

LA ENFERMERA ESCOLAR: ROL, FUNCIONES Y EFECTIVIDAD COMO PROMOTORA DE SALUD.

SCHOOL NURSE: ROLE, FUNCTIONS AND EFFECTIVENESS AS HEALTH PROMOTER.



ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA DE CANTABRIA "CASA DE SALUD VALDECILLA"

AUTOR: OLGA CORRAL RODRIGUEZ.

DIRECTOR : MARIA VISITACIÓN SANCHON MACIAS.

SANTANDER JUNIO DE 2016.

TRABAJO FIN DE GRADO.

TITULACIÓN: GRADO DE ENFERMERÍA.

INDICE

RESUMEN:	3
ABSTRACT:.....	3
INTRODUCCIÓN	4
a) Contextualización y justificación del estudio.	4
b) Objetivos	6
c) Estrategias de búsqueda bibliográfica.....	7
d) Estructura del trabajo	9
CAPITULO 1: La figura de la enfermera escolar a lo largo de la Historia.	9
CAPITULO 2 : El rol y las funciones de la enfermera escolar como promotora de salud.....	12
CAPÍTULO 3 : Impacto de la enfermería escolar en la salud de los escolares en el mundo y en España.	15
CONCLUSIONES:	18
BIBLIOGRAFIA.....	19

RESUMEN:

La salud de los escolares en España está empeorando de forma preocupante, de acuerdo con los datos de la última Encuesta Nacional de Salud. Ha aumentado la prevalencia de enfermedades crónicas tipo asma o diabetes y además se ha producido un incremento de la obesidad infantil. Ante esta situación la comunidad escolar española, incapaz de encontrar soluciones para abordar correctamente estos problemas de salud, reclama la implantación de un servicio de salud escolar (enfermera escolar) en todos los colegios del país tal y como ocurre en otros países europeos y en Estados Unidos.

El objetivo principal de este trabajo fue explorar la figura de la enfermera escolar y su efectividad como promotora de salud. Para ello, se realizó una revisión de la bibliografía utilizando diferentes métodos de búsqueda (en bases de datos científicas nacionales e internacionales, bibliografía secundaria, consulta de sitios web oficiales sobre enfermería escolar y documentación en papel facilitada por el colegio de enfermería de Cantabria).

El análisis de la bibliografía nos indica que la enfermera escolar tiene un amplio recorrido histórico, que es una necesidad sentida en nuestro país, que sus funciones y forma de trabajo varían dependiendo del país donde se encuentre y que existe escasa bibliografía sobre su efectividad como promotora de salud.

Palabras clave: Salud, enfermera, salud escolar y enfermera escolar.

ABSTRACT:

According to the data from the last National Health Survey, health among schoolchildren in Spain has worsened in a worrying way. The prevalence of chronic diseases like asthma or diabetes has increased and, what is more, the figures of children obesity have experienced a growth. Facing this situation, the Spanish school community feels unable to find solutions to deal with these health problems properly, so they are demanding the implementation of a School Health Service (a school nurse) in every school in the country, as it is happening in other European countries or in the United States.

The main objective of this paper has been to explore the role of the school nurse and her effectiveness as a health promoter. In order to do so, a bibliographical review has been done using different search methods (in national and international scientific databases, secondary bibliography, enquiries on official web sites about school nursing and documents on paper provided by the College of Nursing of Cantabria).

The bibliographical analysis shows that, historically, the figure of the school nurses has been developing for a long time; they are a necessity sought in our country; their duties and way of working vary depending on the country where they are; and there is little bibliography about their effectiveness as a health promoter.

Key words: Health, nurse, school health, and school nurse.

INTRODUCCIÓN

a) Contextualización y justificación del estudio.

En los últimos años se han producido importantes cambios en la estructura y organización social y familiar en España. Entre los cambios producidos cabe destacar el envejecimiento de la población, el incremento en la prevalencia de enfermedades crónicas, mentales y conductuales, aumento del sedentarismo y la incorporación de la mujer al mundo laboral (no ajena a los cuidados del hogar y de sus individuos). Todos estos cambios están determinando el curso de nuestra sociedad e influyendo en los sistemas de atención a la salud¹.

En el caso de los niños se está originando un aumento de la obesidad y las alergias. Según la última encuesta de salud en España realizada por el Instituto Nacional de Estadística (ENS-2011-2012)¹. De cada 10 niños y adolescentes (2 a 17 años), dos tienen sobrepeso y uno obesidad. Según la misma fuente, el 12,1% de la población infantil de 5 a 14 años se declara sedentaria, es decir, no realiza actividad física alguna en su tiempo libre y la mitad de la población infantil pasa más tiempo libre del recomendado frente a una pantalla (televisión, ordenador, videojuegos u otros dispositivos electrónicos). Así mismo, la enfermedad crónica más prevalente en la infancia (0-14 años) es la alergia, que afecta a uno de cada 10 menores, seguida del asma, que afecta a uno de cada 20. Otros problemas son el hábito tabáquico en los jóvenes entre 15 y 24 años que afecta al 21,7%, trastorno de la conducta (2,2%) y trastornos de salud mental que afectan al 1%¹.

Estos datos demuestran que, los niños y niñas de hoy en día tienen problemas de salud complicados y preocupantes que van en aumento y requieren mejor atención y control por parte de la sociedad.

Tanto los padres como los profesores de estos niños, principales protagonistas de su educación y formación, se muestran desbordados e incapaces de resolver por sí solos estos problemas de salud. Ya sea porque no tienen los conocimientos ni las habilidades necesarias para resolverlos o porque no dispongan del tiempo necesario para hacerlo².

Ante esta situación surge la necesidad en los profesores y asociaciones de padres de recurrir a los profesionales sanitarios (enfermeros principalmente) para que realicen intervenciones de promoción y educación para la salud en las escuelas.

Se recurre principalmente a estos profesionales sanitarios porque son los principales encargados de la promoción y la educación para la salud en la comunidad actualmente.

En este trabajo adoptaremos el modelo de "salud positiva" del modelo de salutogénesis y activos para la salud. La salud desde la perspectiva salutogénica es entendida como una balanza en cuya parte central estaría una mezcla de salud y enfermedad y en cuyos extremos se encontraría el bienestar máximo y el malestar máximo ambos extremos difíciles de lograr³.



Figura 1.Concepto salud/enfermedad desde la perspectiva salutogénica.Elaboración propia a partir del modelo salutogénico³.

En otras palabras esta teoría intenta explicar que la salud y la enfermedad no son dos opciones contrapuestas sino que conviven y que lo que determina el nivel de salud de una persona es hacia qué lado está orientada la balanza y que esa orientación viene determinada por lo que es llamado recursos generales de resistencia (dinero, conocimientos, inteligencia, hábitos saludables...) y por el sentido de coherencia (la capacidad que tienen las personas para utilizar los recursos generales de resistencia)³.

Si entendemos la salud desde esta perspectiva comprenderemos entonces que la clave de la salud de cada persona se encuentra en sí misma, en sus recursos para vivir y en como los utiliza, por lo tanto los profesionales sanitarios deben de realizar intervenciones que permitan a las personas ser conscientes y descubrir los recursos que poseen y enseñarles a utilizarlos para generar salud. Este tipo de intervenciones son las conocidas como intervenciones de educación y promoción de la salud³.

La promoción de la salud es definida por la OMS en 1986 como un proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla y la educación para la salud:

*"comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad"*⁴.

Con todo esto queremos decir que la educación y la salud se consideran claves, tanto desde el sector sanitario como el educativo. La enfermera, como agente de salud, y la atención primaria, como primer nivel asistencial a la comunidad, tienen plena responsabilidad y potencial en el desarrollo de la educación para la salud en la escuela. Además, está suficientemente demostrada la eficacia de implantar programas de educación para la salud, a edades tempranas, antes de que aparezcan conductas de riesgo⁵.

Estos programas de promoción y educación en materia de salud, se realizan en los colegios de toda España puntualmente y con su realización en teoría deberían de ser suficientes para cubrir las necesidades de salud de los escolares. Sin embargo, estas intervenciones no son muy resolutivas, ya que siguen existiendo muchos problemas de salud en los niños. El problema de la ineficacia de estas intervenciones radica en que éstas se realizan muy poco debido al colapso de nuestro sistema de atención primaria⁵. Actualmente, los profesionales de atención primaria únicamente acuden a los colegios de forma puntual dejando a la educación para la salud como algo ocasional, esporádico y de escasa relevancia que no está enmarcada dentro de un plan de formación específico y que no parte de las necesidades de la comunidad escolar^{5,6}.

Según los autores del artículo salud escolar ¿Por qué el profesional de enfermería en las escuelas españolas?, la realidad es que los profesionales de atención primaria no pueden responder a lo que se les exige debido a la sobrecarga asistencial que padecen⁵. Ante esto surge la necesidad de encontrar un profesional sanitario que esté integrado dentro del ámbito escolar, que valore, detecte, planifique y ejecute intervenciones de salud en los colegios y que trabaje diariamente en ellos. Una figura que sea familiar para los escolares, padres y profesores y que sea capaz de cubrir las necesidades de salud de los niños y niñas de una forma profesional y competente. Esta figura es conocida con el nombre de enfermera escolar y es una gran desconocida en muchas comunidades autónomas de nuestro país.

En el contexto de la Comunidad de Cantabria no existe esta figura, si bien es cierto que desde el Colegio de Enfermería de Cantabria se está llevando a cabo un proyecto piloto de

enfermería escolar, pionero en España, en varios colegios de la comunidad desde el año 2014 hasta la actualidad, con evaluación de resultados en salud. Este proyecto tiene como propósito principal conseguir hacer ver al gobierno de Cantabria la necesidad de implantación de esta figura en todos los colegios de la región aportando datos objetivos de su utilidad y importancia⁷.

El propósito de este trabajo es realizar una revisión bibliográfica para explorar la figura de la enfermera escolar, conocer su historia, sus funciones, visibilizar su relevancia como promotora de salud de los escolares; y reflexionar sobre la necesidad de su implantación en España.

Justificación personal:

Hace unos años realicé las prácticas en un consultorio rural, cuya enfermera me enseñó mucho y me hizo cambiar de forma radical mi visión sobre la atención primaria.

Desde que llegué allí el primer día me encantó su trabajo, su profesionalidad, sus proyectos comunitarios y sobre todo su entusiasmo por lo que hacía.

Durante ese rotatorio ella me comentó que en el colegio de enfermería se estaba llevando a cabo un proyecto piloto sobre la enfermera escolar en Cantabria. Me explicó en qué consistía el proyecto y qué fines tenía. Reconozco que me quede bastante intrigada con el tema, porque me parecía un tema bastante innovador y que podía resolver muchos problemas de salud si se ponía en práctica.

Cuando me tocó elegir el trabajo de fin de grado no lo dude y decidí realizarlo sobre la enfermera escolar, rápidamente llame a esa enfermera para ver que le parecía la idea y ella la aceptó encantada y me ofreció su ayuda con la bibliografía y las búsquedas, lo cual agradezco de todo corazón. Sin ella no habría sido posible realizar este trabajo.

b) Objetivos

Los objetivos planteados en este trabajo son:

1. Describir la figura de la enfermera escolar y analizar su evolución histórica.
2. Identificar las principales funciones y responsabilidades de la enfermera escolar en España y el resto del mundo.
3. Analizar la bibliografía, tanto a nivel nacional como internacional, relacionada con el Impacto de la enfermería escolar en la salud de los escolares.

c) Estrategias de búsqueda bibliográfica.

Para llevar a cabo la búsqueda de bibliografía para la elaboración de esta revisión bibliográfica hemos utilizado varios métodos:

- Búsqueda en bases de datos científicas nacionales e internacionales mediante la utilización de los descriptores **DECS** y **MESH**.

Las bases de datos utilizadas han sido: **Cuiden plus, Dialnet, IBECS, Pubmed y Google Académico**. Posteriormente detallare como ha sido la estrategia de búsqueda en cada una de ellas.

Los descriptores utilizados han sido:

DESC	MESH
SERVICIOS DE ENFERMERÍA ESCOLAR	SCHOOL NURSING
NIÑO	CHILD
SALUD	HEALTH
EDUCACIÓN	EDUCATION
SALUD ESCOLAR	SCHOOL HEALTH
ENFERMEROS	NURSES
	INFANT
	ADOLESCENT

Además de estos descriptores he utilizado otras palabras como enfermera escolar, enfermería escolar, actualidad, necesidad sentida, educación para la salud y escolar. Me he visto obligada a utilizar estos términos, para las búsquedas en español, porque con los DESC anteriormente citados el número de bibliografía útil era muy escasa.

He utilizado los operadores booleanos **AND** y **OR** para las búsquedas en bases de datos en inglés y español.

Estrategia de búsqueda detallada de algunas de las bases de datos utilizadas:

CUIDEN Se utilizaron varias cadenas de búsqueda diferentes, pero con las que más resultados obtuvimos fueron con las siguientes: • Enfermera escolar AND Educación para la salud Filtros: año: 2006-2016 y solo texto completo. Número de resultados 89. • Enfermera escolar Filtros: año: 2006-2016 y solo texto completo.	DIALNET Se utilizaron varias cadenas de búsqueda diferentes, pero con las que más resultados obtuvimos fueron con las siguientes: • Enfermera escolar OR salud escolar. Filtros: solo texto completo y idioma español. Número de resultados 13. • Enfermera escolar Filtros: solo texto completo y idioma español.
---	--

Número de resultados: 235.	Número de resultados: 33.
IBECs Se utilizo la siguiente cadena de búsqueda: Enfermera[Palabras] and escolar [palabras] or educación salud [palabras] No se añadió ningún filtro en la búsqueda debido a que si se añadía no se encontraba nada de información. Número de resultados: 23	PUBMED Se utilizaron varias cadenas de búsqueda diferentes, pero con la que más resultados obtuvimos fue con la siguiente: "SCHOOL NURSING"[MESH TERMS] AND ("LOATTRFREE FULL TEXT"[SB] AND "2006/04/11"[PDAT]: "2016/04/07"[PDAT] AND "HUMANS"[MESH TERMS] AND ("INFANT"[MESH TERMS] OR "CHILD"[MESH TERMS] OR "ADOLESCENT"[MESH TERMS])) Número de resultados: 47

- Búsqueda inversa a través del análisis de la bibliografía de los documentos encontrados (bibliografía secundaria).
- Consulta de sitios web oficiales relacionadas con la enfermería escolar (AMECE, SCE, NASN, CECOVA)
- Documentación en papel sobre el proyecto piloto de enfermería escolar en Cantabria, facilitado por el colegio de enfermería de Cantabria.
- Documentación proporcionada por la tutora.

De todos estos métodos de búsqueda se han obtenido aproximadamente unos 600 documentos de los cuales unos 400 han sido leídos y de ellos solo se han seleccionado 31 artículos para la elaboración del trabajo ya que muchos de ellos estaban repetidos o no eran relevantes.

Destacar la dificultad para encontrar bibliografía relevante ya que es un tema sobre el que se ha investigado muy poco. También decir que he encontrado mucha bibliografía a la cual no he podido acceder de forma completa debido a que se encontraba en bases de datos y revistas que requerían suscripción.

d) Estructura del trabajo

El presente trabajo está estructurado en tres capítulos. En el primer capítulo se describirá la definición de la enfermera escolar así como su recorrido histórico. En el segundo capítulo se identificarán las funciones y responsabilidades de la enfermera escolar tanto a nivel mundial como nacional y por último en el tercer capítulo se realizará un análisis de la bibliografía sobre el impacto de la enfermera escolar en la salud de los escolares.

CAPITULO 1: La figura de la enfermera escolar a lo largo de la Historia.

Encinar (2015) define la enfermera escolar como el profesional de enfermería que trabaja diariamente en la escuela para los escolares, profesores y padres contribuyendo a su pleno desarrollo y máximo bienestar físico, mental y social ². Según Encinar, se trata de un profesional enfermero que es familiar dentro de la comunidad escolar, que sirve de nexo de unión con los servicios sanitarios de atención primaria y especializada de cada lugar.

Esta figura está implantada de forma regular en muchos países europeos y a pesar de parecer una figura reciente, que ha surgido hace poco tiempo, tiene muchos años de antigüedad.

Historia de la figura de la enfermera escolar.

La primera vez que apareció la figura de la enfermera escolar fue en Londres a finales del siglo **XIX**. En el congreso londinense de higiene y demografía de **1891**, se revisaron los benéficos en salud que habían acarreado las visitas de las enfermeras comunitarias a los colegios. Al comprobar que estas habían sido muy positivas se fundó, en **1897** “*The London School Nurses’ Society*” que instauró en los centros escolares de Londres enfermeras a tiempo completo (Citado en Drown,1901) ⁶.

Posteriormente, en **1899**, tras la primera reunión de la sociedad de enfermeras escolares londinense, se establecieron las principales funciones de la enfermera escolar, estas eran⁶:

- Atender las dolencias y la higiene de los escolares.
- Supervisar los hogares de los niños y enseñar a las madres como cuidar a sus hijos.
- Prevenir del contagio de enfermedades infecciosas en la escuela y responsabilizarse del aislamiento del alumnado que se contagiase.
- Servir como figura clave para introducir inspecciones médicas en las aulas.
- Detectar precozmente los primeros síntomas de cualquier enfermedad.
- Realizar intervenciones de prevención de futuras enfermedades.

En el año **1902**, apareció en Estados Unidos la primera enfermera escolar conocida de la historia Lina Rogers. Esta enfermera atendió junto con su ayudante durante 30 días a 10000 niños de cuatro escuelas diferentes de Nueva York⁸. Se dedicó, durante ese periodo de tiempo, a atender a niños con problemas de audición y aprendizaje y visitó a los familiares de los niños para enseñarles higiene y prevención. Tras un mes de trabajo consiguió disminuir el nivel de absentismo escolar drásticamente. A raíz de su intervención se fueron instaurando enfermeras escolares en cada uno de los colegios de Nueva York. Algunas fuentes encontradas mencionan que en el año **1914** había 400 enfermeras en los colegios de Nueva York⁸.

Además de esta intervención Lina Rogers escribió en el año **1917** el primer libro sobre la práctica de la enfermera escolar conocido como: “*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*”⁸.

En el año **1907**, la figura de la enfermera escolar se consolidó en países como Escocia o Suecia y años más tarde, la enfermera escolar se instauró en los Estados Unidos definitivamente. Durante varios años se realizaron algunos estudios sobre la eficacia de la enfermera escolar. Uno de los más importantes fue el que realizó la secretaria de la organización nacional de enfermería en salud pública (ONESP) en **1926** el cual demostró la mayor eficacia de la figura cuando está participaba con el cuerpo docente de la escuela⁶.

Unos años más tarde Susan J. Wold desarrolló un modelo teórico específico sobre la enfermería escolar. Este modelo nos dice que la enfermera escolar es una figura muy importante y compleja, que tiene que tener muchos conocimientos basados en las teorías humanistas y de salud pública para prestar los mejores y más completos cuidados de salud a los escolares que atiende⁸.

En el **1999**, surgió por primera vez el término de "*school nursing*" (enfermería escolar) que fue designado por la National Association of School Nurses (NASN) debido a la especialización del profesional de enfermería en el ámbito escolar. Desde este momento a la enfermera escolar se la consideraba la responsable del bienestar y el éxito académico de los alumnos, mediante una adecuada promoción de la salud, la intervención correcta en problemas de salud, la prestación de servicios de gestión de casos y la coordinación con el resto de profesionales de la escuela para conseguir estudiantes capaces de manejar la adaptación y la autogestión de su propia salud (Citado en AFT, 2002)⁶.

Con respecto a España, la documentación existente es muy escasa. El primer indicio de preocupación por la sanidad escolar es "El tratado de higiene escolar" escrito en Madrid en **1880** por el maestro de carrera D. Pedro Alcántara García. En este tratado se comienza a criticar el mal estado de las escuelas, la falta de higiene, los castigos a los escolares, el deterioro de las aulas y se habla por primera vez del botiquín escolar⁸.

Las primeras enfermeras escolares de España surgieron en los colegios públicos de educación especial de Madrid, hace más de 30 años, siendo el primero de ellos el instituto nacional de reeducación de inválidos de Madrid, actualmente conocido como "Colegio Público de educación especial María de Soriano"⁸.

Posteriormente, se aprobó la ley 13/1982, de 7 de abril, de Integración Social de Minusválidos, la cual permitió acceder a los niños con minusvalías a los colegios públicos de educación infantil, primaria y secundaria. Tras esta ley, en el año 2001 comenzaron a aparecer enfermeras escolares en los colegios públicos de Madrid donde estaban escolarizados estos niños⁸.

En el año 2009, se creó, en España, la primera asociación de enfermeras escolares en centros educativos (AMECE), la cual tiene su sede en Madrid. Esta asociación se encargó de definir y perfilar las funciones y competencias de la enfermera escolar⁸.

Actualmente en España, la enfermería escolar está instaurada en diferentes ámbitos: algunos colegios privados, colegios públicos de educación especial y colegios con gestión extranjera⁸.

En cuanto a su distribución geográfica, solo en algunas comunidades autónomas españolas existen enfermeros escolares en los centros educativos públicos. En Madrid, por ejemplo, actualmente están contratadas cerca de 500 enfermeras escolares, tanto en colegios públicos como privados⁹. También podemos encontrar esta figura en Castilla la Mancha y Castilla y León¹⁰.

Además, en comunidades como en la Valenciana o Murciana se está desarrollando un importante movimiento reivindicativo, consiguiendo el compromiso de una implantación

progresiva¹⁰. Sin embargo, de forma legislada la enfermería escolar solo está presente en la comunidad de Madrid y en la comunidad Valenciana¹¹.

En la comunidad de Madrid mediante la orden 629/2014, publicada en el boletín oficial de la comunidad de Madrid, se establece que debe de existir una enfermera escolar (un profesional que preste atención sanitaria) en todos los colegios públicos de la comunidad donde se encuentren escolarizados alumnos con algún tipo de necesidad sanitaria de carácter permanente o continuado. A pesar de esto, esta ley tiene un matiz que es que la enfermera escolar estará presente en los colegios ordinarios siempre y cuando exista alumnado con algún tipo de afectación motora o trastorno del desarrollo^{12,13}.

En la Comunidad Valenciana existe una ley, la Ley 8/2008 de los Derechos de Salud y Adolescentes la cual establece que los centros educativos de educación especial contarán con un profesional de enfermería, que dependerán orgánicamente de su correspondiente departamento sanitario¹⁴.

Finalmente, señalar que en el año 2014 se inició en Cantabria un proyecto piloto, pionero en España, en el cual se introdujeron en algunos de los colegios de la región enfermeras escolares. Se trata de un proyecto novedoso en España dado que es la primera vez que se elaboró un plan de trabajo que incorporaba la educación para la salud que la enfermera debía llevar a cabo en estos colegios⁷. En otras comunidades autónomas españolas, las enfermeras escolares realizaban una labor mayoritariamente asistencial sin contar con un programa o plan de trabajo que incluya actividades de educación y promoción de la salud⁷.

En resumen, como muestra la literatura consultada la figura de la enfermera escolar tiene un amplio recorrido histórico. Tanto a nivel nacional como internacional, esta figura ha estado presente en mayor o menor medida intentando hacerse un hueco dentro de la sociedad y reivindicando su importancia y necesidad.

CAPITULO 2 : El rol y las funciones de la enfermera escolar como promotora de salud.

En este capítulo se identificarán las funciones y responsabilidades de la enfermera escolar tanto a nivel mundial como nacional:

a) En el mundo se identifican distintos modelos de organización de los servicios de salud escolar, dependiendo de la adscripción y vinculación de los profesionales de la salud. Por tanto, las funciones de la enfermera escolar pueden variar en función del modelo organizacional.

Sin embargo, según la National Association of School Nurses (NASN), primera Asociación de Enfermería Escolar en América, las enfermeras escolares tienen siete funciones principales para fomentar la salud de los escolares que son equiparables a cualquier enfermera escolar de cualquier parte del mundo¹⁵. Estas funciones son:

1. Atender a todos los escolares en situaciones de urgencias o emergencias; prestar cuidados a los estudiantes con procesos crónicos (diabetes, asma, alergias etc.), enfermedades raras o problemas psiquiátricos; y realizar planes de salud individualizados.
2. Dirigir la prestación de servicios de salud para asegurar que se satisfagan las necesidades de salud de los escolares. Responsabilizarse de la documentación y comunicación de la información de salud de cada estudiante y elaborar planes de actuación en caso de catástrofes o desastres naturales.
3. Realizar exámenes de salud y screenings a todos los estudiantes para asegurar su salud y prevenir la enfermedad.
4. Promover un ambiente escolar saludable: control y administración de vacunas, vigilancia del medio ambiente (parques infantiles, calidad del aire y peligros potenciales en el entorno escolar), prevención y gestión de la violencia escolar, prevención del suicidio, control de drogas...
5. Realizar programas de educación para la salud tanto para los escolares como para los padres y profesores.
6. Ser líderes y participar en la elaboración y revisión de las políticas y programas de salud escolar.
7. Servir como enlace entre el personal escolar y sus familiares; los profesionales de la salud y la comunidad.

A pesar de esto, esta misma asociación señala que el desempeño de la enfermera escolar en salud pública depende de los diferentes estados⁷.

A continuación se expondrán los roles y funciones de los profesionales de salud escolar en algunos países de América y de Europa.

En los Estados Unidos los profesionales realizan una doble función, una en el departamento de salud y la otra en la escuela de dicho departamento es decir, las enfermeras escolares tienen dos despachos uno en la escuela y otro en el departamento de salud, desde ambos lugares atienden a los padres y estudiantes. Realizan funciones asistenciales y de prevención y promoción de la salud. Estas enfermeras acuden al menos una vez a la semana a los colegios

¹¹.

Por otro lado, en Francia, los enfermeros escolares elaboran y establecen políticas de salud en las escuelas donde trabajan. Estas políticas son sobre prevención y educación sanitaria. Además de elaborar y establecer estas políticas, los enfermeros escolares realizan evaluaciones obligatorias continuas a sus estudiantes, atienden sus consultas y las de sus padres, controlan la higiene general, la educación y la seguridad^{6,16,17}.

En Escocia, como ya he adelantado anteriormente, existe una enfermera escolar por cada colegio y dan preferencia a las enfermeras que tienen una formación adicional en salud pública (aparte de tener el título de enfermera pediátrica). Estas enfermeras, según el profesor Martyn Main de la Robert Gordon University de Aberdeen (Escocia) desempeñan funciones educativas como la realización de programas de salud para los estudiantes, padres y profesores en colaboración con los servicios de salud laboral. También evalúan el ambiente escolar, con el fin de identificar precozmente problemas de salud o de seguridad en la escuela y adquieren gran relevancia en los programas de educación saludable¹⁷.

En Suecia existe la atención médica sanitaria en todos los colegios del país. La enfermera escolar es la encargada de realizar los exámenes de salud a los escolares y atender las consultas de los niños y de sus padres¹¹. Cada enfermera escolar se ocupa de 2 o 5 colegios de la zona y trabaja en colaboración con el médico escolar que trabaja en los colegios a media jornada, ya que también trabaja como pediatra en el centro de salud¹¹. El requisito para trabajar como enfermera escolar en Suecia es tener la especialidad enfermera de primeros auxilios y salud pública¹¹.

b) En España, las funciones de la enfermera escolar son las mismas que se asignan a los profesionales de enfermería de Atención Primaria. En el caso de la enfermera escolar los cuidados van dirigidos solamente a la comunidad escolar y sus familiares.

Según la sociedad científica española de enfermería escolar las funciones de la enfermera escolar en España son¹⁰ :

1. **FUNCIÓN ASISTENCIAL:** Prestar atención y cuidados de salud integrales al estudiante y al resto de la comunidad a través del método científico y mediante el proceso de enfermería: valorar, planificar, ejecutar y evaluar los cuidados que realiza a la comunidad educativa.
2. **FUNCIÓN DOCENTE:** Realizar actividades educativas para fomentar la promoción de la salud de los escolares, padres y profesores de tal manera que estos consigan entender y instauran los hábitos de vida más saludables.
3. **FUNCIÓN INVESTIGADORA:** Ampliar y profundizar los conocimientos enfermeros con el fin de prestar los mejores cuidados posibles basados en la más actual evidencia científica y evaluar la práctica y sus efectos.
4. **FUNCIÓN GESTORA:** Planificar, organizar, dirigir y controlar todas las actuaciones y recursos materiales necesarios para la práctica enfermera.

Dentro de cada una de las anteriores funciones las enfermeras escolares llevan a cabo una serie de actividades en su ejercicio profesional diario, de gran relevancia para la sociedad¹⁰:

Dentro de la función asistencial las actividades principales son¹⁰:

- a. Identificar y valorar las necesidades de salud y los cuidados que requieren los individuos de la comunidad educativa considerando los aspectos biopsicosociales y actuar sobre ellos utilizando protocolos validados científicamente.

- b. Realizar planes de cuidados de enfermería a los alumnos que lo requieran.
- c. Actuar en las emergencias o incidencias que aparezcan durante el horario escolar.
- d. Controlar, seguir y tratar a los alumnos que padezcan cualquier proceso crónico en colaboración con sus familias y demás miembros del equipo de salud.
- e. Prevenir y detectar de forma precoz los principales problemas de salud en la edad escolar.
- f. Participar en la elaboración de los menús escolares y así asegurar una alimentación saludable e adecuada para todo el alumnado.
- g. Crear una historia individualizada de los escolares y un diario de consultas.
- h. Diseñar y evaluar protocolos específicos de actuación en el ámbito escolar.

En relación a la función docente, los profesionales llevan a cabo programas de educación para la salud dirigidos a toda la comunidad escolar con el fin de promover los hábitos saludables; así como, trabajan en colaboración con el profesorado de la escuela para integrar la salud en todas las asignaturas de manera transversal¹⁰.

En cuanto a la función investigadora, las actividades se orientan a realizar estudios científicos diversos sobre los escolares con el fin de conocer sus peculiaridades y así poder realizar actividades enfermeras acorde a los resultados obtenidos en esos estudios. Al mismo tiempo, se realizan evaluaciones continuas de los resultados y del cumplimiento de los objetivos propuestos en la promoción de hábitos saludable; y se evalúan mediante encuestas de satisfacción a la comunidad escolar, el servicio que presta la enfermera escolar¹⁰.

Finalmente, mediante la función Gestora, las enfermeras actúan como nexo de unión entre la escuela y las diferentes instituciones sanitarias (centros de salud, hospitales, centros privados etc.), controlando y registrando todas las actividades llevadas a cabo en la escuela¹⁰.

CAPÍTULO 3 : Impacto de la enfermería escolar en la salud de los escolares en el mundo y en España.

Este capítulo contiene una pequeña revisión de la literatura sobre el impacto de la enfermera escolar en la salud de los niños en el mundo y más específicamente en España.

En términos generales, no hemos encontrado mucha literatura sobre este tema. Son muy pocos los estudios realizados y la mayor parte de ellos están basados en muestras pequeñas y en intervenciones de corta duración.

A nivel internacional, se han encontrado algunos estudios que nos muestran la efectividad de la enfermera escolar en la promoción de la salud de los niños.

El estudio más relevante encontrado ha sido una revisión sistemática del año 2000 que se llevó a cabo mediante financiación de la escuela promotora de salud de Wales¹⁸.

Esta revisión, buscaba evidencia sobre la efectividad de las intervenciones de la enfermera escolar como promotora de la salud. En ella se analizaron 250 publicaciones desde el año 1990 al año 2000. Los dos temas principales que se abordaron en esta revisión fueron: los factores que influyen en el éxito o no de las enfermeras escolares en la mejora de la salud de los jóvenes y la efectividad de las intervenciones de promoción de la salud llevadas a cabo por las enfermeras escolares¹⁸.

De ambos temas la información sustraída es escasa y poco resolutive. Sus resultados muestran la existencia de muchos estudios de escaso rigor científico (estudios con muestras pequeñas, artículos de opinión, literatura gris) y muy pocos que demuestren la efectividad de la enfermera escolar de forma rigurosa¹⁸.

Finalmente, esta revisión incide en sus conclusiones en la necesidad de que las enfermeras escolares realicen y publiquen más estudios sobre sus resultados e intervenciones para generar más evidencia científica y así poder defender y resaltar con más rigor su importancia como promotoras de salud¹⁸.

No hemos encontrado revisiones sistemáticas posteriores a la anteriormente citada.

Sin embargo, sí que haremos referencia a algunos estudios posteriores a esta revisión que nos muestran la efectividad de las intervenciones de las enfermeras escolares. Es cierto que son estudios con muestras pequeñas y aislados pero algunos de ellos muestran resultados contundentes, como es el caso del estudio de casos de Wang y Cols realizado en el año 2010 en Massachusetts, que demuestra la efectividad de la enfermera escolar en términos de costo-beneficio¹⁹.

En este estudio se comparó el coste de los servicios prestados por enfermeras escolares y el ahorro generado por los mismos en consultas médicas y horas de trabajo perdidas por padres y docentes¹⁹.

Los resultados del estudio demuestran que la presencia de enfermeras escolares en los colegios reduce significativamente los costes y es un beneficio tanto económico como social para padres, docentes y sobre todo para el sistema de salud¹⁹.

Otro estudio realizado en EEUU demostró la efectividad de una intervención dirigida y coordinada por una enfermera escolar en la reducción del Índice de Masa Corporal (IMC) y el aumento de la actividad física de los niños de entre 8 y 12 años de edad de varios colegios de la ciudad de los Ángeles²⁰.

Se trata de un estudio de casos y controles realizado en 4 colegios de la ciudad de los Ángeles entre enero del año 2008 y septiembre del 2010. En el estudio los casos fueron 2 colegios de

los Ángeles que llevaron a cabo el programa dirigido y coordinado por una enfermera llamado *Kids N fitness* y los controles 3 colegios también de la ciudad de los Ángeles que seguían su plan formativo habitual. Todos los estudiantes que participaron en el estudio no tenían ningún tipo de limitación física para practicar deporte²⁰.

El programa *Kids N fitness* se desarrollo durante 6 semanas y constaba de 45 minutos de ejercicio físico semanal tras la escuela y además 45 minutos de educación nutricional y sobre hábitos saludables para estudiantes, padres y profesores²⁰.

A todos los participantes, tanto al inicio del estudio como al año, se les recogieron las medidas antropométricas y se les hizo rellenar un cuestionario compuesto por varios ítems; actividad física diaria, participación en deportes de equipo, asistencia a las clases de educación física, tiempo de visionado de televisión diario y uso de ordenador y videojuegos²⁰.

Los resultados obtenidos en el estudio, analizados tras 12 meses pasada la intervención, mostraron que en el grupo de casos se redujo el IMC, se aumento la asistencia a las clases de educación física del colegio y disminuyo la cantidad de horas que los niños pasaban frente a la televisión y pantallas de ordenador²⁰.

Por lo tanto, este es otro estudio que muestra como una intervención coordinada y dirigida por una enfermera es capaz de incidir en la mejora de la salud de los escolares.

Por otro lado, también encontramos otro estudio realizado en Reino unido en el año 2011 sobre la intervención de vacunación llevada a cabo por enfermeras escolares frente al virus del papiloma humano²¹. Este artículo, demuestra que la intervención de vacunación llevada a cabo por parte de las enfermeras escolares fue muy satisfactoria, ya que, las enfermeras fueron capaces, gracias a su integración en la escuela, de captar a un gran número de niñas e incluso conseguir vacunar a las de difícil acceso²¹.

A nivel de España, hemos encontrado literatura sobre la demanda de los profesores y padres de personal sanitario en las escuelas^{22,23}. Muchos padres tienen hijos con enfermedades crónicas que requieren cuidados específicos que el profesorado de su colegio no está preparado para aborda, tal y como lo demuestran muchos de los artículos encontrados^{22,23}.

En España, la figura de la enfermera escolar no está implantada, sí que es cierto que existen en algunas comunidades autónomas enfermeras que realizan labores de tipo asistencial en colegios con niños con necesidades especiales y en colegios privado. Además hay diversas asociaciones que defienden la figura de la enfermera escolar en España como la asociación madrileña de enfermería en los centros educativos (AMECE) o la Sociedad científica española de enfermería escolar (SEC3), pero, en ningún lugar de España existe la enfermera escolar entendida como promotora de salud^{10,13}. Es por esto que no hemos encontrado mucha información sobre el impacto de la enfermera escolar en la salud de los escolares en España.

El único estudio encontrado sobre la efectividad de la enfermera escolar, es el que se ha realizado en Cantabria por parte del Colegio de Enfermería de Cantabria. Aunque se trata de un proyecto piloto, hemos considerado importante incluirlo en este capítulo porque es el único estudio realizado en España que tiene resultados.

Como ya he adelantado en el apartado de la introducción, este proyecto piloto se ha llevado a cabo desde el año 2014 en 4 colegios de la región, dos de ellos pertenecientes a la ciudad de Santander y los otros dos pertenecientes a zonas rurales (Santoña y Cicero)⁷.

El objetivo general de este proyecto es; conseguir la implantación de la figura de la enfermera escolar en los centros educativos de la comunidad de Cantabria con apoyo de la Consejería de Educación y la comunidad educativa de los centros⁷.

Los objetivos específicos son; a)promover la salud y detectar problemas de salud, b)cubrir las necesidades en salud de padres, profesores y personal no docente, c)colaborar con los profesionales de los centros de salud para llevar a cabo la prevención secundaria, d) promover un ambiente escolar seguro, e)informar sobre temas de salud a la comunidad escolar, f) trabajar en colaboración con otras instituciones y g)evaluar las dificultades para el alcance de los objetivos⁷.

Con respecto al plan de trabajo seguido en cada colegio por parte de los enfermeros, decir, que consta de la realización de varias intervenciones de promoción y educación de la salud dirigidas a los diversos miembros de la comunidad escolar: alumnos, padres, profesores y personal no docente⁷.

Algunas de estas intervenciones son: Vida sana. Alimentación y ejercicio, alimentación saludable en comedores escolares, cuidados bucodentales, primeros auxilios botiquines escolares, trastornos de la conducta alimenticia. Cuidados, bullying o acoso escolar, cuidados a alumnos con procesos crónicos, atención a la diversidad. Necesidades educativas especiales, sexualidad saludable, consumo de sustancias nocivas y cuidados de la higiene personal y ergometría⁷.

Cada uno de los enfermeros que han estado trabajado en esos colegios han elaborado una memoria de resultados y evaluación de su trabajo. Los resultados del proyecto han sido muy positivos, algunos de los más importantes han sido el aumento del consumo de fruta por parte de los escolares de los 4 colegios, se consiguió que los niños trajeran fruta de sus casas para comerla en los recreos y además que los propios niños se preocupara de que sus padres les dieran fruta para desayunar²⁴⁻²⁷.

También gracias a las actividades relacionadas con los cuidados bucodentales los escolares aumentaron la frecuencia de lavarse los dientes e incluso algunos niños que nunca se cepillaban los dientes comenzarán a hacerlo²⁴⁻²⁷.

Por otro lado, los padres y profesores de los 4 colegios refieren que la figura de la enfermera escolar ha sido muy beneficiosa, sobre todo para aquellos padres que tienen hijos con enfermedades crónicas como diabetes y asma, ya que sus hijos se han podido integrar mejor en la escuela²⁴⁻²⁷.

En resumen, la bibliografía existente en España en relación al impacto de la enfermería escolar en la salud de los niños es muy escasa, no obstante, los estudios recientes muestran que existe una necesidad sentida de implantación por parte de los padres y profesores de los colegios y un afán por demostrar a la población y más concretamente a los gobiernos la importancia de esta figura para mejorar la salud de los escolares en España^{22,23,28,29,30,31}.

CONCLUSIONES:

Tras revisar la bibliografía existente sobre la enfermería escolar nos damos cuenta de que no es una profesión novedosa, tiene mucho recorrido histórico y está implantada desde hace años en algunos países europeos y en Estados Unidos⁸. Se trata de una profesión que no se encuentra legislada en nuestro país pero que reclaman la mayor parte de nuestra sociedad^{2,5,6,11,28,29}. Esta necesidad sentida por parte de nuestra sociedad surge debido al preocupante empeoramiento en la salud de los niños y adolescentes de nuestros días y al aumento de las enfermedades crónicas como las alergias y el asma¹. Muchos de los padres y profesores de estos niños se sienten incapaces de abordar estos problemas de salud debido a la falta de conocimientos y piden ayuda a los profesionales sanitarios de los centros de salud^{2,22,23}. Estos profesionales debido a la gran carga asistencial que tienen no pueden prestar la atención suficiente a estos niños y entonces surge la necesidad de incorporar dentro de los colegios y institutos un profesional enfermero que trabaje a tiempo completo^{5,6}.

Por otro lado hemos descubierto con este trabajo la existencia de varias asociaciones tanto a nivel mundial como nacional que definen, defienden y promueven el rol de la enfermera escolar algunas de ellas son: National Association of School Nurses (NASN) que fue la primera asociación de enfermeras escolares y a nivel de España tenemos la Asociación Madrileña de Enfermería En los Centros Educativos (AMECE) y la Sociedad Científica Española de enfermería escolar (SEC3).

También hemos podido observar como las funciones y la forma de trabajo de las enfermeras escolares son diferentes en cada uno de los países donde está implantada, aunque la NASN defina 7 funciones equiparables a todas las enfermeras escolares independientemente del país en donde trabajen¹⁵.

Por último decir que al analizar el impacto de la enfermera escolar en la salud de los niños nos damos cuenta de la poca información existente sobre resultados en salud de este profesional. Consideramos relevante el realizar más investigación sobre este tema, que se elaboren más revisiones bibliográficas, que las enfermeras escolares realicen un análisis de su trabajo que publiquen sus resultados para así reivindicar su importancia y utilidad como promotoras de salud y sobre todo a nivel de España que se realicen más pilotajes como el llevado a cabo por parte del colegio de enfermería de Cantabria para hacer ver al gobierno los beneficios que acarrearía la implantación de este profesional en todos los colegios del país.

BIBLIOGRAFIA

1. Instituto Nacional de Estadística (INE). Encuesta nacional de salud 2011-2012 [monografía en internet]. Madrid; 2013 [acceso el 9 de enero de 2016]. Disponible en:

<http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuesta2011.htm>

2. Encinar A. La enfermera escolar, la situación de hoy en día. Revista de enfermería CyL [revista de internet] 2015 [acceso 10 de Diciembre de 2015]; 7(1): [56-61]. Disponible en:

<http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/144>.

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 09 de Enero 2016]. Disponible en:

<http://www.easp.es/project/formacion-en-salutogenesis-y-activos-para-la-salud/>

4. OMS, Promoción de la salud: glosario. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1998. Educación para la salud; p.13.

5. Fernández F, Rebolledo DM, Velandia AL. Salud escolar, ¿porqué el profesional de enfermería en las escuelas españolas?. Hacia la promoción de la salud [revista en Internet] 2006 [acceso 10 de Diciembre de 2015]; 11: [21-28]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/238753909_SALUD_ESCOLAR_POR_QU_EL_PROFE_SIONAL_DE_ENFERMERA_EN_LAS_ESCUELAS_ESPAOLAS

6. Laaoula AO. La enfermera escolar una necesidad sentida [Trabajo de fin de master]. Almería: Repositorio universidad de Almería; 2011.

7. Ruiz L, Cardeñoso R, Sinobas PE, Fernández R. Proyecto de enfermera escolar. 1º ed. Santander: Fundación enfermera de Cantabria; 2014.

8. González N, López N. Antecedentes históricos y perfil de la enfermera escolar. Metas de enfermería [revista en Internet] 2012 [acceso 20 de Marzo de 2016]; 15(7): [50-54]. Disponible en:

<http://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80355/>

9. Asociación Madrileña de Enfermería en centros educativos (AMECE) [sede Web]. Madrid: [actualizada el viernes 5 de febrero de 2016; acceso 21 de febrero de 2016]. Disponible en :

http://www.amece.es/index.php?option=com_content&view=frontpage&Itemid=1

10. Ortiz MM, Ávila JA, Fernández F, García-Caro Y, Medina JL, Juárez F et al. Perfil profesional de la enfermera escolar [monografía en Internet]. Valencia: Sociedad Científica Española de Enfermería Escolar; 2009 [acceso 3 de Febrero del 2016]. Disponible en:

http://www.sce3.com/uploads/5/9/7/0/5970719/perfil_enf_escolar_gandia_2009.pdf

11. Zapata RM. Necesidad de enfermera escolar y educación para la salud en el ámbito escolar : una revisión bibliográfica [Trabajo de fin de grado]. Jaén: universidad de Jaén; 2015.

- 12.** Orden 629/2014 del 1 de Julio conjunta de la consejería de sanidad y la consejería de educación, juventud y deporte. BOCM, n º173, (23 de Julio de 2014).
- 13.** Asociación madrileña de enfermería en centros educativos. En la escuela e institutos vértices de salud. Enfermería en desarrollo [revista en internet] 2014 [acceso 19 Marzo de 2016]; (3): [10-14]. Disponible en :

http://enfermeriaendesarrollo.es/images/documentos/EnD_03_septiembre_2014.pdf
- 14.** Derechos de salud de niños y adolescentes de la comunidad de Valencia. Ley 8/2008 de 20 de Junio.DOGV,nº5793, (26-06-2008).
- 15.** American Academy of Pediatrics Council on School Health, Magalnick H, Mazyck D. Role of the school nurse in providing school health services. Pediatrics. 2008; 121(5): 1052-1056.
- 16.** Education.gouv.fr [sede web]. Francia: Minestère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche; [actualizado Marzo de 2016; acceso 14 de Enero 2016]. Les métiers sociaux et de santé [aproximadamente 4 pantallas]. Disponible en:

<http://www.education.gouv.fr/cid1072/infirmier-e.html>
- 17.** Primer Congreso Nacional Enfermería y Salud Escolar. Alicante; 29-30-31 de Marzo 2007. Alicante: Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA); 2008.
- 18.** Wainwright P, Thomas J, Jones M. Health promotion and the role of the school nurse: a systematic review. J AdvNurs. 2000; 32(5): 1083-1091.
- 19.** Wang LY, Vernon-Smiley M, Gapinski MA, Desisto M, Maughan E, Sheetz A. Cost-benefit study of school nursing services. JAMA Pediatrics. 2014; 168(7): 642-648.
- 20.** Wright K, Giger JN, Norris K, Suro Z. Impact of a nurse-directed, coordinated school health program to enhance physical activity behaviors and reduce body mass index among minority children: A parallel-group, randomized control trial. Int J Nurs Stud.2013;50(6):727-737.
- 21.** Boyce T, Holmes A. Addressing health inequalities in the delivery of the human papillomavirus vaccination programme: examining the role of the school nurse. PLoSOne. 2012; 7(9).
- 22.** Alonso N, Campo M. Necesidad percibida de formación sanitaria de los profesores de Educación Primaria. Nuberos Científica. 2014; 2(13): 25-31.
- 23.** Hernández J, Castro J. ¿ Están los profesores de los centros escolares de la provincia de Las Palmas preparados ante situaciones de emergencias?. Metas de Enfermería.2013; 16(7): 70-75.
- 24.** Pérez P, García B. Primera memoria de resultados y evaluación del pilotaje del proyecto de enfermería escolar: C.E.I.P Antonio Mendoza. 1º ed. Santander: Fundación enfermera de Cantabria; 2015.
- 25.** Pérez P, García B. Primera memoria de resultados y evaluación del pilotaje del proyecto de enfermería escolar: C.E.I.P Juan de la cosa. 1º ed. Santander: Fundación enfermera de Cantabria; 2015.
- 26.** Pérez P, García B. Primera memoria de resultados y evaluación del pilotaje del proyecto de enfermería escolar: C.E.I.P Flavio San Román. 1º ed. Santander: Fundación enfermera de Cantabria; 2015.

27. Pérez P, García B. Primera memoria de resultados y evaluación del pilotaje del proyecto de enfermería escolar : Colegio Calasanz (Escolapios). 1º ed. Santander: Fundación enfermera de Cantabria; 2015.

28. Royo A, Germán C. Programa de difusión de la figura de la Enfermera Escolar en centros educativos. Rev paraninfo digital [revista en Internet] 2015 [acceso 1 de Abril de 2016]; (22). Disponible en:

<http://www.index-f.com/para/n22/270.php>

29. Martínez EM, Molina IM, Torres M. Importancia de la enfermera escolar. Rev paraninfo digital [revista en Internet] 2015 [acceso 1 de Abril del 2016]; (22). Disponible en:

<http://www.index-f.com/para/n22/482.php>

30. Araujo PJ. Importancia del rol de la enfermera escolar en los centros educativos de las islas canarias. Rev ROL Enferm. 2013; 36(7-8): 36-42.

31. González E. La enfermera en el ámbito escolar: importancia en la prevención y promoción de la salud. Enfermería Comunitaria [revista en internet] 2012 [acceso 1 de Abril de 2016]; 8(1). Disponible en:

<http://www.index-f.com/comunitaria/v8n1/ec7813.php>