



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Informe final de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería

TITULO:

Intervención de enfermería en Centros Educativos en tiempos de COVID-19

Autor:

Martha Cecilia Valverde Salazar

Tutora:

MsC. Susana Padilla Buñay

Riobamba - Ecuador

2021

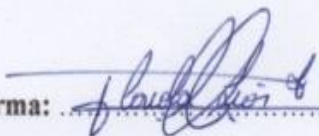
ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL

Mediante la presente, los miembros del tribunal de graduación del proyecto de investigación: "Intervención de enfermería en Centros Educativos en tiempos de COVID-19". Presentado por: Martha Cecilia Valverde Salazar, asesorada por: MsC. Susana Padilla Buñay en calidad de tutora. Una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final del proyecto de investigación con fines de graduación, se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente para uso y constancia de la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNACH.

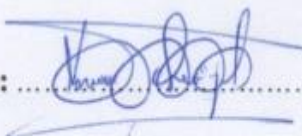
Para constancia de lo expuesto firman:

Riobamba, 19 de abril 2021

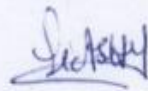
MsC. Mayra Carola León Insuasty
PRESIDENTA DEL TRIBUNAL

Firma: 

MsC. Verónica Cecilia Quishpi Lucero
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Firma: 

MsC. Angélica Salomé Herrera Molina
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Firma: 

MsC. Susana Padilla Buñay
TUTORA

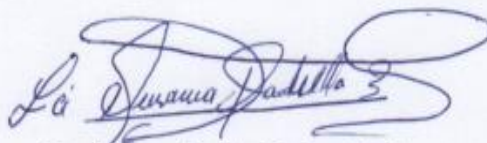
Firma: 

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Certifico que el presente proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, con el tema: "Intervención de enfermería en Centros Educativos en tiempos de COVID-19" realizado por Martha Cecilia Valverde Salazar con CI 0603207010, asesorado por la MsC. Susana Padilla Buñay, en calidad de tutora se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente:



Lic. Susana Padilla Buñay MsC.

TUTORA

CI: 0601873474

DERECHOS DE AUTORÍA

Yo, Martha Cecilia Valverde Salazar, presento este documento como trabajo de grado, previo a la obtención del título de Licenciada en enfermería, el cuál es auténtico, basado en el proceso de investigación, anteriormente establecido por la Facultad de Ciencias de la Salud. En tal virtud, los aportes intelectuales de otros autores se han referenciado debidamente en el presente trabajo, los fundamentos científicos y resultados alcanzados son de responsabilidad única de los autores y los derechos le atribuyen a la Universidad Nacional de Chimborazo.

En la ciudad de Riobamba 19 de abril 2021



Martha Cecilia Valverde Salazar

CI: 0603207010

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi agradecimiento a Dios, por ser el escudo de protección en mi vida y por todas las bendiciones y experiencias que género en mi camino durante esta ilustrada carrera como es la enfermería, a mis padres por su paciencia y apoyo incondicional.

A la prestigiosa Universidad Nacional de Chimborazo y a mis queridas docentes de la carrera de Enfermería por brindarme su apoyo e impartirme su conocimiento. Gracitias a mi tutora, MsC. Susana Padilla Buñay por su apoyo, dedicación y paciencia para llevar a cabo el presente trabajo investigativo.

Martha Cecilia Valverde Salazar

DEDICATORIA

A Dios por permitirme llegar a este momento tan importante en mi vida y en mi carrera, a mis hijos Ámbar y Antony que son el motor fundamental de mi vida e inspiración diaria. A Kleber Riofrio que, con sus palabras de aliento, paciencia, esfuerzo siempre estuvo ahí para corregir mis errores y superar los obstáculos, a mi padre Antonio Valverde que es mi ejemplo de constancia y dedicación. A mi madre Fanny Salazar que es mi fortaleza.

Martha Cecilia Valverde Salazar

ÍNDICE

ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL	¡Error! Marcador no definido.
ACEPTACIÓN DEL TUTOR	¡Error! Marcador no definido.
DERECHOS DE AUTORÍA	IV
AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA	VI
ÍNDICE	2
RESUMEN	3
ABSTRAC	4
Capítulo I. INTRODUCCION	5
Capítulo II. METODOLOGÍA	12
Capítulo III. DESARROLLO	14
CONCLUSIONES	23
REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	24
ANEXOS 1.	28
ANEXOS 2.	29

RESUMEN

EL nuevo coronavirus SARS-CoV-2, que se originó a finales del 2019 en Wuhan China, causando la enfermedad COVID19, está afectando a todo el mundo, en los escolares y adolescentes, se manifiesta una serie de síntomas clínicos, esto ha obligado a los países al cierre de los centros educativos; los niños han perdido un año de educación presencial, y continúan en la misma modalidad. Organismos Internacionales y Autoridades de educación consideran urgente la necesidad de la reapertura paulatina de las escuelas, y deberán ser con adecuadas protocolos y recursos para garantizar la seguridad escolar. El presente estudio tiene como objetivo “Determinar las intervenciones de enfermería en centros educativos en tiempos de COVID-19”, mediante las estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, que aseguren el retorno a las aulas. Se realizó una revisión bibliográfica del tema y la búsqueda de documentos que pertenecen a organismos Nacionales e Internacionales, publicadas desde 2019 hasta el 2021 de varios países. Es un estudio documental tomado de 77 fuentes de información, de las cuales 42 se destinaron para un análisis exhaustivo, y se concluyó que la Enfermera Escolar, profesional de Práctica Avanzada está formada académicamente para desempeñar diferentes actividades como, promotora de salud en los centros educativos identificando las acciones de asistencia directa, presta cuidados de salud a niños sanos o a aquellos con necesidades educativas especiales, enfermedades infecciosas y crónicas; en investigación, prevención, control y vigilancia epidemiológica en Tiempos de Covid-19, la gestión y administración con liderazgo para la organización, planificación, la detección precoz de casos a una respuesta rápida, organizada, eficaz a través de protocolos de actuación, para el retorno a clases de forma segura que garanticen la seguridad, salud y bienestar de los escolares; finalmente las competencias en el proceso educativo de prevención, bioseguridad y el autocuidado con prácticas saludables a los alumnos incluyendo sus familias, docentes, y a cada personal que trabaja en la institución.

Palabra clave: pandemia, medidas de seguridad, salud, enfermera.

Abstract

The new SARS-CoV-2 coronavirus originated at the end of 2019 in Wuhan, China, causing the COVID19 disease, affecting the whole world, in schoolchildren and adolescents, a series of clinical symptoms are manifested. This situation has forced countries to closure educational centers; the children have lost a year of face-to-face education, and it continues in the same modality. International Organizations and Education Authorities consider the need for the gradual reopening of schools to be urgent, and they should be with adequate protocols and resources to guarantee school safety. The objective of this study is to “Determine nursing interventions in educational centers in times of COVID-19” through health promotion and disease prevention strategies that ensure the return to the classroom. A bibliographic review of the subject and a search for documents belonging to National and International organizations, published from 2019 to 2021 from several countries, was carried out. It is a documentary study taken from 77 information sources, of which 42 were used for an exhaustive analysis. It concluded that the School Nurse, an Advanced Practice professional, is academically trained to perform different activities such as health promoter in educational centers. It identifies direct assistance actions, provides health care to healthy children or those with special educational needs, infectious and chronic diseases. In research, prevention, control, and epidemiological surveillance in Times of Covid-19, management and administration with leadership for the organization, planning, early detection of cases to a rapid, organized, effective response through action protocols, for the return to classes in a safe way that guarantees the safety, health, and well-being of schoolchildren. Finally, the educational process of prevention, biosecurity, and self-care with healthy practices for students, including their families, teachers, and each staff that works in the institution.

Keyword: pandemic, security measures, health, nurse.

Reviewed by:

Mgs. Lorena Solís Viteri
ENGLISH PROFESSOR
c.c. 0603356783

Capítulo I. INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud OMS a finales del año 2019 en Wuhan-China se originó un nuevo coronavirus el SARS-CoV-2. La enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), ha impactado a nivel mundial, expandiéndose con rapidez a muchos países, por la afabilidad de estudios y a la tecnología actual, se comprenden ciertos aspectos de virulencia o transmisibilidad, así como el riesgo que ocasiona a la salud, y sus vías de transmisión a la población, que se propaga de persona a persona. El 30 de enero del 2020 fue declarado una emergencia de Salud Pública y el 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo declara como pandemia ⁽¹⁾.

La infección COVID-19 continúa, datos demuestran que el panel de control de la OMS, al 27 de marzo del 2021 a nivel mundial se reportan 125.781.957 casos de infectadas, mientras que la cifra de decesos supera los 2.759.432 en 196 países; además se administraron 462.824.374 dosis de vacunas ⁽²⁾. En China, país que fue el epicentro de esta pandemia, se reportan 91.693 casos confirmados y 4.741 fallecidos, en Estados Unidos que ha sido el más afectado dentro del continente americano, se registraron 10.111.077 contagiados y 23.8235 muertes ⁽¹⁾. El virus no distingue fronteras, condiciones de discapacidad, genero, etnias o edad.

En relación a la situación de Región de las Américas 32 países están afectados por la infección, a la vez se advierte un repunte, el 22 de febrero del 2021 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informa como casos confirmados 49.587.660, el número de muertes de 1.179.251, un total de 56 países, zonas y territorios afectados ⁽³⁾. El 26 de marzo del 2021, en un día notifican 222.213 casos y 5.496 fallecimientos, es decir en 24 horas, un incremento del 0,41 en casos y del 0,41% en muertes ⁽⁴⁾.

En el Continente Suramericano, Brasil tiene la mayor prevalencia de la enfermedad y presenta 5.675.032 casos confirmados y 162628 defunciones ⁽⁴⁾. Colombia se ubica en segundo lugar con 2,33 millones de infectados; México un total de 2.195.722 casos. Otros países afectados por este virus son Argentina, Perú, Chile y Ecuador ⁽⁵⁾. En el territorio ecuatoriano se registró el primer

caso de COVID-19 el 29 de febrero de 2020 y declaró el estado de emergencia sanitaria en el Sistema Nacional de Salud ^(3,6).

El Ecuador desde el inicio de la pandemia el 29 de febrero del 2020 hasta el corte del 27 de marzo del 2021, presenta casos confirmados por PCR-RT 322.699, y un total de 16.679 fallecidos (11.834 confirmados y probables 4.845); a nivel hospitalario 34.952 casos con alta; según sexo el 48,2% mujeres y el 51,8% varones; Pichincha, Guayas y Manabí son las tres provincias con el mayor número de casos. Los casos confirmados por ciclos de vida reportan de 10 a 14 años el 1,6%; de 15 a 19 años el 3,3%, pero de 5 a 9 años no hay casos ⁽⁷⁾.

En Chimborazo se han confirmado 5.757 demostrados con RT-PCR y 408 defunciones con estudios confirmados y 129 probables defunciones, situación que ha sido calificada como delicada; los cantones de Alausí, Guano y Colta presentan el mayor número de casos. En la ciudad de Riobamba 3.871 casos confirmados ^(8,7).

Los datos de la Organización mundial de la salud (OMS), reportan que el 8,5% de casos con enfermedad leve por Covid-19, corresponden a los niños menores de 18 años y en este grupo el número de muertes es muy bajo y muy pocos casos críticos (9). El mayor número de niños se encuentran fuera del aula, en América Latina y el Caribe son aproximadamente 114 millones de estudiantes, que hasta el momento aun no asisten a clases, escuelas completamente cerradas y se considera un promedio de 158 días presenciales perdidos ⁽¹⁰⁾.

El cierre de escuelas está basado en la evidencia de brotes de influenza y la reducción del contacto social para interrumpir la transmisión. En relación a la trasmisión el rol de los estudiantes no está claro, primeramente, existen muy pocos estudios en centros educativos, los datos indican muy poca transmisión, la misma que está relacionada con eventos sociales, pero no en el aula ⁽¹¹⁾.

Los niños y adolescentes con la enfermedad del Covid-19 en Ecuador va en aumento desde las últimas semanas del 2020, a final del año fueron identificados 12.326 contagiados, hasta el segundo mes del 2021 se contabilizan 16.774, un incremento del 36%. Las edades con más

contagio son de 15 a 19 años con un total de 8.799, pero la enfermedad en niños de 9 a 14 años suma 5.125 casos hasta febrero del 2021. Al Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS del Sur de Quito llegan a diario un promedio de 60 niños con problemas respiratorios, de los cuales un 80% son referidos a sus casas, pero el 20% se queda en observación 24 horas, y de estos apenas el 1% llegan a requerir de cuidados intensivos. Al hospital Baca Ortiz llegan aproximadamente 20 niños diarios. Puede haber subregistro o que la mayoría de niños son asintomáticos⁽¹²⁾.

El coronavirus llegó hace un año a América Latina y entre las medidas de salud pública y sociales, la OMS orienta a todos los países a tomar restricciones de movilidad de las personas para controlar la pandemia, cierre de todos los centros educativos y comercios y aeropuertos. Cada región decidirá planes según en nivel de casos de transmisión para evitar rebrotes. Las decisiones de abrir o cerrar las escuelas durante el problema de Covid-19 será de las instancias gobernantes, toda resolución puede tener repercusiones para los niños, padres de familia, cuidadores, los profesores y otros integrantes y actores del nivel educativo⁽¹³⁾.

Solo en América Latina y el Caribe hay tantos niños sin educación, la peor crisis de la historia moderna, ellos han perdido un año de educación presencial, ya van por el segundo año, lo que conllevará a la deserción escolar, se estima que aproximadamente hay unos 3 millones de abandonos por la pandemia⁽¹⁰⁾. Los niños, niñas y jóvenes deben adaptarse a un cambio abrupto en el modelo pedagógico de acuerdo con una nueva era de aprendizaje. No están preparados para afrontar en su totalidad la educación a distancia mediante plataformas virtuales, radio y televisión, necesitan una preparación informática y equipos con redes de internet⁽¹⁰⁾. Estas nuevas reformas educativas han provocado impacto negativo en los logros del aprendizaje, en el estado físico y mental, necesitan un proceso de adaptación los estudiantes⁽¹⁴⁾.

En relación a la apertura o cierre de una escuela se debe considerar el enfoque de riesgo, el beneficio para la salud y formación académica de los estudiantes, de profesores, del personal administrativo y la comunidad general, estas decisiones están orientadas a prevenir nuevos brotes de Covid-19. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y OMS, recomiendan evaluación de riesgo sanitario desde los factores epidemiológicos, las capacidades

asistenciales y en salud pública, la participación comunitaria, la gestión de los gobernantes para brindar asistencia social y económica a grupos vulnerables. Al considerar la apertura o cierre de centros educativos se debería tener en cuenta: Conocimiento de la enfermedad en los niños, la situación epidemiología local en el contexto de la escuela, la organización de los centros escolares y la capacidad para mantener las medidas de prevención y control ⁽¹⁵⁾.

UNICEF ⁽¹⁶⁾.Elogia la decisión de los ministros de educación de algunos países que están comprometidos en la apertura urgente y de manera paulatina de las escuelas, esto implica disponer e implementar políticas, procedimientos y recursos para un proceso de retorno seguro que garantice el aprendizaje, el bienestar y proyección de la salud, los derechos de una educación. Para la apertura se requiere considerar las condiciones de riesgo del personal, de los niños, los recursos, la infraestructura, la participación intersectorial es importante para alcanzar la colaboración de los proveedores del sistema de salud, movilidad, nutrición, servicios básicos (agua, saneamiento e higiene), equidad de género, educación y protección ⁽¹⁶⁾.

En abril del 2020 las enfermeras escolares de diferentes países (Colombia, Perú, Argentina, Chile Bolivia, Brasil, Costa Rica, el Salvador, Cuba, España), deciden unificar esfuerzos para garantizar un regreso seguro a las aulas, con protocolos básicos y de desarrollo, adaptadas a las necesidades de cada centro educativo escolar. Este programa, “Plan estratégico de enfermería escolar para el retorno seguro a las aulas durante la pandemia por SARS-CoV-2” se discute que no solo sea en tiempo de la pandemia, si no promover la salud y la seguridad a lo largo de la existencia escolar, donde cuidar y cuidarse es responsabilidad de todos ⁽¹⁷⁾.

En lo referente a la historia de la enfermera escolar, su origen data en Nueva York, en 1902, donde surge la primera enfermera escolar Lina Rogers Struthers, quien durante 30 días, con mínimos recursos y situaciones muy hostiles, dio atención de 10.000 escolares en forma de experimento, en cuatro escuelas diferentes, visitó a niños con problemas de audición y aprendizaje, a las familias para instruir con respecto a la higiene y prevención, tuvo gran aceptación por la comunidad y su esfuerzo fructifico un éxito al instante ⁽¹⁸⁾.

Por otra parte se considera la intervención del profesional de enfermería en los centros educativos plasmada en el Congreso de Higiene y Demografía, celebrado en Londres en el año de 1891 en donde se resaltó el “Impacto de la enfermera sobre la salud de los escolares”, y 7 años después se contaba con este profesional en 40 Instituciones educativas, y actualmente está demostrado en países como: España, Inglaterra, Estados Unidos, existe ya un aumento del perfil de la enfermera escolar en la población educativa ⁽¹⁹⁾.

El Ministerio de Educación del Ecuador mediante el ACUERDO Nro. MINEDUC-MINEDUC-2020-00014-A, acuerda la suspensión de clases en todo el territorio nacional, en todas sus jornadas y modalidades y ordena al personal administrativo y docente del Sistema Nacional de Educación, persistir sus labores mediante la modalidad de teletrabajo, por la emergencia sanitaria COVID19, esto conlleva a los docentes a enfrentar varios desafíos educativos virtuales, por un lado, conmutar la mentalidad de una sociedad acostumbrada a clases presenciales y tradicionales ⁽²⁰⁾.

En el Ecuador el cierre y restricciones escolares se dio a partir del 13 de marzo del 2020, colegios secundarios iniciaron virtualmente el 4 de mayo y las universidades el 1 de julio; el plan de vacunación en Ecuador inicio el 21 de enero del 2020 ⁽²¹⁾.

Con respecto a la enfermedad por Covid-19, la OMS indica que los signos y síntomas más habituales son; fiebre, tos seca y cansancio, otros síntomas menos frecuentes que afectan a algunos pacientes son los dolores y molestias, congestión nasal, cefalea, la conjuntivitis, dolor de garganta, diarrea, pérdida del gusto o el olfato y las erupciones cutáneas o cambios de color en dedos de las manos o los pies, síntomas que suelen ser leves y comienzan gradualmente ⁽²²⁾.

Por consiguiente, en la etapa de transmisibilidad de un paciente con COVID-19, no está bien definido, diferentes componentes justifican pensar, que SARS-CoV-2 en un individuo, ya puede haber sido contagiado antes de presentar síntomas, y posteriormente de 4 a 12 días puede o no presentar síntomas. Los signos más relevantes son tos seca fiebre, dificultad respiratoria Existen factores de riesgo asociados con enfermedad severa: edad avanzada, enfermedad cardiovascular,

diabetes mellitus, hipertensión arterial, neumopatía crónica, cáncer, enfermedad renal crónica, estados de inmunodeprimidos ⁽²³⁾.

Durante la fase de incubación es de 1 y 14 días, pero lo frecuente esta entre 5 a 6. Determina en caso inaugural en niños y adolescentes de 0-19 años con alza térmica identificado por personal de salud o un familiar por aproximadamente 3 días, además presenta al menos dos de los siguientes signos: Exantema, conjuntivitis bilateral no purulenta o inflamación mucocutánea (boca, manos, pies); Hipotensión arterial; disfunción miocárdica, pericarditis, valvulitis o anomalías coronarias; signos de coagulopatías; problemas digestivos agudos manifestados por diarrea, vómito dolor abdominal ⁽²⁴⁾.

La enfermera escolar, desempeñan funciones de enfermería en los centros educativos, además de respaldar otras actividades, se integra con la comunidad educativa, concede cuidados de salud a niños sanos y aquellos con necesidades educativas especiales y/o enfermedades crónicas. Deberá tener una gran capacidad para mantener medidas de prevención y control del Covid-19 en escuelas reabiertas con políticas, prácticas, directrices adecuadas, educando aspectos conductuales acorde a la edad, seguridad, protección, monitoreo para evitar transmisibilidad. Las escuelas que permanezcan abiertas deberán observar estrictamente indicaciones de la situación de transmisión del SARS-COV-2 y consideraciones relativas a las actividades escolares, así también las medidas integrales a diferente nivel para prevenir la introducción y la propagación en los entornos educativos ⁽²⁵⁾.

Se considerará fundamental la presencia del perfil del profesional de enfermería en los centros educativos, será entonces imprescindible la asistencia sanitaria urgente, asimismo para liderar desde la planificación en los servicios de salud escolar, participar en la investigación y la atención epidemiológica, enseñar en materia de salud y prácticas saludables a los alumnos, docentes y a todos los que conforman el establecimiento para una mejor calidad de vida en un futuro. La enfermera escolar brinda atención directa, en todos los casos de salud que se presenten, aunque es muy lento el crecimiento de la presencia de enfermería en el ámbito escolar.

Lo antes planeado conlleva a realizar la siguiente interrogante ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería en centros Educativos en tiempos de COVID-19 mediante las estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, que aseguren el retorno a las aulas?, Pues la reapertura de las clases presenciales debe estar acorde a las directrices de organismos nacionales e internacionales a fin de garantizar seguridad y salud escolar.

Para ello la investigación tiene como objetivo principal determinar las Intervenciones de enfermería en centros Educativos en tiempos de COVID-19 mediante las estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, que aseguren el retorno a las aulas, para ello se caracterizan intervenciones de asistencia directa a los casos, la investigación de factores en el ámbito escolar, el proceso de gestión y administración de enfermería para el control y la vigilancia, finalmente las acciones en el proceso educativo en la prevención, con énfasis en la bioseguridad y el autocuidado. Los resultados de la investigación servirán como fuente de consulta y apoyo para los profesionales, estudiantes de enfermería, personal de salud, e investigadores interesados en el tema.

Capítulo II. METODOLOGÍA.

La presente investigación se desarrolló mediante una revisión sistemática de bibliográfica de tipo documental, prospectivo y transversal, que sintetiza resultados de las investigaciones realizadas de manera sistemática y ordenada, lo cual facilitó el alcance del objetivo determinar las Intervenciones de enfermería en centros Educativos en tiempos de COVID-19, mediante las estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad dentro del marco de la pandemia; y que garanticen un regreso seguro a las aulas.

Los criterios de selección de información bibliográfica y documental son: pertinencia, pues los artículos científicos que se obtuvieron para la investigación de este trabajo están relacionados al tema mencionado anteriormente exhaustividad, al buscar el agotamiento de la información en fuentes disponibles acerca del fenómeno estudiado.

Para lograr el propósito planteado se realizó la búsqueda, selección y análisis de información en el periodo Noviembre 2020 – Marzo 2021, mediante la revisión de artículos científicos publicados en bases de datos electrónicos como: Dialnet, Lilacs, Redalyc, NPunto, Google Académico, Scielo, Medline, además se consultaron en páginas de autores corporativos de organismos nacionales e internacionales, en las siguientes páginas web: Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la salud (OPS), Organización de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar (AMECE), Asociación Catalana de Enfermería y Salud Escolar (ACISE), Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), Sistema de Vigilancia Epidemiológica, UNESCO, Atención Primaria de Salud (APS).

La población quedó conformada por 77 artículos científicos, tomando para su selección la totalidad de los documentos como: páginas web, tesis, revistas indexadas de las bases de datos electrónicos de plataformas digitales reconocidas a nivel mundial, como fuentes confiables de almacenamiento y reposición de contenido científico.

En la exploración de la información se utilizaron los buscadores booleanos en el idioma inglés AND, OR, NOT, aquellos relevantes que ofrecían información de las variables en estudio, para la búsqueda se usaron palabras claves tales como:

- Covid-19 en escolares
- Retorno a las aulas
- Intervenciones de enfermera

Las palabras claves fueron combinadas y enfocadas continuamente con Covid-19.

Se procedió a la determinación de la muestra siguiendo un muestreo no probabilístico, quedando conformada por 42 documentos científicos, cuyos temas abarcan desde el reconocimiento social de enfermería escolar hasta la opinión de la misma en la actualidad.

- Periodo: 2019 -2021
- Documentos en español e inglés.
- Artículos de texto completo

Mientras que se excluyeron documentos que no tenían relación con el argumento y el propósito de estudio, artículos que van del 2018 hasta el 2020 así como documentos incompletos o que no disponían de acceso gratuito al texto completo.

Capítulo III. DESARROLLO

Las intervenciones de enfermería en centros educativos en tiempos de COVID-19 mediante estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, asegurarán el retorno a las aulas, y mantienen una amplia relación al considerar que el reconocimiento, imagen y percepción social de Enfermería escolar no ha evolucionado de manera parsimoniosa, debido a que el principal motivo es la inversión económica que supone la creación de una nueva figura dentro del ámbito escolar. En cambio, la evidencia científica argumentado que contar con una enfermera en el ámbito escolar, resulta beneficiosa, especialmente para la economía familiar.

A nivel nacional el modelo de Atención Integral de Salud del Ecuador MAIS, sustenta que se debe atender a la población en riesgo en etapa escolar desde los 5 hasta los 19 años, y en este caso en el medio escolar con asistencia integral como principio básico, abordando al individuo y atendiendo sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales, su interacción con la familia y otros miembros de su entorno donde se desarrolla, la comunidad, el centro educativo y el grupo social. Las prestaciones integrales de promoción de la salud, de prevención, de recuperación, de rehabilitación y la visita domiciliaria descritas serán de ejecución inmediata. Por consiguiente, ante la enfermedad del Covid-19 se deberán aplicar protocolos y directrices para un retorno a clases seguro.

UNICEF, sugiere adelantar operaciones escolares seguras y elogia la decisión de los ministros de educación de algunos países que están comprometidos en la apertura urgente y de manera paulatina de las escuelas. Esto implica disponer e implementar políticas, procedimientos y recursos para un proceso de retorno seguro que garantice el aprendizaje, el bienestar, proyección de la salud y los derechos de una educación ⁽¹⁶⁾. Para la apertura se requiere considerar las condiciones de riesgo del personal, de los niños, los recursos, la infraestructura, la participación intersectorial es importante para alcanzar la colaboración de los proveedores del sistema de salud, movilidad, nutrición, servicios básicos (agua, saneamiento e higiene), equidad de género, educación y protección ⁽¹⁶⁾.

La OMS, UNESCO y UNICEF, conjuntamente señalan que ante esta pandemia la enfermera escolar, profesional de enfermería de Práctica Avanzada desarrollará funciones en los centros educativos, se integra con la comunidad educativa, presta cuidados de salud a niños sanos y a aquellos con necesidades educativas especiales y/o enfermedades crónicas. Deberá tener una gran capacidad para mantener medidas de prevención y control del Covid-19 en escuelas reabiertas con políticas, prácticas y protocolos adecuadas, considerando aspectos conductuales acorde a la edad, seguridad, protección y monitoreo. Las escuelas que permanezcan abiertas deberán observar estrictamente indicaciones de la situación de transmisión del SARS-COV-2 y consideraciones relativas a las actividades escolares, así también las medidas integrales a diferente nivel para prevenir la introducción y la propagación en los entornos educativos ⁽²⁵⁾.

La OMS menciona que la enfermera escolar, alinea y coordina conjuntamente con las unidades de salud responsable de cada ciudad que, en base a un documento técnico elaborado con planes de preparación y respuesta de esta manera, establecer mecanismo de identificación de los síntomas, para administrar, prevenir o reducir problemas de salud. Los líderes de enfermería escolar deben incluirse en la planificación de niveles para la apertura de escuelas, clave para recopilar y compartir datos escolares de conformidad con regulaciones de confidencialidad ⁽⁹⁾.

ACCESE, manifiesta en su plan estratégico para prevenir el COVID-19 en la reapertura a las clases escolares, es indispensable fomentar las medidas de prevención, a los docentes, estudiantes, familias y a todo el personal que trabaje en la institución, con la ayuda de carteles informativos sobre cómo han de realizarse los desplazamientos en cada uno de los espacios de los centros educativos, en la entrada, pasillos, escaleras, ascensores, baños, aulas, comedor y lugares de paso con información actualizada sobre la situación actual de la pandemia del COVID-19. ⁽³⁴⁾.

También informa que se recomendará al personal docente el lavado y desinfección diaria de los uniformes o ropa de trabajo, así como al personal de limpieza, una vez finalizada la limpieza de los diferentes espacios del centro y tras despojarse de guantes y mascarilla, es necesario que realice una completa higiene de manos, con agua y jabón, al menos de 40-60 segundos. Los

materiales empleados y los equipos de protección individual utilizados se desecharán de forma segura, procediéndose posteriormente al lavado de manos. ⁽³⁴⁾.

En la educación se abordarán aspectos preventivos sobre el COVID-19, se impartirá antes del inicio escolar, en el inicio de las clases y en el transcurso del calendario escolar, con el propósito de actualizar y recordar, las medidas preventivas de salud, al alumnado sobre el lavado correcto y frecuente de manos, higiene respiratoria, uso de mascarillas, no contacto, distancia social, síntomas de COVID-19, dicha educación, en la medida que sea posible, se realizará presencial, guardando todas las medidas de protección del distanciamiento social. ⁽³⁵⁾

Giovanella L, Herland T. et.al. Mencionan que el planteamiento de los desafíos y potenciales de la APS (Atención Primaria de Salud), mediante los sistemas de salud en la atención acotan que debe ser desde una perspectiva integral e integrada, para la promoción, prevención ante el Covid-19 y su rol en la respuesta a la pandemia, en diferentes países latinoamericanos, el lugar de la APS en los sistemas de salud además de garantizar la atención individual se necesita un enfoque comunitario y territorial. El rol de la APS en esta pandemia ha estado centrado en la curación dejando un vacío en la atención integrada con promoción y prevención como primera medida de abordaje para los centros educativos ⁽²⁶⁾.

Sánchez B, et.al, discrepa señalando que los estudiantes vuelvan a recibir educación con todas las medidas de seguridad, sin embargo, la constante sería la (incertidumbre) por ello es necesario, garantizar actuaciones organizadas con el respaldo de una enfermera escolar, para que sea menor el impacto de la educación en tiempo de Covid-19, es así que sería importante modificar las acciones del equipo de APS ⁽²⁷⁾.

Raúl Fernández Carreras. et.al. manifiestan que la enfermera escolar tanto en centros educativos de Estados Unidos como en Chile sus funciones son: Atención en casos de accidentes escolar, atención en caso de presentar signos o síntomas de alguna enfermedad, la administración de medicación por prescripción médica, además de impartir educación y prevención de la salud. Las mejores opciones para articular la educación en la salud en centros educativos sin duda es la

figura de enfermería escolar, incluso la mejor forma para llevar la educación de la salud a las familias de los estudiantes y docentes enriqueciéndose de conocimientos saludables⁽²⁸⁾.

Bania Catalina y Daicy M. en su estudio “Importancia de la enfermera escolar” según la percepción de los profesores en Instituciones escolares de Chile manifiestan es un gran compromiso cuidar a los niños y no poseen las competencias necesarias para actuar en situaciones de emergencia, sin embargo el rol es asumido por docentes, Consideran que la enfermera en el ámbito escolar, poseen competencias que acreditan sus conocimientos y habilidades, que brindan los cuidados de salud contribuyendo en el bienestar físico, mental, desarrollando labores de educación y prevención ante la pandemia⁽²⁹⁾.

Patricia Albá. et.al. Hace referencia que, "La enfermera escolar en tiempos de Covid-19 no es un lujo, es necesidad" El trabajo de la enfermera escolar, será valorar los casos de sospecha del virus inmediatamente poner en marcha los protocolos establecidos por cada centro escolar, antes de la pandemia la enfermera escolar se centraba en cuatro pilares: educación para la salud, atención, gestión e investigación, debido a este virus ahora la prioridad es la atención y educación higiénico-sanitario⁽³⁰⁾.

Karen A y Elena P. argumenta, que el Coronavirus (COVID 19) es muy peligroso para los niños, aunque hay pocos estudios con lo respecto, Habitualmente, este virus causa síntomas más leves en los niños que en los adultos, a pesar que hay algunos niños que se pueden poner muy enfermos, se sabe que consiguen desarrollar síntomas más graves después de infectarse, en algunos casos el síndrome inflamatorio llamado "MIS-C" que se presenta en niños, y pueden mejorar tras recibir atención hospitalaria⁽³¹⁾.

Figueroa F, Sanmartín N, acota, que sobre los, Efectos del Covid-19 en infantes ya infectados con el virus, pueden ser asintomáticos o tener los mismos síntomas de un adulto, aunque no hay muchos estudios al respecto, de acuerdo al confinamiento puede traer problemas psicológicos dependiendo del entorno familiar y en la educación tanto para el padre de familia como para el niño puede ser traumático. En consecuencia, los niños sufren mucho por la pandemia⁽³²⁾.

Blanca Jimenez en su investigación manifiesta, que el personal de enfermería ha tenido que comprender su cuidado ante el COVID-19, pues tienen que crear otras estrategias. Ahora tienen que llevar un equipo de protección personal, compuesto por la bata, la gorra, las gafas de seguridad, el respirador, el protector facial o mascarillas, los guantes y botas. durante todo nuestro turno, como forma de cuidar al otro. No obstante, se hace apreciable la codependencia en el autocuidado y cuidado del otro cumpliendo con los protocolos de cada área⁽³³⁾.

Además, la Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar (ACCESE) y Asociación Catalana de Enfermería y Salud Escolar (ACISE), determina que, en cada centro escolar, exista (el control de temperatura, lavado de manos correcta, utilizar mascarilla, el distanciamiento adecuado de un alumno a otro como mínimo 1.5 a 2 metros, guantes, batas) como recomendaciones generales de prevención. La Enfermera escolar, encargada de la seguridad de “no contagio” que asumirá su rol con responsabilidad en promoción, educación y vigilancia de la salud⁽³⁴⁾.

En efecto, se manifiesta que las acciones dirigidas a la adecuación al respecto de la infraestructura (espacios) con las medidas de distanciamiento físico, extensión, barrera e higiene y estas a su vez están enmarcadas en: flujo de circulación y señaléticas. Aforo (Establecer el número máximo autorizado de personas que puede admitir en las salas de clases). Medidas de barrera y clausuras de espacios (mantener el distanciamiento físico establecido). Medidas de prevención e higiene (Kit de materiales solo de uso personal)⁽³⁵⁾.

Con relación a las intervenciones de enfermería en la asistencia directa a los casos de Covid-19 varios autores en sus estudios expresan la importancia del manejo clínico a través de los cuidados desde la promoción y prevención primaria en los centros educativos, y también se fundamentan sus conclusiones en ventilación de edificios, higiene de manos, prácticas saludables, inmunizaciones.

Estudios muestran coincidencia en 3 investigaciones, al mencionar que todavía no se reconoce adecuadamente la verdadera imagen de la enfermera escolar, continúa estancada en el pasado,

hoy por hoy ni siquiera está claro qué disposiciones y estrategias se van a poner en práctica para reducir el riesgo de transmisión escolar. Tampoco se ha definido quién va a coordinar y controlar el manejo de los casos sospechosos. La presencia de una enfermera podría ser de gran valor en esta situación, ejerciendo estas responsabilidades de investigación, procediendo como nexo de comunicación con padres, servicio de salud y docentes, así como cooperar en el rastreo de casos y toma de muestras, entre otras funciones ^(14,33,29) .

Según la revisión de estudios sobre investigación de enfermería en centros Educativos en tiempos de COVID-19, son muy escasas a nivel mundial. Ecuador cuenta con enfermeras formadas académicamente, pero no laboran a nivel escolar, o muchas veces limitadas, falta valorar y visibilizar la labor asistencial indispensable. En la actualidad, con la pandemia de COVID-19 y el probable retorno a las aulas presenciales, se necesita integrar urgente el recurso de enfermería para investigación y posteriores intervenciones de promoción y prevención frente a la pandemia con planes estratégicos u operativos.

Es así que la, Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar (AMECE) indica la adecuación de un Plan estratégico para la prevención Covid-19, destacando el liderazgo de la enfermería escolar como promotora de la salud en las escuelas con el fin de la detención precoz de casos para la protección y reducción de riesgo de transmisión del Covid-19, que enmarque los siguientes puntos: Diagnóstico situación de salud de la comunidad educativa (Condiciones especiales de salud para planificar y asistir al establecimiento) ⁽³⁵⁾ .

Diversos estudios concluyen y reconocen que las intervenciones de enfermería en investigación en el ámbito escolar están orientadas a la captación oportuna de los casos, la prevención secundaria, la vigilancia y control epidemiológicos; seguimiento de contactos en el contexto del Covid-19. A la vez incrementar la visibilidad de la producción científica de enfermería.

Si bien es cierto el rol fundamental de la enfermera escolar en Proyectos de Salud dirigidos a la Comunidad Educativa, Cardeñosa, Pilar, Fernández, Ruiz Iglesias.et al. manifiestan que, la enfermera escolar es la gestora de la salud de los alumnos considerando como punto idóneo la

figura de la enfermera en los centros educativos, promueve la salud y la captación de acontecimientos de la misma, tanto en los alumnos y en la comunidad que conforma el centro escolar, siendo una pieza imprescindible en esta pandemia y para la protección y control del mismo (Covid-19) ⁽³⁶⁾.

Un buen liderazgo de la enfermera como promotora de la salud en los centros educativos para la promoción, prevención, vigilancia, y control en Tiempos de Covid-19, posibilitara una mejor, planificación, organización, la detección precoz de casos y una respuesta rápida, organizada, eficaz a través de protocolos de actuación, para el retorno a clases de forma segura. Entre otros estudios incluso corroboran que la pericia y técnica con respecto a este campo son insuficientes, así como la literatura científica respecto a la eficacia de las intervenciones enfermeras en las aulas. Los resultados de la investigación servirán como fuente de consulta y apoyo para los profesionales, estudiantes de enfermería y personal de salud.

Alicia Carmona Moreno expresa que es importante para la enfermera escolar priorizar la correcta gestión de protocolos de salud, no obstante manifiestan que no todos los centros escolares cuentan con la correcta infraestructura como por ejemplo espacios que permitan el distanciamiento entre los estudiantes, de acuerdo al protocolo, tratando de reforzar el procedimiento correcto de desinfección, y en caso de presentarse casos sospechoso, evitar conjeturar falsos rumores, transmitir tranquilidad, aprovechar para dar información a los padres de familia, creando un sistema de comunicación ⁽³⁷⁾.

En tal sentido, es evidente tener como requisito establecer y preparar un plan de acción de trabajo Covid-19 para que las determinaciones que se admitan desde enfermería sean congruentes y consensuadas para un retorno seguro a las aulas. En este plan deben estar integrados todos los estamentos de la comunidad educativa directivos, padres o tutores, alumnos, docentes, personal no docente y entre ellos personal a cargo de mantención, prevención de riesgos laborales, representante de la convivencia escolar, enfermera, encargado de salud escolar.

También es muy relevante caracterizar que las intervenciones de enfermería en el proceso de gestión y administración en la pandemia ha sido de gran magnitud, se requiere liderazgo, trabajo en equipo, respeto a las decisiones organizativas, y corresponden las acciones de la planificación, organización, motivación y control.

Gracia Gómez Cristina, cita que, en algunas investigaciones, juega un papel muy importante la figura de la enfermera escolar, en la participación dentro de los determinantes de salud, mejoraría la calidad de vida a largo plazo, tratar de dar la oportunidad a esta profesión y los beneficios que esta pueda aportar para disminuir el impacto de esta pandemia. Con promoción en hábitos saludables desde el ámbito infantil y primaria del mismo modo creando “Grupos de Convivencia Estable”⁽³⁸⁾.

No obstante (AMECE) indica que enfermería escolar lleve a cabo, Educación para la salud subsiguiente al ingreso y durante las actividades escolares: mediante el proceso enseñanza – aprendizaje y enfocado a toda la comunidad escolar. Instrucción dirigida a personal de limpieza y/o mantenimiento (Concepto de limpieza, sanitización y desinfección.), Enseñanza basada en las prevenciones indicadas por Organismos Internacionales para evitar el contagio COVID-19 (Higiene), Alimentación (colación, merienda, snack). Traslados (Transporte escolar)⁽³⁵⁾.

Mientras tanto, el Grupo Paradigma resalta en su revista que “El cometido fundamental de la enfermera escolar debe direccionarse a los aspectos relacionados con el COVID-19, un foco de gran zozobra e incertidumbre para los estudiantes, las familias y el profesorado. Esta tarea exige la intervención de profesionales sanitarios, hecho que no se aprecia la disposición en los protocolos diseñados desde el Gobierno regional”. Del mismo modo Andrés Cebrian presidente de ANPE-Madrid,

indica que las medidas higiénico-sanitaria, la enfermera escolar sería la apta para supervisar el cumplimiento de los protocolos sanitarios de cada unidad escolar⁽³⁹⁾.

Colina Sánchez y Natalia J, omite que la enfermera escolar es elemento clave para que en los centros educativos cumplan todas las recomendaciones preventivas sobre la situación actual de la pandemia. Su implicación en los centros escolares aporta valor no solo en los tiempos de

COVID-19 sino por todas las participaciones ya mencionadas que conlleva su trabajo. Sin embargo, su figura no es tan reconocida a nivel escolar ⁽⁴⁰⁾.

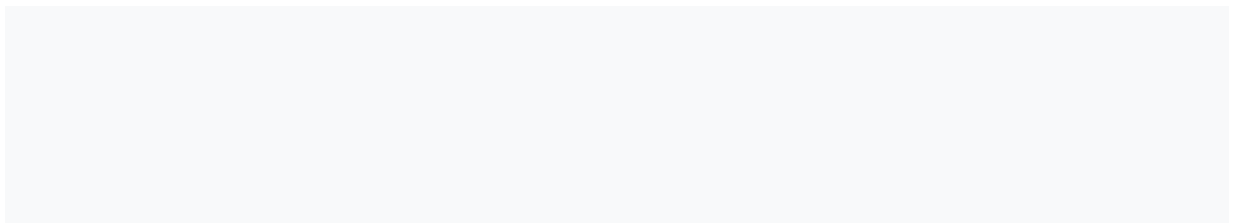
AMECE Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar en referencia al uso de mascarillas en niños y niñas:

- Se recomienda el uso de mascarillas pediátricas para la población infantil entre 3 y 5 años (no recomendado a menores de 3 años), siendo obligatorio para los niños mayores de 6 años, según BOE del 20/05/2020.
- Al colocarse la mascarilla, debe realizarse correctamente, bajo el control o supervisión la persona adulta responsable o su ayuda: lavarse las manos, justo antes de poner la mascarilla, cubrir en todo momento nariz, boca y barbilla y estar bien ajustada. No tocar nunca cuando esté puesta.
- Para quitarse la mascarilla hay que enseñar a hacerlo y supervisar ⁽³⁵⁾.

En lo referente a las intervenciones en el proceso educativo en la prevención, con énfasis en la bioseguridad y el autocuidado, algunos estudios argumentan el rol importante de enfermería en este campo, un trabajo arduo en la modificación hacia estilos de vida saludable. Para garantizar a los niños y familias que estén protegidos e informados sobre como prácticas de higiene, limpieza y desinfección de edificios escolares, instalaciones de agua y saneamiento, mejorar el flujo de aire y ventilación.

La idea de esta investigación es que cada centro escolar cuente con una enfermera profesional a tiempo completo según el horario de cada institución, el papel primordial es unir la atención médica y la educación, cimentar estándares que incluyan salud comunitaria y publica.

En los niños con problemas de salud, inevitablemente afecta a su desarrollo intelectual y físico apoyar al éxito de cada estudiante mediante intervenciones y seguimiento de cada niño, de acuerdo a las necesidades individuales, en apoyo físico, emocional, social y mental, manteniendo una posición ideal para trabajar con niños.



CONCLUSIONES

Las intervenciones asistenciales directas de enfermería a futuro están dirigidas a las necesidades físicas, biológicas, psicológicas, sociales y espirituales, especialmente en estas circunstancias de emergencia sanitaria como las provocadas por la crisis de la COVID-19, desde la promoción de la salud con la población escolar sana fomentando estilos de vida saludable, inmunizaciones, y prevención de la enfermedad con un manejo clínico adecuado de los casos.

La investigación oportuna de enfermería es relevante, desde la detección precoz de casos y una respuesta rápida, organizada, eficaz a través de protocolos de actuación, para el retorno a clases de forma segura. La recolección de datos, control de brotes, e investigación epidemiológica y clínica. La prevención y control de la infección, cuarentena, vigilancia esencial, y control, la notificación de los casos en Tiempos de Covid-19 en el centro educativo y a nivel domiciliario, coordinando con el sistema de salud local.

La enfermería desde la gestión y administración con liderazgo son esenciales para la organización de los servicios en centros educativos con objetivos decisivos, la capacitación virtual, disponer de sistemas de gestión, la planificación estratégica de respuesta, con intervenciones acorde a la situación real, con participación de actores y dirigida a lograr el bienestar de la población escolar. Disponer protocolos, suficientes recursos, insumos y prendas de protección para la protección individual y asegurar un ambiente saludable.

La función en el proceso de educación para la salud es la base fundamental de la prevención primaria frente al Covid-19 con énfasis en la planificación de la bioseguridad y el autocuidado, comunicación de riesgos, uso de mascarilla, lavado de manos, higiene de escuelas, desinfección, ventilación, nutrición, agua, saneamiento, manejo de desechos.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

1. OMS. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.
2. OMS. Sitios web regionales de la OMS. [Online].; 2020 [cited 2021 febrero 5. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). IMST/OPS. [Online].; 2021 [cited 2021 marzo 3. Available from: https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19?gclid=Cj0KCQjw9YWDBhDyARIsADt6sGb7uat78krou_D2qH-Ra9nTwvp8p91ZoTPbPRfI5fJpD9LaamAQyqAaAqUqEALw_wcB.
4. (PAHO) OPdIS. COVID-19 Information System for the. [Online].; 2020. Available from: <https://paho-covid19-response-who.hub.arcgis.com/>.
5. Statista web site. [Online].; 2021. Available from: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>.
6. SITUACIÓN NACIONAL POR COVID-19. MSP. Corporation web site. [Online].; 2021. Available from: <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/2021/03/INFOGRAFIA-NACIONALCOVID19-COE-NACIONAL-08h00-27032021.pdf>.
7. INFOGRAFIA-NACIONALCOVID19-COE-NACIONAL. [Online].; 2021 [cited 2021 marzo. Available from: <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/informes-de-situacion-covid-19-desde-el-13-de-marzo-del-2020/>.
8. Informes de Situación e Infografías – COVID 19. web site Gestión de Riesgos y Emergencias. [Online].; 2020 [cited 2020 enero 16. Available from: <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/informes-de-situacion-covid-19-desde-el-13-de-marzo-del-2020/>.
9. OMS Organización Mundial de la Salud. sitio web. [Online].; 2020 [cited diciembre enero 6. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/q-a-schools-and-covid-19>.
10. Jean Gough DRdUpALyC. unicef.org Web site. [Online].; 2021. Available from: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/114-millones-de-estudiantes-ausentes-de-las-aulas-de-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>.

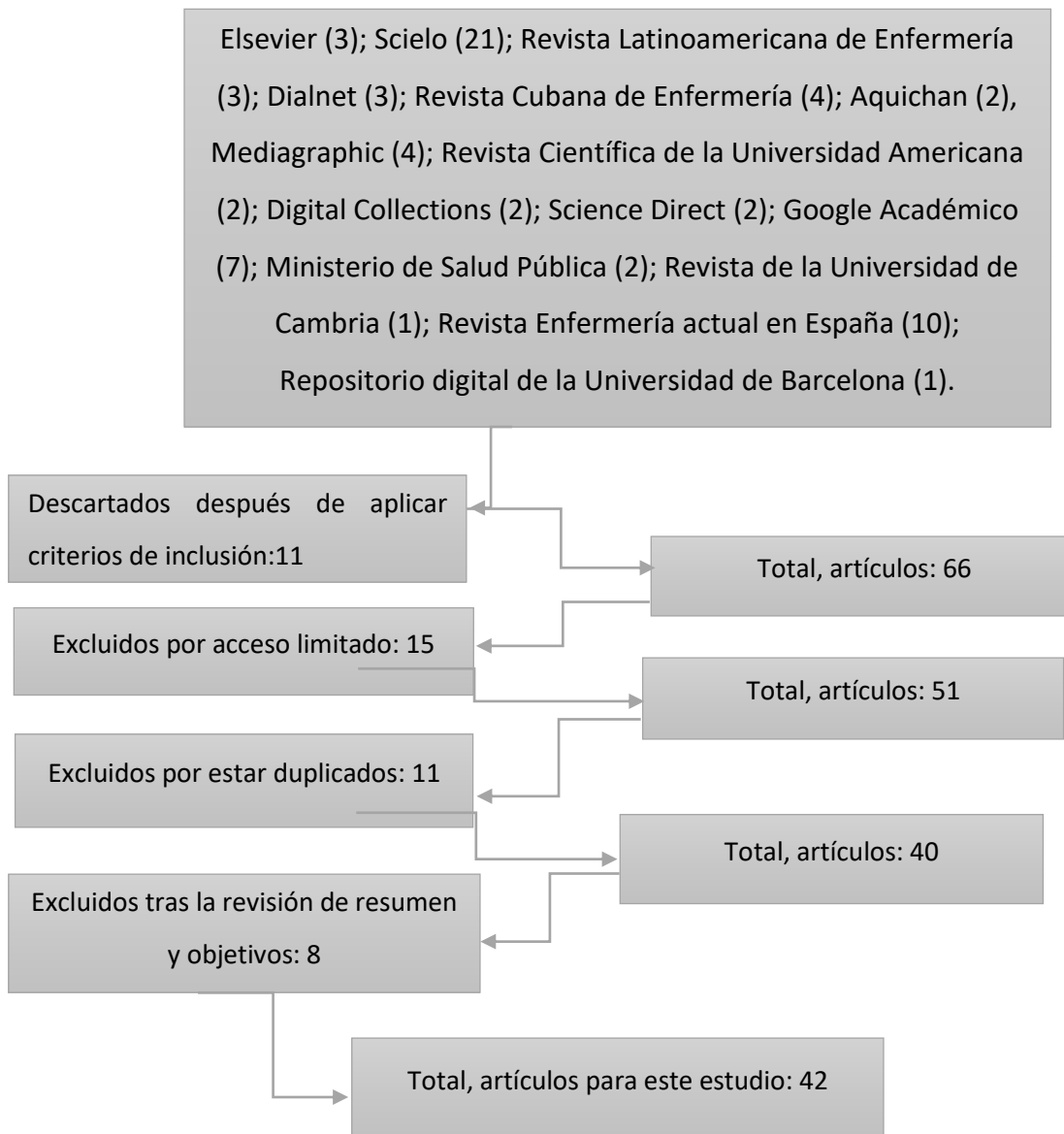
11. Organization WH. COVID-19 – regreso seguro a la escuela. [Online].; 2021. Available from: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/risk-comms-updates/update-26-re-opening-schools-es.pdf?sfvrsn=b696b059_4.
12. día C1enyaEcc. [Online].; 2021 [cited febrero. Available from: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/ninos-coronavirus-ecuador-covid-sintomas/>.
13. primicias. [Online].; 2020. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332107/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-Schools-2020.1-spa.pdf.
14. Guachamín J. LAS DOS CARAS DE LA EDUCACIÓN EN EL COVID-19. [Online].; 2020. Available from: <http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/294/462>.
15. en Cplmdsprale. OMS.Web site. [Online].; 2020. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332107/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-Schools-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
16. UNICEF/UNI74482/Markisz. Corporation Web site. [Online].; 2021. Available from: <https://www.unicef.org/lac/reapertura-de-las-escuelas>.
17. Arancibia ea. PLAN ESTRATÉGICO DE ENFERMERÍA ESCOLAR. [Online].; 2020. Available from: <https://www.sochipe.cl/subidos/links/Plan%20estrategico.pdf>.
18. García G. Antecedentes históricos y perfil de la enfermera escolar. [Online].; 2016. Available from: <https://www.amece.es/images/1.antecedentes.pdf>.
19. Barba Cabañas FS. Importance of the nurse’s role in school health. [Online].; 2020. Available from: <https://www.npunto.es/revista/26/importancia-del-papel-del-enfermero-en-la-salud-escolar>.
20. GUILLÉN MMC. ACUERDO Nro. MINEDUC-MINEDUC-2020-00014-A. [Online].; 2020. Available from: <https://www.oficial.ec/temas/pandemia-covid-19>.
21. Gonzales Elizabeth CHKI. AS/COA Online. [Online].; 2021. Available from: <https://www.as-coa.org/articles/el-coronavirus-en-america-latina#ecuador>.
22. ESPAÑA SDEDI. Enfermedad por coronavirus, COVID-19. [Online].; 2021. Available from: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/ITCoronavirus.pdf>.
23. REVISTA CIENTIFICA. Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones. [Online].; 2020. Available from:

- https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333390/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Transmission_modes-2020.3-spa.pdf?
24. OMS. Plataforma clínica mundial de la COVID-19. [Online].; 2020. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332347/WHO-2019-nCoV-MIS_Children_CRF-2020.2-spa.pdf.
 25. en Cplmdsprale. Corporation Web. [Online].; 2020. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/335825/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-Schools-2020.2.spa.pdf.
 26. Giovanella. Is comprehensive primary health care part of the response to the COVID-19. [Online].; 2020. Available from: <https://search.scielo.org/resource/pt/S1981-77462021000100402-scl>.
 27. Beatriz Sánchez Hernando ea. Intervención educativa con la comunidad escolar en relación a la pandemia por COVID-19. [Online].; 2020; 13(2):43-8.. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27196/intervencion-educativa-con-la-comunidad-escolar-en-relacion-a-la-pandemia-por-covid-19/>.
 28. Raúl Fernández Carreras RCH. Proyectos dirigidos a la comunidad educativa. [Online].; 2017. Available from: <http://acise.cat/wp-content/uploads/2018/01/PROYECTO-DE-ENFERMER%C3%8DA-ESCOLAR-1-ilovepdf-compressed.pdf>.
 29. Bania C DMSea. IMPORTANCIA DE LA ENFERMERA ESCOLAR SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE FUNCIONARIOS DE COLEGIOS BÁSICOS DE UNA PROVINCIA DE CHILE. [Online].; 2020. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100204.
 30. Albá P. Redaccion Medica. [Online].; 2020 [cited 2021 febrero sabado. Available from: <https://www.redaccionmedica.com/la-revista/noticias/-la-enfermera-escolar-en-tiempos-de-covid-19-no-es-un-lujo-es-necesidad--8678>.
 31. karen A EP. El coronavirus (COVID-19) es peligroso para los niños. [Online].; 2020. Available from: <https://kidshealth.org/es/parents/coronavirus-esp.html>.
 32. Figueroa Cañarte FM,SMNB,VMMA,&SP. Efectos del COVID-19 en infantes. [Online].; 2020. Available from: <https://doi.org/10.26820/reciamuc/4>.
 33. Morales P. REFLEXIONES DEL CUIDADO ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID-19. [Online].; 2020;5(3):71-78. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/914/859>.

34. Asociación Catalana de Enfermería y Salud Escolar (ACISE),Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar (ACEESE). Guia de recomendaciones para el reinicio a clases en centros educativos (COVID-19). [Online].; 2020. Available from: <https://www.consejogeneralenfermeria.org/sala-de-prensa/doc-interes/send/19-documentos-de-interes/1006-guia-de-recomendaciones-para-el-reinicio-de-las-clases-en-los-centros-educativos>.
35. AMECE. Plan estrategico de enfermeria escolar. [Online].; 2020. Available from: <https://amece.es/noticia-plan-estrategico-de-enfermeria-escolar-para-la-prevencion-covid-19/>.
36. Fundación de Enfermería de Cantabria. PROYECTOS DE SALUD DIRIGIDOS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA. [Online]. Available from: <http://acise.cat/wp-content/uploads/2018/01/PROYECTO-DE-ENFERMER%C3%8DA-ESCOLAR-1-ilovepdf-compressed.pdf>.
37. Carmona MA. La Enfermería Escolar en época de pandemia COVID-19. [Online].; 2021. Available from: <https://www.il3.ub.edu/blog/la-enfermeria-escolar-en-epoca-de-pandemia-covid-19/>.
38. Cristina GG. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA - ENFERMERA ESCOLAR Y COVID-19. [Online].; 2020. Available from: <https://www.npunto.es/revista/31/revision-bibliografica-enfermera-escolar-y-covid-19>.
39. Cebrián A. Los profesionales sanitarios advierten de los peligros de una vuelta al colegio sin enfermeras escolares. Europa.; 2020 septiembre 3.
40. Sanchez NC. La vuelta a las clases en tiempos COVID. [Online].; 2020. Available from: <http://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/einves06t>.
41. Weather CT. CORONAVIRUS (COVID-19). [Online].; 2020-2021. Available from: <https://weather.com/es-US/coronavirus/l/Riobamba+Provincia+de+Chimborazo+Ecuador?canonicalCityId=90eb96a219c1cfa1f255ea0abbe12b457364f27f7b806915d2b75c6a33748362>.
42. (MSP) MdSP. Situación Nacional por COVID-19 Infografía N°196. [Online].; 2020. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/09/INFOGRAFIA-NACIONALCOVID19-COE-NACIONAL-08h00-10092020.pdf>.

ANEXOS 1.

El algoritmo de búsqueda bibliográfica quedó formulado de la siguiente manera:



Para el análisis se procedió a la triangulación que permitió comparar los resultados referidos por diversos autores en relación a reconocimiento social de enfermería y su opinión actual, mediante la revisión y reflexión de los artículos de interés que guardan relación con el tema de estudio. Para la redacción de la referencia bibliográfica se utilizó las normas Vancouver.

ANEXOS 2.

Tabla 1. Intervención de enfermería en Centros Educativos en tiempos de COVID-19

ARTÍCULO/AUTOR (es)	CRITERIO		APORTE PERSONAL
	Intervención de enfermería en Centros Educativos en tiempos de COVID-19	Medidas de protección en tiempos de COVID-19 por las intervenciones de enfermería	
Plan estratégico de enfermería escolar para la prevención de covid-19 en los centros educativos. (AMECE) ^(35,34) Patricia Castillo Godoy, Beatriz Gonzales parada	La enfermera escolar es idónea en los planteamientos de protocolos para la reapertura de los centros educativos. La enfermera escolar subrayara la importancia de estar preparada a nuevos brotes de covid-19, asumiendo el liderazgo en la vigilancia y atención sanitaria de la población escolar, así como la	Antes de ingresar al centro escolar se deberá tomar la temperatura y si presentara otros síntomas que dan la sospecha de covid-19 no podrá ingresar al centro escolar. Evaluación del riesgo de exposición y seguimiento de los trabajadores en el centro. Preparación escolar frente a nuevos brotes de covid-19 (plan de contingencia).	El papel de la enfermera escolar es crucial en prevención primaria con la promoción y fomento de la salud, Las Intervención de enfermería en Centros Educativos en tiempos de diferentes países, trabajan en la prevención y planificación, con protocolos, directrices para disminuir los casos de contagios. La enfermera escolar es un profesional capacitado en todos los ámbitos de la salud, su perfil es ideo dentro de un centro escolar donde

	<p>educación y prevención de la misma.</p> <p>La enfermera escolar planificara y presentara un protocolo de actuación, en caso de que un trabajador o estudiante comience a tener síntomas durante la jornada laboral, basadas en protocolos nacionales e internacionales.</p>	<p>Orientación a los docentes para evitar lo posibles desplazamientos indebidos a la enfermería.</p> <p>Disposiciones de prevención y educación frente al covid-19, de higiene y protección personal. (uso de mascarilla, batas, distanciamiento, etiqueta respiratoria, higiene de manos y evitarse tocar la cara, nariz, ojos y boca.</p>	<p>lo primordial es la salud física, emocional, mental y social del niño y de todos los que conforman la población de la comunidad escolar Aquí en el Ecuador aún no existe la figura Enfermera Escolar, después de haber investigado varios artículos científicos, revistas, documentos, puedo acotar que la enfermera escolar está capacitada para crear entornos escolares saludables y seguros a través de medidas de prevención e higiene, adaptadas a cada etapa educativa.</p>
<p>Bania Catalina y Daicy Mariol ⁽²⁹⁾ Gracia Gómez Cristina, ⁽³⁸⁾</p>	<p>Disminuir el impacto de esta pandemia, en los centros escolares mediante la presencia de enfermería, en muchos centros educativos la docente es la que se encarga de todo acerca de la salud de los</p>	<p>La enfermera escolar vela por la salud de toda la población que conforma un centro escolar con medidas de promoción y prevención.</p>	<p>La enfermera escolar desempeña un rol importante para manejar los programas de cuidados infantiles de manera segura, que garantiza la calidad de vida en el desarrollo del infante.</p>

	<p>niños, en la participación dentro de los determinantes de salud, mejoraría la calidad de vida de todas las personas que conforman el centro escolar, y los beneficios que esta pueda aportar para disminuir el impacto de esta pandemia.</p>		
<p>Sánchez. y Colina N. ⁽⁴⁰⁾, Patricia Albá. et.al. ⁽³⁰⁾</p>	<p>"La enfermera escolar en tiempos de Covid-19 no es un lujo, es necesidad" durante la pandemia del COVID-19. El personal de enfermería se encarga de registrar los casos sospechosos así mismo enfocándose en la educación, prevención con protocolos establecidos. También ayudan a los administradores y maestros a</p>	<p>En una posible infección por Covid-19 la enfermera escolar pone en marcha el protocolo establecido por el equipo directivo del centro. Cada centro sigue las directrices de las Consejerías de sanidad -educación, siguen estudiando cada protocolo, cada norma y se intenta mejorar y tener a toda la comunidad educativa protegida frente a contagios, llevar a cabo el rastreo de contactos; mantener las historias clínicas de los escolares.</p>	<p>Los protocolos para intentar reducir el contagio del coronavirus, nos hace reflexionar, que es muy importante poner conciencia y aplicar correctamente todas las medidas, poniendo en primer plano La seguridad de todos</p>

	implementar estrategias de mitigación.	Implementar estrategias de realización de pruebas de detención en las escuelas, y brindar apoyo a estudiantes, familias.	
Carmona Moreno A, Arancibia, Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar. (17,34,37)	Menciona que no todos los centros escolares cuentan con la correcta infraestructura como por ejemplo espacios que permitan el distanciamiento entre los estudiantes. Para garantizar un regreso seguro a las aulas, es muy importante el desarrollo de protocolos adaptadas de acuerdo a cada centro educativo. Este programa, “Plan estratégico de enfermería escolar para la apertura segura a las aulas	Implementar espacios que permitan el distanciamiento entre los estudiantes, de acuerdo al protocolo, tratando de reforzar el procedimiento correcto de desinfección, y en caso de presentarse casos sospechosos evitando crear falsos rumores, transmitir tranquilidad, aprovechar para dar información a los padres de familia, creando un sistema de comunicación. Determina que, en cada centro escolar, exista (el control de temperatura, lavado de manos correcta, utilizar Mascarilla. El distanciamiento adecuado de un alumno a otro como mínimo 1.5 a 2	Una infraestructura escolar adecuada, advierte, puede influir de manera muy positiva en la sensación de seguridad de los alumnos, y en especial durante la pandemia del COVID-19. En este sentido, la UNICEF afirma que los espacios escolares no sólo permiten el desarrollo de las tareas educativas de los niños, sino también su autoestima. Pero no todas las instituciones educativas escolares cuentan con una adecuada infraestructura, lo que incrementa el riesgo de contagio.

	<p>durante la pandemia por SARS-CoV-2” propone no solo el tiempo de la pandemia al contrario se desarrolle el perfil de enfermería en el ámbito escolar.</p>	<p>metros, guantes, batas) como recomendaciones generales de prevención. La Enfermera escolar, encargada de la seguridad de “no contagio” que asumirá su rol con responsabilidad en promoción, educación y vigilancia de la salud</p>	
<p>Monserrate Figueroa F. Cañarte; Sanmartín Matute N; Vélez Macías M; Sornoza A.^(39,32)</p>	<p>Los niños pueden disfrutar de la vida en toda su plenitud cuando se sienten seguros, libres y cómodos en su entorno, cuando gozan de buena salud, La aplicación de medidas de aislamiento supone un importante reto para las familias que deben afrontar la crisis sanitaria en el hogar. Durante el confinamiento en el domicilio, es habitual que los</p>	<p>Diseñar protocolos, planes y organizar planes de acción de salud, basados en las necesidades de la comunidad escolar, como: El fortalecimiento de la atención domiciliaria de casos leves, La organización del friaje en los establecimientos de salud. La coordinación con las redes de servicios de atención prehospitalaria para la gestión de referencias y traslados, la gestión clínica en red para la continuidad de la atención y</p>	<p>Es preocupante la seguridad para la apertura de las escuelas, en países subdesarrollados como es el nuestro país Ecuador, en la mayoría de los países desarrollados existen enfermeras escolares que, con su capacidad, conocimientos, actitudes, aptitudes, desarrollan planes protocolos, directrices que ayudan al retorno de clases seguro, con medidas de</p>

	<p>niños, al igual que los adultos que lo rodean manifiesten incertidumbre, miedo e indefensión ante una situación en continuo cambio.</p> <p>Dentro del desarrollo de esta investigación y la bibliográfica consultada, los efectos de la pandemia en los niños son diversas, hay factores de salud en los niños que se han infectado, consecuencias psicológicas derivadas del encierro y educativas por la misma razón. “Es importante que la enfermera escolar debe enfocarse en la educación y prevención ante el COVID-19.</p>	<p>eficiencia del uso de los recursos hospitalarios</p> <p>La reorganización y capacitación del personal en control de infecciones, seguridad y protección personal</p>	<p>educación, prevención ante esta pandemia.</p> <p>de las escuelas sobre todo en países subdesarrollados porque aún no existe una enfermera escolar es precauciones de seguridad para la reapertura de las escuelas. Como parte de los esfuerzos del gobierno dirigidos a garantizar la continuidad de la educación,</p>
--	--	---	---

