

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PADRES Y PROFESORES
SOBRE EL CALENDARIO VACUNAL INFANTIL Y LA IN-
CORPORACIÓN DE LA ENFERMERA ESCOLAR PARA SU
IMPLANTACIÓN”

Autora: Silvia Caramés Muñoz

Tutora: María Dolores Mora Benavente



TRABAJO DE FIN DE GRADO

GRADO EN ENFERMERÍA. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. SEC-
CIÓN DE ENFERMERÍA TENERIFE. UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

2020

Índice

1. RESUMEN:	1
2. ABSTRACT:	2
3. Introducción-Antecedentes	3
3.1 Antecedentes de la vacunación:	4
3.2 Pautas de la vacunación infantil	8
3.3 Inicio de la Enfermería Escolar	10
3.4 Desarrollo de la enfermería escolar en Canarias	12
4. Planteamiento del Problema	15
5. Justificación	15
6. Objetivos	17
7. Metodología	18
7.1 Tipo de Investigación	18
7.2 Población y Muestra	18
7.3 Variables e Instrumentos de medida:	18
7.4 Métodos de recopilación de datos	21
7.5 Consideraciones Éticas	22
7.6 Análisis Estadístico	22
7.7 Presupuesto y Cronograma	23
8. Bibliografía	24
9. Anexos	28
9.1 Anexo I.	28
9.2 Anexo II.	32
9.3 Anexo III.	36
9.4 Anexo IV.	37
9.5 Anexo V.	38
9.6 Anexo VI.	39
9.7 Anexo VII.	40

1. RESUMEN:

La vacunación ha sido un gran avance como medida de prevención en la salud pública. Es esencial para evitar la propagación de enfermedades y reforzar el sistema inmunitario de la población. A pesar de las evidencias científicas, las vacunas han estado rodeadas de numerosas controversias. Como consecuencia, la cobertura vacunal ha ido disminuyendo, generando un porcentaje mayor de población no protegida. Uno de los grupos de riesgo afectado han sido los niños, ya que cada vez hay más padres que toman la decisión de no vacunar a sus hijos. Los padres son los principales responsables del cuidado de la salud de sus hijos al tomar las decisiones relacionadas con el crecimiento y el desarrollo. Pero otra de las influencias a tener en cuenta son los profesores, encargados del aprendizaje de los niños en su etapa escolar. Por lo tanto, la figura de la enfermera escolar dentro de los primeros años de vida de los niños permite proporcionar una correcta educación en hábitos saludables y prevención de enfermedades.

El objetivo de este proyecto es explorar el nivel de conocimientos de padres y profesores de Centros Educativos de Santa Cruz de Tenerife sobre el calendario vacunal infantil y el papel de la enfermera escolar. Se trata de un diseño descriptivo y la población la integran los padres y tutores de los centros educativos de enseñanza infantil, primaria y secundaria de 10 centros de Santa Cruz de Tenerife. Como variables principales están la percepción de los padres sobre el calendario vacunal, las vacunas y sus riesgos así como los conocimientos de los profesores sobre la vacunación, entre otras. Los datos serán tratados con estadísticas descriptivas y analizadas con el paquete informático SPSS 23.0

Palabras Claves: vacunas, padres, enfermería escolar, vacunación, niños.

2. ABSTRACT:

Vaccination has been a major step forward as a prevention measure in public health. It is essential to prevent the spread of disease and strengthen the immune system of the population. Despite the scientific evidence, vaccines have been surrounded by controversy. As a result, vaccine coverage has been declining, generating a higher percentage of the unprotected population. One of the affected risk groups has been children, as more and more parents are making the decision not to vaccinate their children. Parents are the primary caregivers for their children's health care because they make decisions related to growth and development. So, The figure of the school nurse within the first years of children's lives allows to provide a correct education in healthy habits and disease prevention.

The objective of this project is to explore the level of knowledge of parents and teachers of Educational Centers of Santa Cruz de Tenerife about childhood vaccination Schedule and the role of the school nurse. It is a descriptive design and the population is made up of the parents and teachers of the educational centers of children, primary and secondary education of ten Educational Centers of Santa Cruz de Tenerife. As main variables are parents' perception of the vaccine schedule, vaccines and their risks as well as teachers' knowledge of vaccination, among others. The data will be processed with descriptive statistics and analyzed with the SSPP 23.0 computer package.

Key Words: vaccines, parents, school nursing, vaccination, children.

3. Introducción-Antecedentes

Según la OMS, la vacuna se define como “cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos”.⁽¹⁾

Desde su descubrimiento, el estado de inmunización global a lo largo de los años ha dado pasos agigantados, ya que, la vacunación se ha convertido en una de las aplicaciones científicas más eficaces y ventajosas, frenando las enfermedades infecciosas que dieron lugar a epidemias y muertes en las generaciones pasadas. En la actualidad, consideradas como enfermedades prevenibles.⁽²⁾

A pesar de la existencia de evidencia científica, la historia de la vacunación siempre ha estado rodeada de numerosas controversias. Por ello, para alcanzar un elevado porcentaje de cobertura vacunal, focalizando en la edad infantil, es necesaria la actividad constante de profesionales prestando educación sanitaria de calidad.

La edad escolar supone el punto de partida para enseñar hábitos de vida saludables, los niños se encuentran en continuo aprendizaje, siendo como pequeñas esponjas que se encargan de absorber todo lo que les rodea. Asimismo, no solo hay que tenerlos a ellos en cuenta, sino a sus educadores principales: los padres y en segunda instancia los profesores, al tratarse de las figuras que ejercen mayor influencia en sus primeros años de vida.

Incorporar el papel de una enfermera escolar permitiría tener un trato más directo con los dos grupos de educadores para fomentar un mayor cumplimiento del calendario vacunal infantil. Ya que se podría abarcar tanto la función asistencial, como las de docencia e investigación.

El hecho de integrar la figura de una enfermera en el entorno escolar se puede utilizar como una estrategia para fomentar un buen manejo de la cobertura vacunal en la etapa escolar.

3.1 Antecedentes de la vacunación:

El inicio de la vacunación se relaciona con el médico británico de Berkeley, Edward Jenner, descubridor de la primera vacuna contra la viruela.

La hipótesis inicial sostenía que la única manera de prevenirla era inyectar a un sujeto sano materia infectada procedente de un paciente con un ataque leve de viruela, con la finalidad de obtener un desarrollo leve de la enfermedad por parte del sujeto sano y posteriormente quedase protegido frente a ella. Aunque, en la mayoría de las veces, el paciente sano fallecía de viruela.

En 1796 llevó a cabo su famoso experimento de inmunización con linfa de viruela vacuna. Jenner destacó que las personas que se encontraban en contacto con la enfermedad de la viruela vacuna posteriormente quedaban inmunes a la viruela común. Por ello, su experimento se basó en la introducción de la viruela vacuna procedente de una pústula de una vaca a un niño de 8 años. En la primera prueba, el niño presentó síntomas en los brazos que se habían observado en pacientes que ya había sufrido la viruela vacuna. Meses más tarde, se volvió a realizar la misma prueba, donde no se desencadenó ningún tipo de reacción corporal. ⁽³⁾

“Para determinar si el niño estaba a salvo de contagiarse de la viruela después de haber sufrido una afección generalizada tan ligera, fue inoculado un año después con material varioloso tomado directamente de una pústula”. La descripción se encuentra en su ensayo "Investigación sobre las causas y los efectos de la viruela vacuna" (Eduardo Jenner, 1798). ⁽⁴⁾

En España, el primer libro publicado sobre vacunaciones fue el "Tratado Histórico y Práctico de la Vacuna", escrito por J. L. Moreau en 1803. Moreau era profesor de Medicina y Catedrático de Higiene del Liceo Republicano francés y en el libro, se narran los hallazgos obtenidos acerca de la vacuna contra la viruela.

Siguiendo la línea histórica acerca de las vacunas, surge la figura de Louis Pasteur, impulsor de una nueva rama científica: la Bacteriología, que permite el cultivo de microorganismos para su estudio debido a su relación directa con las infecciones. ⁽³⁾

Muchos de los agentes causantes de las mayores epidemias fueron descritos en el siglo XIX o principios del XX e identificarlos llevó a una época de innovación en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas. ⁽⁵⁾

Efectos de la vacunación

El descubrimiento de las vacunas ha sido uno de los grandes avances médicos de los dos últimos siglos. El objetivo de toda vacuna es inducir inmunidad específica, evitar la expansión por parte de microorganismos patógenos, eliminar al huésped invasor y neutralizar sus toxinas. Para alcanzar el éxito y obtener la inmunización activa, hay que tener en cuenta una serie de factores, entre ellos es necesario destacar el estímulo ejercido sobre el sistema inmune por el inóculo, dando lugar a una inmunidad duradera, específica y de alta efectividad. ⁽⁶⁾

Una de las finalidades de la Salud Pública es prevenir la transmisión y aparición de enfermedades. Desde el punto de vista de enfermedades infecciosas, las vacunas se han convertido en el mejor mecanismo para poder combatir las. Sin embargo, existen numerosas enfermedades que aún no poseen vacunas efectivas o enfermedades consideradas “olvidadas” que poco a poco reaparecen en el panorama mundial. ⁽⁵⁾

Según el informe de actuación vacunal mundial de 2018 realizado por la OMS, el número de niños vacunados llegó a 116, 2 millones, una cifra jamás alcanzada. Desde 2010 han sido 113 países los que se han incorporado a ofertar nuevas vacunas. A pesar de todo lo conseguido, en 2018 se produce un descenso de la cobertura a nivel nacional y la existencia de bolsas de población sin vacunar cada vez son mayores. Regiones que pertenecen a la OMS, han detectado brotes de sarampión y difteria, además de darse casos de poliovirus con origen vacunales que demuestran que los programas nacionales no están logrando sus objetivos, la inmunización infantil. ⁽⁷⁾

Un ejemplo ocurrido en España fue un brote de sarampión en el barrio del Albayzín, en Granada. El virus se extendió rápidamente, pues la cobertura vacunal en el barrio es baja debido a un importante sector de la población con un estilo de vida denominado alternativo o naturista, y que desde el primer momento se propagó a nivel escolar. Meses después, había 180 casos confirmados, pero muchos más sin declarar aún, debido a que numerosos padres no quisieron colaborar en la investigación. ⁽⁸⁾

Otro ejemplo sería California 2015, en el parque de atracciones de Disneyland se inicia un brote de sarampión provocando la expansión de 180 casos a 17 estados

diferentes. Los EEUU afirmaban en 2000 la eliminación de la enfermedad del país, sin embargo, desde 2014 el número de casos anuales se ha incrementado a 644. ⁽⁹⁾

Para poder afrontar todos los retos, la inmunización debe mantener los objetivos ya logrados, pero también debe progresar y mejorar. ⁽⁷⁾

En España, la vacunación infantil tiene un índice de aceptación elevado. Gracias al progreso del nivel educativo de la población y al avance de los programas de salud materno-infantil, se ha llegado a porcentajes altos de cobertura. ⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾

Sin embargo, en los últimos años se ha producido una disminución de la cobertura, dando lugar a una parte de la población no inmunizada, y por tanto no protegida. La controversia acerca de las vacunas ha ido en aumento, ya que cada vez hay más padres que toman la decisión de no vacunar a sus hijos. ⁽¹⁰⁾

A pesar de numerosos estudios con evidencia científica que desmienten todo tipo de mitos relacionados con la aplicación de vacunas, hay padres que rechazan su participación en la vacunación infantil. Algo que supone un riesgo general, debido a que no solo exponen a sus propios hijos sino también a la población vacunada, al verse comprometida la inmunidad colectiva. ⁽¹¹⁾

Los padres son los principales responsables del cuidado de la salud de sus hijos, toman las decisiones y medidas para proteger su vida y favorecer su crecimiento y desarrollo. ⁽¹¹⁾

Legislación sobre el acto vacunal.

Desde el punto de vista legal, los ciudadanos tienen el derecho a rechazar el tratamiento propuesto por los profesionales tal y como queda establecido en Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. Los pacientes ejercen su autonomía moral y toman las decisiones que estimen convenientes respecto a su cuerpo o salud. Además, conforme a lo dispuesto en el artículo 9 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor si el paciente menor de edad no tiene la capacidad intelectual ni emocional para comprender el alcance de la intervención. En este caso, el consentimiento lo dará el representante legal del menor, después de haber escuchado su opinión. Dado que la edad abarcada por el calendario vacunal es desde los 2 meses hasta los 15 años, el consentimiento por parte de los padres es indispensable. ⁽¹²⁾ Si hubiese una epidemia,

con riesgo para la salud pública, es decir que lesionara el derecho de la sociedad a estar protegida, podría exigirse la vacunación obligatoria, poniendo límites a la autonomía, o bien otro tipo de medidas como el aislamiento. ⁽¹⁰⁾

Movimientos antivacunas

A lo largo del tiempo se han ido generando diversos grupos antivacunas debido a que cada vez se tiene más fácil acceso a determinadas informaciones sin validación científica por medios como internet o redes sociales. ⁽¹¹⁾

Una de las circunstancias más conocida fue en 1998, cuando un médico, A.J. Wakefield publica un artículo, producto de una investigación fraudulenta, en la revista The Lancet donde vincula la vacuna del sarampión con el autismo. Esto generó una alarma social entre los padres ante la posibilidad de provocar un daño a sus hijos. Años más tarde, el Consejo General de Médicos del Reino Unido lo condenaría y expulsaría del colegio por información no ética. Por su parte, la revista se retractó considerando el artículo fraudulento y pidió disculpas por la difusión de conocimientos erróneos. Sin embargo, el daño y la desconfianza ya se habían propagado con gran fuerza. ⁽⁹⁾

Se llegó hasta el punto de que, en 1853, Inglaterra ordenó obligar a los padres a vacunar a sus hijos bajo castigo con multas y cárcel. Sin embargo, en 1867 se constituye la primera asociación antivacunas en Londres extendiéndose por Europa y años más tarde se extiende a EEUU hasta la actualidad. ⁽⁹⁾

El avance de la vacunación infantil nunca ha sido una tarea sencilla, a lo largo de la historia han existido detractores o escépticos ante este tipo de avance científico. Por ello, ante el incremento de casos de enfermedades prevenibles con la vacunación y el aparente aumento de padres que rechazan la vacunación de sus hijos se plantea la duda sobre cuál es la situación en el momento actual y qué soluciones que pueden plantear para evitarlo. ⁽⁹⁾

Un estudio transversal de la Iniciativa Vaccine Satefy: Attitudes, Training and Communication (VACSATS) en los años 2008-2009 realizaron una encuesta a numerosos padres de 5 países europeos, entre ellos, España, sobre las preocupaciones en relación a la vacunación. Los motivos que se repiten con más frecuencia son: el miedo a los efectos secundarios, miedo a los efectos a largo plazo de las vacunas, las contradicciones en las declaraciones de los expertos en vacunas y

a la falta de información, así como la relación autismo-triple vírica. En España los motivos más frecuentes fueron la falta de información y los efectos secundarios. ⁽¹³⁾

En la actualidad, el acceso a internet es universal, los padres constantemente acuden a la web o redes sociales, al ser instantáneo, para informarse acerca de las vacunas en lugar de ir a un centro de salud. De alguna manera es vital conocer cuáles son los argumentos de los movimientos antivacunas para, en consecuencia, proporcionar la información adecuada basada en la evidencia científica. El estudio concluye que los padres poseen esa reacción debido a que están poco o mal informados, por lo que un discurso conjunto con profesionales más preparados para transmitir la información podría tener un impacto mayor sobre las vacunas. ⁽¹³⁾

3.2 Pautas de la vacunación infantil

En 2016, la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria propone una serie de actividades sobre la vacunación infantil: ⁽¹⁰⁾

- Evaluación continua y real de las tasas de coberturas vacunales y búsqueda de los motivos que provocan su disminución.
- Los profesionales deben poseer conocimientos actualizados para garantizar un discurso claro y correcto basado en la evidencia.
- Difusión activa a la población acerca de los efectos de las vacunas frente a enfermedades infectocontagiosas.
- Evitar la divulgación de mensajes no basados en la evidencia científica y más aún si se transmiten por parte de profesionales sanitarios, exigiendo responsabilidades.
- Establecer un registro común para el territorio nacional sobre las vacunas, de forma que se pueda averiguar inmediatamente las poblaciones en riesgo y actuar en consecuencia con mayor rapidez.
- Asegurar que la disposición de fármacos sea directamente proporcional a la población que se abarca, de forma que exista una cobertura adecuada. (abastecimiento seguro).

Los datos actualizados de vacunación validados por la evidencia científica permiten corroborar que las vacunas incluidas en el calendario vacunal infantil son seguras y tienen gran efectividad y eficiencia. Los beneficios que obtienen los

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PADRES Y PROFESORES SOBRE EL CALENDARIO VACUNAS INFANTIL Y LA INCORPORACIÓN DE LA ENFERMERA ESCOLAR PARA SU IMPLANTACIÓN

Silvia Caramés Muñoz

niños que se vacunan y la población en general, al cumplir dichas recomendaciones, superan con creces las escasas reacciones adversas. ⁽¹⁴⁾

Por ello, es fundamental la actuación de los profesionales sanitarios al recomendar la vacunación en general, si bien no todas las vacunas con igual de fuerza, pues no es igual el riesgo que supone presentar una enfermedad u otra ni la protección que confiere. ⁽¹⁴⁾

En Canarias, se produce la publicación del nuevo calendario vacunal tras sus modificaciones el 3 de julio de 2019, en el Boletín Oficial, el cual entrará en vigor dos meses posteriores a su publicación.



Imagen obtenida del Gobierno de Canarias, Servicio Canario de Salud. ⁽¹⁵⁾

Las modificaciones realizadas con respecto al anterior serían:

- Se iniciará la vacunación frente a la enfermedad meningocócica por serogrupo B en niños y niñas nacidos a partir del 1 de julio de 2019.
- Se mejora también la oferta frente al Virus del Papiloma Humano con la inclusión de una vacuna que incluye 9 genotipos oncogénicos del VPH.
- Se incorpora la vacuna conjugada tetravalente frente al meningococo A, C, W, Y a los 12 años de edad, en sustitución de la dosis de vacuna conjugada frente al meningococo C y justificada por el importante

aumento que se está observando en Europa de determinados tipos incluidos en esta vacuna, que además pueden tener una mayor virulencia. ⁽¹⁵⁾

La aplicación de la vacunación no se puede simplificar como el acto de inyectar una vacuna exclusivamente. El concepto de vacunación se define como el conjunto de procedimientos y técnicas que se inician desde la llegada del usuario solicitando medidas relacionadas con el calendario vacunal, hasta el momento en el que se da por concluida la actuación de la misma. Existen una serie de procesos a seguir tales como: la comprobación del documento vacunal, la anamnesis previa, la elección y preparación del producto biológico, la asepsia de la piel, la elección de vía y lugar de inyección, la correcta eliminación de residuos, la prevención de exposiciones ocupacionales accidentales, la prevención de eventos adversos, el registro vacunal, etc. ⁽¹⁶⁾

3.3 Inicio de la Enfermería Escolar

Según el libro ““School Nursing: a comprehensive text” publicado en 1999 por la Asociación de Enfermería Escolar en América, el concepto de enfermería escolar es “una práctica concreta de la profesión que tiene como objetivos garantizar el bienestar físico y mental, el éxito académico y promoción de hábitos de vida saludables para los estudiantes” (National Association of School Nurses, Board of Directors, 1999. p.19). ⁽¹⁷⁾

Las primeras informaciones acerca de esta figura se remontan a 1902 en Nueva York, donde surge la primera enfermera escolar, Lina Rogers. Debido al auge de las enfermedades infecciosas de la época, el absentismo escolar se convirtió en el problema principal en la enseñanza. Por ello, la enfermera Rogers realizó atención sanitaria en 10.000 estudiantes de 4 centros diferentes con una mínima disposición de recursos. Esta intervención supuso una mejora muy elevada, ya que no solo se realizó asistencia sanitaria directa ante los problemas de salud de cada niño, sino que se hizo labor de prevención focalizando aprendizaje en medidas de higiene. Con el paso de los meses los valores del absentismo disminuyeron en un 90 %. En 1914 se llegó a contar con unas 400 enfermeras escolares en la zona de Nueva York. ⁽¹⁸⁾

En España, la promoción de los hábitos de vida saludable surge por parte de Pedro de Alcántara García, publicando un libro documentado que hace referencia a la sanidad escolar, “Tratado de la higiene escolar”. En él se narra la necesidad de

preservar la salud del alumnado mediante el aprendizaje de diversas condiciones higiénicas. ⁽¹⁹⁾

Tal y como se plasma en la carta de Ottawa, “es necesario proporcionar los recursos para que, a lo largo de su vida, la población se prepare para las diferentes etapas de la misma y afronte las enfermedades y lesiones crónicas. Esto se ha de hacer posible a través de las escuelas, los hogares, los lugares de trabajo y el ámbito comunitario”. Por ello, la figura de una enfermera en el ámbito escolar supone mejorar la calidad de aprendizaje desde temprana edad orientada para alcanzar hábitos de vida saludables o correcto manejo de enfermedades crónicas. (Carta de Ottawa, 1986, p.3) ⁽²⁰⁾

La figura de la enfermera escolar en España comenzó en 2009 con la creación de la Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos (AMECE), encargada de redactar un documento donde describen las funciones que posee una enfermera escolar.

Asimismo, la enfermera escolar es entendida como el profesional, que actúa de forma conjunta con el centro, encargada de proporcionar los cuidados propios de su competencia al alumno/a de modo directo, integral o individualizado. Dentro de los objetivos destacamos proporcionar un servicio que potencie la capacidad del individuo y del colectivo, para prevenir, detectar y solucionar los problemas de salud. ⁽²¹⁾

Durante el mismo año se desarrolló la Sociedad Científica Española de Enfermería Escolar (SCE3), una asociación cuyo principal objetivo es la reivindicación de la implantación de profesionales de enfermería en los centros educativos españoles. Esta sociedad se constituyó el 30 de Octubre, durante la celebración del II Congreso Nacional de Enfermería y Salud Escolar celebrado en Gandía, Valencia.

Durante el Congreso se concretaron las metas a alcanzar:

- Definir el papel de la enfermería escolar.
- Potenciar la atención integral a la salud del alumnado, así como a al colectivo educativo.
- Promover la función investigadora y evolución científica de la enfermería escolar.

- Impulsar actividades de formación y mejora de las enfermeras escolares, trabajando de forma conjunta con universidades y organismos de interés. ⁽²²⁾

3.4 Desarrollo de la enfermería escolar en Canarias

En Canarias, se origina en 2017 la Asociación Canaria de enfermería y salud escolar (ACEYSE), con el apoyo del Consejo de Enfermería de Canarias.

Asimismo, el director del Servicio Canario de la Salud (SCS) y el director general de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa de la Consejería de Educación y Universidades han tenido diversas reuniones con el fin de poner en marcha numerosos proyectos para implantar la enfermería escolar en los centros educativos del archipiélago, con aplicación a partir de enero de 2019. ⁽²³⁾

Competencias

Dentro de las competencias que desarrolla una enfermera cabe destacar que las cuatro funciones: asistencial, docencia, investigación y gestión tienen diversos aspectos aplicables dentro del ámbito escolar.

Función Terapéutica-asistencial:

- Desde el punto de vista asistencial: actuar ante accidentes o urgencias, proporcionar pautas terapéuticas establecidas con previa prescripción y administrar-controlar medicación.
- Prevenir y detectar de forma precoz los principales problemas de salud más prevalentes en la edad escolar.
- Evaluar las patologías que poseen los alumnos mediante la consulta de informes médicos y proporcionar un seguimiento en el contexto escolar, de forma que se puedan proporcionar medidas educativas al alumnado. Realizar los pertinentes planes de atención de enfermería a los alumnos que lo requieran basados en los diagnósticos enfermeros.

Función Educativa:

- Formar a la comunidad escolar para adquirir hábitos saludables, y que el proceso de crecimiento y formación como futuros adultos se dé de manera óptima.

- Enseñar las medidas y pautas correctas de: alimentación, higiene corporal, higiene ambiental, reconocimiento y prevención de accidentes, etc. Así como de las consecuencias que se pueden derivar y riesgos/precauciones a tener en cuenta.
- Educación para problemáticas tales como: trastornos de la conducta alimentaria y drogodependencias. ^(21,24)

Dado que esta investigación se propone explorar los conocimientos y el alcance dentro de la comunidad de padres y profesorado, destacan una serie de actividades específicas para cada grupo

Con respecto a las familias:

- Participación activa en las reuniones programadas por el centro con las familias de los alumnos de los distintos ciclos, cursos o niveles de formación académica.
- De forma individual, abordar conjuntamente temas de salud y problemas específicos del alumnado.
- Orientar sobre el acceso a servicios sanitarios adecuados para el alumno.
- Fomentar los programas dirigidos a las familias para resaltar la importancia de la prevención como un recurso que permita reducir los problemas de salud con mayor incidencia en la sociedad. ⁽²¹⁾

En relación a los tutores

- Colaborar con el tutor en el desarrollo de unidades didácticas en materia de Educación para la Salud.
- Proporcionar soportes para la enseñanza conductas saludables y su mantenimiento.
- Capacidad de valorar e identificar las necesidades educativas especiales del alumno en los aspectos sanitarios.
- Enseñar cuidados básicos ante posibles situaciones de riesgo del alumnado.

- Contactar con sanitarios externos al centro. Es de vital importancia mantenerse asesorado por profesionales e instituciones externas al centro educativo: especialistas médicos, instituciones y servicios sanitarios. El personal de enfermería será el encargado de coordinar estas intervenciones.
- El tutor tiene la obligación de concertar citas con las familias de alumnado en cada trimestre, la participación por parte de enfermería debe estar considerada si fuese necesario. ⁽²¹⁾

Función investigadora:

- Elaborar estudios científicos con la finalidad de establecer los conocimientos, actitudes y hábitos de salud de los escolares, profesores o padres para poder elaborar un plan de actuación enfermera, con su posterior evaluación y estudios comparativos.
- Medir el grado de satisfacción de los usuarios (alumnado, padres y docentes) con el servicio de enfermería escolar.
- Mejorar de forma constante los recursos didácticos de educación para la salud a través de métodos como el de la investigación en el aula.

Función Gestora:

- Participar de forma activa en el equipo profesional del centro escolar aportando la planificación de la actuación enfermera, especialmente la relacionada con su función docente.
- Ser el referente de salud y el nexo de unión entre los diferentes organismos involucrados en la salud de los escolares (Centro de Atención Primaria, Servicio de Odontopediatría, Salud Pública, Unidad de Prevención Comunitaria, etc.) facilitando la puesta en marcha de los distintos programas de promoción de la salud que ofertan las Administraciones Públicas y Privadas
- Registro y actualización de las historias de salud de cada alumno/a, garantizando la confidencialidad en base a la Ley de protección de datos vigente

- Supervisar la adecuada dotación del Servicio de Enfermería de los recursos materiales necesarios y su reposición.⁽²⁴⁾

4. Planteamiento del Problema

A pesar de que la cobertura vacunal actual es buena, con el paso del tiempo el porcentaje disminuye, dejando de ser efectiva la inmunidad colectiva. Uno de los motivos son las diversas informaciones a las que están expuestos los padres acerca de los peligros que conlleva el aplicar las vacunas en niños.

En la actualidad, la figura de la enfermera escolar se encuentra en desarrollo, pero su impacto dentro de las primeras etapas de vida de los niños puede suponer un gran impulso para la educación en hábitos saludables y prevención de enfermedades. Conocer de forma más directa el estado vacunal de los niños puede suponer un progreso para el mantenimiento de la cobertura y conocer las inquietudes de sus educadores principales, lo que permite actuar de forma anticipada ante posibles grupos de población no vacunada.

Por lo que se plantean las siguientes cuestiones: ¿Cuáles son los conocimientos que poseen tanto padres como profesores acerca del calendario vacunal infantil? ¿La figura de la enfermera escolar supone un impulso en el impacto positivo del calendario vacunal infantil? ¿Cuáles son las percepciones de padres y profesores ante la enfermera escolar?

5. Justificación

Las características que definen la profesión son: la capacidad asistencial, formación constante, transmisión de conocimientos, investigar e intervenir en la gestión y política de la salud.

La etapa escolar es el momento donde niñas y niños comienzan su periodo de aprendizaje como, por ejemplo, a contar, leer, jugar y tener interacción con otros niños, profesores y profesionales que pertenecen a la comunidad educativa.⁽²⁵⁾

El bienestar de los niños es una obligación de la familia, aunque sea una responsabilidad compartida con toda la comunidad y sus instituciones. La etapa de la

niñez y la adolescencia es delicada y vulnerable, pues la población se encuentra en proceso de formación de hábitos, creencias y competencias, que le permitirán desarrollar su propio concepto como personas y ciudadanos. ⁽²⁶⁾

Desde el punto de vista de la vacunación infantil, al tratarse de menores, la ley ampara a los tutores legales, los padres generalmente, como los principales responsables en la toma de decisiones.

Según los datos estadísticos publicados en el Ministerio de Sanidad, la cobertura de vacunación de sarampión, rubeola y parotiditis (triple vírica) en la primera dosis se corresponde a 96,7% en 2016. Asimismo, en 2018 existe un aumento a 97,9%. Sin embargo, en la aplicación de la segunda dosis ocurre lo contrario, en 2016 tenemos un valor de 94,7% mientras que en 2018 un 94,5%, perdiendo cada vez más la tasa de efectividad.

Otro ejemplo sería el virus del papiloma humano, en 2017 niñas con al menos dos dosis de la vacuna representan un 81,8%, pero en 2018 la cifra disminuye a 79,4% lo que supone un retroceso el recurso vacunal. ⁽²⁷⁾

Por ello, parece necesario implantar la figura de la enfermera escolar como un recurso vital para garantizar la cobertura del calendario vacunal infantil. Ésta, mediante un equipo coordinado y una comunicación activa con el resto de instituciones podría administrar vacunas, tener un control y conocimiento sobre el libro vacunal de todos los alumnos, promover estudios para evaluar los porcentajes de vacunación, descubrir la calidad y cantidad de información que conocen tanto padres como profesores, impartir charlas para la resolución de dudas, entre otras. Estas funciones, unidas a todas las desarrolladas por la enfermería escolar, pueden suponer una mejora a largo plazo dentro de la educación para la salud vacunal.

6.Objetivos

Objetivo General

Explorar el nivel de conocimientos de padres y profesores de los Centros Educativos de Santa Cruz de Tenerife sobre el calendario vacunal infantil y el papel de la enfermera escolar.

Objetivos Específicos

- Describir la percepción por parte de los padres acerca de:
 - Calendario Vacunal
 - Realización del procedimiento vacunal
 - Efectos de la vacunación
- Explorar la opinión que tienen los padres y profesores sobre la implantación de la figura de la enfermera escolar como recurso directo para reforzar la tasa de vacunación.
- Explorar el nivel de conocimientos del profesorado sobre la vacunación.
- Descubrir si existe participación activa, de padres y profesores, en el cumplimiento de la vacunación

7. Metodología

7.1 Tipo de Investigación

Se trata de un diseño cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y de carácter retrospectivo.

7.2 Población y Muestra

La población la integran los padres y tutores de los centros educativos de enseñanza infantil, primaria y secundaria de 7 Centros Educativos de Santa Cruz de Tenerife.

Centros Educativos	Padres	Profesores
<i>CEPI-IES El Chapatal</i>	1714	38
<i>CEIP Los Verodes</i>	250	14
CEIP Tome Cano	1.296	33
CEIP Los Dragos	330	21
<i>CPEIPS La Salle San Idelfonso</i>	1692	40
<i>CPEIPS Pureza de María</i>	2170	50
<i>CPEIPS Escuelas Pías</i>	1056	28
Total Población	8.508	224

EL muestreo se efectuará de forma aleatoria, entre los padres/madres y profesores. Para la obtención del tamaño de la muestra se han tomado en consideración los objetivos y las variables del estudio. Se ha estimado un tamaño muestral de 381 participantes para el grupo de padres/madres y de 98 para el grupo de profesores con una confianza del 95% y un 5% de error máximo.

Criterios de Inclusión en la Muestra:

- Padres y profesores de alumnos/as en edades comprendidas entre los 3 y 14 años, acordes con los criterios del Calendario de Vacunaciones

Criterios de exclusión de la Muestra:

- Profesores que no tengan una experiencia laboral superior a 1 año

7.3 Variables e Instrumentos de medida:

Las variables que se van a tener en cuenta a la hora de la recogida de datos y en el posterior análisis son:

Variables Sociodemográficas: se recogen con la finalidad de tipificar la muestra

Padres:

- Edad: Variable cuantitativa, se expresará en años.
- Sexo: Variable cualitativa, con dos opciones de respuesta (Mujer/Hombre)
- Nº de hijos escolarizados con edades comprendidas en el calendario vacunal: Variable cuantitativa.

Profesores:

- Edad: Variable cuantitativa, se expresará en años
- Sexo: Variable cualitativa, con dos opciones de respuesta (Mujer/Hombre)
- Centro educativo al que pertenecen: Variable cualitativa.
- Tiempo ejerciendo la profesión en el centro: Variable cuantitativa, se expresará en años.
- Nivel de enseñanza que ejercen: Variable cualitativa con tres opciones de respuesta.
- Nivel de formación profesional: Variable cualitativa con cinco opciones de respuesta.

Variables Propias del estudio:

Percepción de los padres sobre el calendario vacunal, las vacunas y sus riesgos

- Percepción de los padres sobre el calendario vacunal, las vacunas y sus riesgos: Variable cualitativa. Para la recogida de los datos se muestran en el cuestionario: 1 pregunta con escala de clasificación adaptada a cinco opciones de respuesta, 4 preguntas tipo test con tres y cuatro opciones de respuesta, así como 2 preguntas con escala de clasificación del 1 al 10. (ANEXO 1)
- Método de obtención de información sobre la vacunación: Variable cualitativa. Se refleja con 1 de cinco respuestas de opción múltiple. (ANEXO 1)
- Valoración directa ante el procedimiento vacunal: Variable cualitativa. Se muestra con una pregunta que combina 1 escala de clasificación del 1 al 10 y 2

adicionales de respuesta tipo test. Además de 1 pregunta con respuesta abierta. (ANEXO 1)

Interés que atribuyen a la implantación de la figura de la enfermera escolar en su centro educativo

- Existencia de la figura de enfermería en el centro: Variable Cualitativa. Corresponde con 1 pregunta de alternativa dicotómica y 1 cuestión tipo test con tres opciones de respuesta (una de las opciones ofrece una respuesta abierta). (ANEXO 1)
- Interés que atribuyen a la implantación de la figura de la enfermera escolar en su centro educativo: Variable cualitativa con 3 preguntas de escala de Likert con cinco niveles cada una, así como 1 escala de clasificación del 1 al 10. (ANEXO 1)
- Identificación de niños con problemas de salud para la actuación de la enfermera escolar como recurso de apoyo: Variable cualitativa. Se refleja en 2 preguntas con respuesta dicotómica. Asimismo, la primera pregunta deriva en dos subpreguntas en base a la respuesta, ambas con respuesta dicotómica. (ANEXO 1)
- Opinión sobre el manejo de datos médicos de los escolares por parte de enfermería. Variable cualitativa con una escala de Likert con cinco niveles. (ANEXO 1)

Conocimientos de los profesores sobre la vacunación

- Conocimientos de los profesores sobre la vacunación. Variable cualitativa. Datos obtenidos mediante: 1 escala de Likert con cinco niveles, 1 escala de clasificación adaptada a cinco respuestas, 1 pregunta con tres opciones de respuesta (una de las respuestas con posibilidad de complementar con respuesta abierta) y por último 1 escala de clasificación de respuesta del 1 al 10. (ANEXO 2)
- Métodos de obtención de información acerca de la vacunación infantil. Variable cualitativa. Se indica con 1 escala de clasificación del 1 al 10, 1 pregunta tipo test con cinco opciones de respuesta de carácter múltiple. (ANEXO 2)

- Presencia de una figura de enfermería en el centro. Variable cualitativa. En 1 cuestión con alternativa dicotómica. (ANEXO 2)

Participación en el proceso de vacunación de los niños

- Participación activa de los profesores en el proceso de vacunación de los niños y percepción de incorporar a la enfermera escolar al equipo multidisciplinario: Variable cualitativa. En el cuestionario se reflejan mediante 3 preguntas de escala de Likert con cinco niveles cada una, además de 1 escala de clasificación del 1 al 10. (ANEXO 2)
- Identificación de las competencias de enfermería escolar: Variable cualitativa. Constituida por 2 preguntas de tres opciones de respuestas y 1 con doce opciones de respuesta, capacidad de múltiple opción. (ANEXO 2)
- Opinión sobre el manejo de datos médicos de los escolares por parte de enfermería: Variable Cualitativa. Expresada con 1 escala de Likert con cinco niveles. (ANEXO 2)

7.4 Métodos de recopilación de datos.

Como método de recogida de la información nos serviremos de un cuestionario auto administrado, de carácter voluntario, en el que se han incluido todas las variables del estudio. Se han tomado como referente los utilizados en diferentes investigaciones, modificados a efectos de esta investigación: Angulo Guerrero ⁽²⁸⁾; Montoro García ⁽²⁹⁾ y Maurandi López ⁽³⁰⁾. Se han diseñado dos cuestionarios, uno para los padres (ANEXO I) y otro para los profesores (ANEXO II).

En el protocolo de recogida de la información se incluirá una carta dirigida a los participantes en la que se les explica el objetivo general de la investigación, se asegura el carácter confidencial y anónimo de los datos facilitados, así como la disponibilidad del equipo investigador para comunicarles los resultados más relevantes. Todo el protocolo se entregará en un sobre que, a su vez, contendrá otro sobre vacío en el que podrá ser de nuevo remitido al investigador el cuestionario, una vez cumplimentado. Para efectuar la entrega de los cuestionarios se contará con la colaboración de los Directores y Jefes de Departamento de los Centros Educativos (ANEXO III) así como las AMPAs (ANEXO IV) correspondientes, quienes distribuirán los mismos entre los

profesores (ANEXO V) y padres (ANEXO VI) que accedan a participar en el estudio y serán quienes recojan los sobres cerrados una vez hayan sido cumplimentados. Además, del consentimiento por parte de la Consejería de Educación (ANEXO VII)

7.5 Consideraciones Éticas

Esta investigación se realizará bajo los principios de la nueva Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales ⁽³¹⁾ para asegurar el buen uso de la información recogida y de la autorización que han otorgado los participantes. Esto se explicará a los participantes en el estudio, con el fin de que conozcan que sus respuestas serán utilizadas únicamente para la investigación, quedando garantizado el anonimato.

Se han elaborado diversas solicitudes para obtener el permiso de los centros educativos y AMPAs, garantizando la cooperación de ambas entidades para el reparto de cuestionarios a la población de estudio. De igual manera, se repartirá consentimientos a cada uno de los participantes activos (profesores y padres) del proyecto. Los participantes serán informados de forma verbal y escrita sobre la finalidad de la investigación y los objetivos a alcanzar.

7.6 Análisis Estadístico

De acuerdo con los objetivos que nos hemos marcado en este proyecto de carácter exploratorio, se llevarán a cabo análisis estadísticos descriptivos sobre las variables sociodemográficas incluidas en el estudio, utilizando estadísticos de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas del estudio

Análisis descriptivo de las variables mediante la distribución de frecuencias para las variables cualitativas expresado en frecuencias absolutas y porcentajes. También un análisis bivariante en función del tipo de centro (con o sin enfermera).

Estadísticos de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas del estudio.

El tratamiento estadístico de los datos se realizará en base al paquete SPSS 23.0

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PADRES Y PROFESORES SOBRE EL CALENDARIO
VACUNAS L INFANTIL Y LA INCORPORACIÓN DE LA ENFERMERA ESCOLAR PARA SU
IMPLANTACIÓN

Silvia Caramés Muñoz

7.7 Presupuesto y Cronograma

Concepto	Medición	Cantidad	Valor	Subtotal
Servicio Estadísticos	Especialista Informático	1		600€
Recursos Informáticos	Ordenador	1	750€	844,9€
	Impresora	1	87€	
	Cartuchos de Tinta	6	7,9€	
Material Fungible	Folios Din-A4	20 Paquetes 500 Hojas 80 gr DIN A4 3€/unidad	60€	60€
	Sobres Din-A3 (Para entrega de cuestionarios y consentimientos)	Sobres de envío, (DIN A3, 309 x 447, hasta 30 mm de grosor) 1,13€/unidad	15,82€ (Se distribuirán 2 sobres por centro)	15,82€
Transporte	Coche	1		50€
Total				1500,72€

Semanas	Enero 2021				Febrero 2021				Marzo 2021				Abril 2021				Mayo 2021				Junio 2021			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Solicitud de los permisos	■	■	■	■																				
Recogida de Datos					■	■	■	■																
Análisis Estadístico									■	■	■	■												
Informe provisional													■	■	■									
Informe Definitivo																	■	■	■	■				
Publicación de datos obtenidos																					■	■		
Total	22 semanas																							

8. Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Vacunas. 2020.[Internet], [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
2. Gobierno de la Rioja. Rioja Salud. La importancia de las vacunas como prevención de enfermedades en la infancia y la adolescencia. 2012. [Internet]. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/mySksux>
3. Miguel-Hernández ÁS, Ramos-Sánchez M^aC. Historia de las vacunas y sueroterapia. Gac Medica Bilbao. 2013;110(3):74–80. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/xySdfKQ>
4. McIntyre N. Edward Jenner (1749-1823). J Med Biogr. 2003;11(2):117. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/XySdzij>
5. Comas Espadas I. Vacunes i evolució: Per què és important entendre la diversitat genètica dels patògens? Mètode Pop Sci J. 2013;0(78):93–9. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/dySkhbU>
6. Reyes Reyes ER. Las vacunas como producto biotecnológico. Evolución histórica científica y social. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en Internet]. 2015. 38(11):[aprox. 0 p.]. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/433>
7. World Health Organization. 2018 Assessment report of the Global Vaccine Action Plan. Strategic Advisory Group of Experts on Immunization. Geneva: World Health Organization.2018. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/3ySiDr9>
8. Martínez Romero M, Martínez Diz S, García Iglesias F. ¿Por qué los padres no vacunan a sus hijos? Reflexiones tras un brote de sarampión en un barrio de Granada. An Pediatr. 2011;75(3):209–10. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-por-que-los-padres-no-articulo-S1695403311002542>
9. Aparicio M. Antivacunas: Un reto para el pediatra. Pediatr Aten Primaria. 2015;17(66):107–10. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/4ySk9L3>
10. Asociación Española de Pediatría. Posicionamiento de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) sobre la vacunación infantil: análisis crítico

- y propuestas de mejora (enero de 2016). *Pediatría Atención Primaria*. 2016; XVIII (69):81–7. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/SySs4JK>
11. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Rev Chil Infectol*. 2016;33(1):30–7. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/fySdjD2>
 12. Ley Básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. Ley 41/2002, de 14 de noviembre Boletín Oficial del Estado, nº 274, (15/11/2002). [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/l/2002/11/14/41/con>
 13. Stefanoff P, Mamelund SE, Robinson M, Netterlid E, Tuells J, Riise Bergsaker MA, et al. Tracking parental attitudes on vaccination across European countries: The Vaccine Safety, Attitudes, Training and Communication Project (VACSATC). *Vaccine*. 2010;28(35):5731–7. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www-sciencedirect-com.accedys2.bbt.ull.es/science/article/pii/S0264410X10008078>
 14. Riaño Galán I, Martínez González C, Sánchez Jacob M. Recomendaciones para la toma de decisiones ante la negativa de los padres a la vacunación de sus hijos: análisis ético. *An Pediatr*. 2013;79(1). [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403313000210>
 15. Gobierno de Canarias. [Sede Web]. Sanidad. Servicio Canario de Salud. [28 de junio de 2019]. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/LySdr7j>
 16. Asociación Española de Pediatría. Comité Asesor de Vacuna. El acto de la vacunación: antes, durante y después. 2020. Cap. 5. [Internet]. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-5>
 17. Selekman J, Shannon R.A, Yonkaitis C. *School nursing: a comprehensive text*. National Association of School Nurses. Philadelphia: FA Davis Company; 2019. p. 19-30. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/8ySdvdX>
 18. Hanink E. Lina Rogers, the First School Nurse. Providing healthcare to keep kids in school. *Working Nurse*. [Internet]. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www.workingnurse.com/articles/lina-rogers-the-first-school-nurse>
 19. García DA. Pedro de Alcántara García. *Tratado Hig Esc guía teórico-práctica*. 2003; [Internet]. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/sySikuD>

20. Organización Mundial de la Salud. Primera Conferencia Internacional sobre Fomento de la Salud. Carta Ottawa para la promoción la salud [Internet]. 1986;5. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/zySixnO>
21. AMECE. Perfil de la enfermería escolar elaborado por la asociación madrileña de enfermería en centros educativos. [Internet]. 2010;1–7. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <http://www.amece.es/images/perfil.pdf>
22. Sociedad Española de Enfermería Escolar. [sede Web] SCE3; 2009 [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <http://www.aceese.es/>
23. Canarias y Cantabria, dos formas de abordar la Enfermería escolar. Con Salud. [Internet] 2018. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/uySimuk>
24. Encinar A, Grado C, Escolar E. Enfermería escolar. la situación hoy en día. 2015; 7:56–61. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/SySiEMx>
25. Consejo General de Enfermería de España, Marco de competencias del Profesional de Enfermería Experto en el Ámbito Escolar1. Documento de trabajo. 2018. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/nySiYqz>
26. Gallego de Pardo, Patricia G. Una estrategia de enfermería escolar en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Aquichan [Internet]. 2003; 3:42–47. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/iySiICr>
27. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Datos Estadísticos de la Cobertura Vacunal. [Internet] 2020. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/coberturas.htm>
28. Guerrero MA, Arenillas AV. La enfermería escolar en centros educativos de la comunidad de Madrid. Estudio cuasiexperimental. 2012;4(3):126–52. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/dySiH4F>
29. Montoro García A, Fernández Gutiérrez P. La enfermera escolar. Opinión de los progenitores de niñas y niños que inician la escolarización. Metas Enferm dic 2017/ene 2018; 20(10): 50-59. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/lySkr7s>

30. Maurandi López A. Clasificación de las Actitudes Parentales ante la Vacunación Pediátrica mediante Técnicas de Aprendizaje Automático. 2016;216. [Citado 3 Marzo 2020]. Disponible en: <http://nadir.uc3m.es/alejandro/phd/thesisFinal.pdf>
31. www.boe.es [Internet]. España: Agencia Estatal Boletín Oficial del Estado; 2018 [Citado el 3 de Marzo de 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/gySkipX>

9. Anexos

9.1 Anexo I. Cuestionario para Padres sobre conocimientos del calendario vacunal infantil y la función de la enfermería escolar.

1. Edad: _____

2. Sexo:

- Mujer
- Hombre

3. Nombre del centro: _____

4. Número de hijos en edad escolar: _____

5. ¿Sabe usted a qué edad se administra la primera vacuna?

- 0-2 meses
- 3-6 meses
- 6 meses- 1 año
- No sé/ No contesta

6. ¿A qué nivel cree Ud. la siguiente afirmación? Las enfermedades prevenidas por vacunas son:

	1	2	3	4	5	
Leves						Muy graves

7. ¿Sabe cuál fue la última vacuna que le puso a su hijo/a?

- Sí
- No
- No sé/ No contesta

8. ¿Cree Ud. que existe algún riesgo en vacunar a su hijo/a con fiebre mayor de 38°C o con resfriado?:

- Sí
- No
- No sé/ No contesta

Silvia Caramés Muñoz

9. ¿Tras la aplicación de alguna vacuna, su hijo/a ha presentado alguna reacción adversa?

- Sí
- No
- No sé/ No contesta

10. En relación a la información que dispone sobre las vacunas de sus hijos e hijas, usted en qué punto cree que se encuentra:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy desinformado											Muy informado

11. ¿Qué fuentes emplea para informarse sobre la vacunación?

- Folletos
- De forma directa con profesionales sanitarios (médicos, enfermeros, farmacéuticos, etc.)
- Internet
- Televisión
- Otros

12. ¿En qué grado piensa usted que las vacunas, en general, son eficaces para proteger contra una enfermedad?:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy ineficaces											Muy eficaces

13. Cuando acude a vacunar a su hijo se siente? :

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Tranquilo sin miedo											Muy nervioso, con miedo

- No he vacunado aún a mis hijos
- No los voy a vacunar

14. Defina en una frase lo que usted piensa en relación a la aplicación de vacunas:

15. ¿Cuenta el centro escolar de su hijo/a con la presencia de una enfermera?

- Sí
- No

16. En caso de contar con la presencia de una enfermera, ¿Durante cuánto tiempo de la jornada escolar está presente en el centro?

- Durante toda la jornada escolar
- Solo una parte de la jornada escolar (por favor, especifique horario:
_____)
- No sé / No contesta

17. ¿Cree Ud. que la existencia de la enfermera escolar podría ser de ayuda para atender problemas de salud que se puedan presentar a los niños/as durante la jornada escolar?

No tendría un papel importante	Solo tendría papel ocasional	Poco importante	Importante	Muy importante

18. ¿Cree Ud. que la enfermera escolar podría tener un papel importante la educación sanitaria de los niños para el autocuidado, fomentar hábitos saludables y cumplimiento del calendario vacunal en el entorno escolar?

No tendría papel importante	Solo tendría papel ocasional	Poco importante	Importante	Muy importante

19. ¿Cree Ud. que la enfermera escolar podría contribuir en la formación de los tutores, profesores y resto de personal del centro para la atención, asistencia y orientación en la vacunación de los niños/as

No tendría un papel importante	Solo tendría papel ocasional	Poco importante	Importante	Muy importante

Silvia Caramés Muñoz

--	--	--	--	--

20. ¿Presenta su hijo/a algún problema de salud por el que pudiera necesitar la atención de personas adultas durante la jornada escolar? (incluye la necesidad de administrar medicamentos, cuidados en la dieta, alergias, manejo de prótesis y sondas, o cualquier otro cuidado)

- Sí
- No

Si su respuesta fue afirmativa, responda las dos siguientes:

- 20.1 Cree que el problema de salud de su hijo/ le está impidiendo integrarse plenamente en las actividades del colegio? (comedor, actividades extraescolares, deportes, etc)
 - Sí
 - No
- 20.2 ¿Considera Ud. que la figura de la enfermera escolar podría ayudar a facilitar la integración de su hijo/a en dichas actividades?
 - Sí
 - No

21. ¿Ha tenido su hijo/a durante su estancia en el centro algún problema de salud que haya podido necesitar atención sanitaria en alguna ocasión?

- Sí
- No

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

No considera importante el acceso	Solo tendría papel ocasional	Poco importante	Importante	Muy importante

23. Puntúe el nivel de necesidad de una enfermera escolar en los centros educativos:

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9.2 Anexo II. Cuestionario para Profesores sobre conocimientos del calendario vacunal infantil y el uso de la enfermería escolar.

1. Edad: _____

2. Sexo:

Mujer

Hombre

3. Años de antigüedad profesional: _____

4. Nombre del centro: _____

5. Nivel/es de enseñanza que imparte:

Infantil

Primaria

Secundaria

6. Nivel de formación profesional:

Diplomado

Graduado

Licenciado

Máster

Doctorado

7. ¿Cree Ud. que la vacunación infantil favorece a la estabilidad de una inmunidad colectiva en el ámbito escolar?

Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/>	En desacuerdo <input type="checkbox"/>	Indeciso <input type="checkbox"/>	De acuerdo <input type="checkbox"/>	Completamente de acuerdo <input type="checkbox"/>
--	---	--------------------------------------	--	--

*NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PADRES Y PROFESORES SOBRE EL CALENDARIO
VACUNAS INFANTIL Y LA INCORPORACIÓN DE LA ENFERMERA ESCOLAR PARA SU
IMPLANTACIÓN*

Silvia Caramés Muñoz

8. ¿A qué nivel cree Ud. la siguiente cuestión? Las enfermedades prevenidas por vacunas son:

	1	2	3	4	5	
Leves						Muy graves

9. ¿Algún niño/a ha padecido alguna enfermedad que se encuentre dentro del calendario vacunal? Si su respuesta es afirmativa indique cual.

- Si: _____
- No sabe / No contesta
- No

10. En relación a la información de que dispone sobre las vacunas, usted en que punto cree que se encuentra:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy desinformado											Muy informado

11. ¿Qué fuentes emplea para informarse sobre la vacunación?

- Folletos
- De forma directa con profesionales sanitarios (médicos, enfermeros, farmacéuticos, etc.)
- Internet
- Televisión
- Otros

12. ¿En qué grado piensa usted que las vacunas, en general, son eficaces para proteger contra una enfermedad?:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy ineficaces											Muy eficaces

Silvia Caramés Muñoz

13. ¿Cuenta el centro escolar de su hijo/a con la presencia de una enfermera?

- Sí
- No

14. ¿Se ve Ud. capacitado para atender una situación de urgencia? Ejemplo: reacción anafiláctica, atragantamientos, caídas graves, ...

- Sí
- No
- No se/ No contesta

15. ¿Cree Ud. que la existencia de la enfermera escolar podría ser de ayuda para atender problemas de salud que se puedan presentar a los niños/as durante la jornada escolar?

No tendría relevancia	Solo tendría papel ocasional	Poco importante	Importante	Muy importante

16. ¿Cree Ud. que la enfermera escolar podría tener un papel importante la educación sanitaria de los niños para el autocuidado, fomentar hábitos saludables y cumplimiento del calendario vacunal en el entorno escolar?

No tendría relevancia	Solo tendría papel ocasional	Poco importante	Importante	Muy importante

17. ¿Cree Ud. que la enfermera escolar podría contribuir en la formación de los tutores, profesores y resto de personal del centro en relación la atención, asistencia y orientación sobre el proceso vacunal de los niños/as?

No tendría relevancia	Solo tendría papel ocasional	Poco importante	Importante	Muy importante

Silvia Caramés Muñoz

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

- Sí
- No
- No se/ No contesta

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

- Actuación ante situación de emergencia.
- Administrar una medicación en el centro
- Registrar todo el trabajo que lleva a cabo un servicio de salud
- Formar a alumnos, padres y personal del centro en hábitos saludables
- Coordinar con el personal de cada centro las actuaciones en cuestiones de salud
- Vigilancia del alumnado con enfermedades crónicas
- Proporcionar información acerca de la vacunación infantil
- Control acerca de la administración de vacunas de forma coordinada con atención primaria
- Realizar recomendaciones sobre procesos patológicos y cómo prevenirlos
- Evaluar la calidad de vida relacionada con la salud de los escolares
- Vigilar la adecuada dotación de los botiquines del centro
- Diseñar un programa de salud

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

No considera relevante	Solo tendría papel ocasional	Poco importante	Importante	Muy importante

21. Puntúe el nivel de necesidad de una enfermera escolar en los centros educativos:

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9.3 Anexo III.

Solicitud de consentimiento para los Centro Educativos

Silvia Caramés Muñoz, alumna de 4º Curso del en Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad de La Laguna solicita el permiso de la participación tanto de los docentes como de los padres del alumnado para la realización de un proyecto titulado:

Nivel de conocimientos de padres y profesores sobre el calendario vacunal infantil y la incorporación de la enfermera escolar para su implantación

La finalidad del proyecto de investigación es obtener datos a través de padres y profesores de su percepción acerca del calendario vacunal infantil actual y la figura de una enfermera escolar como medida de refuerzo. Un estudio cuantitativo que por medio de las variables sociodemográficas y propias del mismo permitirá alcanzar los datos necesario para el análisis de los objetivos marcados en el estudio. Asimismo, todos los datos recopilados se tratarán bajo la más estricta confidencialidad y anonimato

Por ello, se solicita la autorización del Centro Educativo:
..... para desarrollar la cuestión planteada anteriormente.

Gracias por su colaboración

Santa Cruz de Tenerife, a.... de..... del 2021

Firma de la Dirección del Centro:

Firma del Investigador:

9.4 Anexo IV.

Solicitud de consentimiento para AMPA

Silvia Caramés Muñoz, alumna de 4º Curso del en Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad de La Laguna solicita el permiso de la participación tanto de los docentes como de los padres del alumnado para la realización de un proyecto titulado:

Nivel de conocimientos de padres y profesores sobre el calendario vacunal infantil y la incorporación de la enfermera escolar para su implantación

La finalidad del proyecto de investigación es obtener datos a través de padres y profesores de su percepción acerca del calendario vacunal infantil actual y la figura de una enfermera escolar como medida de refuerzo. Un estudio cuantitativo que por medio de las variables sociodemográficas y propias del mismo permitirá alcanzar los datos necesario para el análisis de los objetivos marcados en el estudio. Asimismo, todos los datos recopilados se tratarán bajo la más estricta confidencialidad y anonimato.

Por ello, se solicita la autorización del AMPA correspondiente al Centro Educativo: para desarrollar la cuestión planteada anteriormente.

Gracias por su colaboración

Santa Cruz de Tenerife, a.... de..... del 2021

Firma de la Dirección de AMPA:

Firma del Investigador:

9.6 Anexo VI.

Solicitud de consentimiento para Madres/Padres:

Silvia Caramés Muñoz, alumna de 4º Curso del en Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad de La Laguna solicita el permiso de la participación tanto de los docentes como de los padres del alumnado para la realización de un proyecto titulado:

Nivel de conocimientos de padres y profesores sobre el calendario vacunal infantil y la incorporación de la enfermera escolar para su implantación

La finalidad del proyecto de investigación es obtener datos a través de padres y profesores de su percepción acerca del calendario vacunal infantil actual y la figura de una enfermera escolar como medida de refuerzo. Un estudio cuantitativo que por medio de las variables sociodemográficas y propias del mismo permitirá alcanzar los datos necesario para el análisis de los objetivos marcados en el estudio.

La participación al estudio es totalmente voluntaria. Posee la libertad de no responder las preguntas que usted considere oportunas o plantear dudas que le pueden sugerir alguna de las cuestiones sin ningún tipo de problema.

Todos los datos recopilados se utilizarán de forma estrictamente confidencial. Además, podrá retirarse del estudio si lo desea. Por ello, se le invita formar parte de la investigación con la finalidad de obtener los datos necesarios para el análisis del estudio.

Madre/Padre:.....
con DNI:..... He sido correctamente informado sobre la investigación y doy mi consentimiento para participar.

Gracias por su colaboración

Santa Cruz de Tenerife, a.... de..... del 2021

Firma del Madre/Padre:

Firma del Investigador:

9.7 Anexo VII.

Solicitud de consentimiento para Consejería de Educación

Silvia Caramés Muñoz, alumna de 4º Curso del en Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad de La Laguna solicita el permiso de la participación tanto de los docentes como de los padres del alumnado para la realización de un proyecto titulado:

Nivel de conocimientos de padres y profesores sobre el calendario vacunal infantil y la incorporación de la enfermera escolar para su implantación

La finalidad del proyecto de investigación es obtener datos a través de padres y profesores de su percepción acerca del calendario vacunal infantil actual y la figura de una enfermera escolar como medida de refuerzo. Un estudio cuantitativo que por medio de las variables sociodemográficas y propias del mismo permitirá alcanzar los datos necesario para el análisis de los objetivos marcados en el estudio. Asimismo, todos los datos recopilados se tratarán bajo la más estricta confidencialidad y anonimato.

Por ello, se solicita la autorización de la Consejería de Educación para desarrollar la cuestión planteada anteriormente.

Gracias por su colaboración

Santa Cruz de Tenerife, a.... de..... del 2021

Firma del Representante

Firma del Investigador:

de Consejería de Educación: