte Oficce of Education; 1907. p. 163-164 [citado el 19 de abril de 2020]. Disponibilidad:
<https://books.google.es/books?id=280tAQAAIAAJ&pg=PA163&lpg=PA163&dg=The+London+PublicSchool+nursing.+The+American+Journal+of+Nursing&source=bl&ots=iQiRW1ygZm&sig=ACfU3U36Z0kCDRejEec56a-ZFMfZo0YsA&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjFq6OmlJvpAhXiAGMBHR2LCugQ6AEwA3oECAcQAQ#v=onepage&q=The%20London%20PublicSchool%20nursing.%20The%20American%20Journal%20of%20Nursing&f=false>
 9. - Hirst JD. The growth of treatment through the School Medical Service, 1908-18. Med Hist [Internet]. 1989 Jul [citado 19 Abril 2020]; 33 (3): 318-342. Disponibilidad:
<https://pdfs.semanticscholar.org/aa90/e2aacd0ba45b8be2df322457b35455572210.pdf>
 10. Álvarez Terán, R., Eguilaz Fanlo, M., & Miguel Moreno, S. (2018). La enfermería escolar: un recurso necesario para la comunidad educativa. Contextos Educativos. Revista de Educación, 0(22), 165-180.
<http://dx.doi.org/10.18172/con.3374>
 11. Organización General de Enfermería Consejo General. (2018). Resolución nº14/2018 Madrid. <http://file:///C:/Users/villa/Desktop/785-resolucion-n-14-2018%20cONSEJO%20DE%20eNFERMERÍA%20sALUD%20ESCOLAR.pdf>
 12. - Organización Mundial de la Salud (OMS), Salud y Bienestar Social Canadá, Asociación Canadiense de Salud Pública. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud [Internet]. Ottawa (Ontario): Conferencia internacional sobre la promoción de la salud; Nov. 1986 [citado 02 Abril 2020]. Disponible en: 37
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-laapromocion-de-la-salud-1986-SP.pdf>
 13. Salvador Llivina T, Suelves Joanxich JM, Puigdollers Muns E, Martínez Higuera IM, Hernández Creus MR, Rodríguez Caballero C. Diagnóstico de situación sobre avances conseguidos, necesidades y retos en promoción y

educación para la salud en la escuela en España [Internet]. Madrid: Ministerio de Educación, Política Social y Deporte (MEPSYD), Ministerio de Sanidad y Consumo (MSC); 2008 [citado 02 Abril 2020]. NIPO: 351-08-117-0. Disponibilidad:

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/docs/DiagnosticoSituacionEscuela.pdf>

14. SEICAP: Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica [Internet]. Málaga: SEICAP; 2018 [citado 03 Abril 2020]. El número de niños con alergias aumenta un 2% cada año [aprox. 2 pantallas]. Disponibilidad: http://www.seicap.es/es/el-n%C3%BAmero-de-ni%C3%B1oscon-alergias-aumenta-un-2-cada-a%C3%B1o_53481
15. - Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos (AMECE). Perfil de la enfermera escolar elaborado por la Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos [Internet]. Madrid: Asamblea General de Socios de 41 AMECE; 2010 [citado el 25 junio 2020]. 7 p. Disponibilidad: : <https://www.amece.es/images/perfil.pdf>
16. La Provincia. (2018). Canarias implanta la enfermería escolar. Disponible en: <https://www.laprovincia.es/sociedad/2018/09/12/canarias-implanta-enfermeriaescolar/1096815.html>
17. Jorge Araujo, P. Importancia del rol de la enfermera escolar en los centros educativos de las Islas Canarias. Rev Rol Enferm [en línea] 2013 [fecha de acceso: 9 marzo de 2020]; 36(7-8):508-514. Disponible en: https://www.erol.es/biblioonline/revistas/2013/07/36_Importancia.pdf
18. Fundación de Enfermería de Cantabria, Colegio Oficial de Enfermería de Cantabria. Proyecto de Enfermería Escolar. Cantabria; 2014.
19. Amece.es [actualizado 2017; citado 14 marzo de 2020] Propuesta sobre las competencias profesionales de la enfermería escolar. Disponible en: <http://www.amece.es/>
20. Encinar Casado A. Enfermería escolar. La situación hoy en día. Rev. Enferm. CyL [en línea]. 2015 [fecha de acceso: 4 febrero de 2020]; 7(1):56-61. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/144/116>
21. 4. World Health Organization. International Conference on Health Promotion. Healthy Public Policy: Strategies for action. Adelaide: Commoweathl Department of Community Services Heath Australia; 1988.

22. Amece.es [actualizado 2017; citado 14 marzo de 2020] Propuesta sobre las competencias profesionales de la enfermería escolar. Disponible en: <http://www.amece.es/>
23. 3. Ayuso Margañón R. Estudio de las competencias pedagógicas del profesional de enfermería promotor de salud en el entorno escolar (PEPSEE). Universitat de Barcelona; 2018.
24. . Consejo General de Enfermería de España. Marco de competencias del Profesional de Enfermería Experto en el Ámbito Escolar. Madrid; 2018.