

NECESIDAD PERCIBIDA DE LA ENFERMERA EN LOS CUIDADOS DE SALUD MENTAL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

PERCEIVED NEED OF THE NURSE
IN MENTAL HEALTH CARE
IN THE SCHOOL ENVIRONMENT

MARTA
GONZÁLEZ ROADE ¹
ANTONIO
SERRANO GARCÍA ²

¹ Unidad de agudos de psiquiatría del hospital
Álvaro Cunqueiro de Vigo

² Unidad de psiquiatría de enlace en el Hospital
Universitario de León

✉ martagon14@hotmail.com
aserranoga@saludcastillayleon.es

Resumen

Introducción y objetivos: el objetivo del estudio es conocer la necesidad percibida de una enfermera con formación específica en salud mental en el ámbito escolar, dada la gran trascendencia de los trastornos mentales infanto-juveniles en la actualidad.

Metodología: se trata de un estudio observacional descriptivo transversal realizado en 3 colegios de educación infantil, primaria y secundaria de Galicia (área Valmiñor).

Resultados: Los profesores muestran una mayor percepción de conocimientos en trastornos de déficit de atención e hiperactividad y situaciones de acoso escolar, presentando una percepción menor en prevención de la conducta suicida, en situaciones de consumo de tóxicos y maltrato infantil. Los padres muestran una mayor percepción de conocimientos en situaciones de acoso escolar y trastornos de conducta alimentaria, presentando una menor percepción en prevención de la conducta suicida y trastornos del espectro autista.

La presencia de una enfermera para la atención a patología física se considera necesaria en un 89% y para la atención a la salud mental en un 84,1%.

Conclusiones y discusión: La mayor percepción de conocimientos sobre salud mental del personal no

Abstract

Introduction and objectives: the objective of the study is to know the perceived need for a nurse with specific training in mental health in the school environment, given the great importance of child-adolescent mental disorders at present.

Methodology: this is a cross-sectional descriptive observational study carried out in 3 pre-school, primary and secondary schools in Galicia (Valmiñor area).

Results: The teachers show a greater perception of knowledge in attention deficit and hyperactivity disorders and bullying situations, presenting a lower perception in the prevention of suicidal behavior, in situations of drug use and child abuse. Parents show a greater perception of knowledge in situations of bullying and eating disorders, presenting a lower perception in prevention of suicidal behavior and autism spectrum disorders.

The presence of a nurse for physical pathology care is considered necessary in 89% and for mental health care in 84.1%.

Conclusions and discussion: The higher perception of knowledge about mental health of the untrained staff and the lower perceived importance of the mental health nurse in a school center could have as a common link a lower perceived importance of mental health with

entrenado y la menor importancia percibida de la enfermera de salud mental en un centro escolar podrían tener como nexo común una menor importancia percibida de la salud mental respecto a la salud física. Es preciso profundizar en las creencias arquetípicas de los distintos grupos de población sobre la salud mental y realizar intervenciones orientadas a disminuir mitos y estigma.

Palabras clave

necesidad percibida; enfermera de salud mental; trastornos mentales; ámbito escolar

INTRODUCCIÓN

Las etapas decisivas del ciclo vital que van a influir con mayor repercusión en el desarrollo emocional e intelectual de la persona son la infancia y la adolescencia. Se trata de una etapa en la cual existe una gran vulnerabilidad junto a una especial plasticidad, donde las capacidades, habilidades y competencias del menor se van extendiendo evolutivamente y formándose en interacción con su ambiente y su contexto ¹.

De manera que, la escuela se considera el lugar idóneo en el que fomentar funciones de promoción y educación para la salud, prevención y manejo de trastornos mentales que pueden dificultar

la buena evolución del niño. Se sabe que, tras el hogar, la escuela se considera la segunda mayor influencia en la infancia ya que los niños pasan la mayor parte del tiempo en la misma.

Por este motivo, se considera tan importante el apoyo y formación al profesorado de los centros escolares. A la vez, que es igual de importante el apoyo y formación de los padres, madres o tutor/es legales en cuanto a los diversos trastornos que pueden llegar a afectar al niño o adolescente ^{2,3,4}.

Cabe destacar, que la salud mental infanto-juvenil debe ser abordada desde una perspectiva de especificidad y de una forma compleja multifactorial dentro

respect to physical health. It is necessary to delve into the archetypal beliefs of the different population groups about mental health and carry out interventions aimed at reducing myths and stigma.

Keywords

perceived need; mental health nurse; mental disorders; related to school

de un equipo interdisciplinar respecto a la salud mental de la población adulta ¹. Puesto que, actualmente los trastornos mentales infanto-juveniles tienen una gran trascendencia, describiéndose un aumento en la prevalencia ^{7,8,9,10}.

Dada la aparición de la patología en edades tempranas, el impacto cobra mayor trascendencia por su proyección en el desarrollo del niño o del adolescente, el número de áreas de funcionamiento personal a las que afecta y por sus repercusiones en el ámbito familiar. Afectando diversos campos a nivel de aprendizaje, de relaciones interpersonales, de rendimiento escolar, de comunicación, entre otras ¹.

Por todo ello, se hace fundamental analizar la importancia de la intervención enfermera en la salud mental en el ámbito educativo. Dicha intervención, es llevada a cabo por la enfermera escolar. Se trata de una figura desconocida y escasamente desarrollada a nivel nacional. Figura, a la cual le incumbe la responsabilidad de proporcionar cuidados de forma individualizada, o en su caso, de forma coordinada dentro de un equipo escolar. Administrando los cuidados propios de su competencia al alumno de modo directo, integral o individualizado ^{2,3}.

Un aspecto a detallar, es la promoción de la salud. La cual utiliza como herramienta fundamental la edu-

Tabla 1.
Diversas fases de la investigación y los tiempos implicados en la misma

Etapas de la investigación	↓							
	Sep-tiembre 2019	Oc-tubre 2019	No-viembre 2019	Di-ciembre 2019	Enero 2020	Febre-ro 2020	Marzo 2020	Abril 2020
Revisión Bibliográfica	✗	✗						
Diseño del Estudio	✗	✗						
Permisos Pertinentes			✗	✗	✗			
Captación de participantes			✗	✗	✗			
Recogida de datos			✗	✗	✗			
Análisis e interpretación de datos						✗	✗	✗
Elaboración de resultados y conclusiones						✗	✗	✗

cación para la salud, que comprende, las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente, que suponen, una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del co-

nocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad. Aborda no solamente la transmisión de información, sino también el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima [5,6,7,8,9](#).

Un concepto primordial en la salud mental, además de los anteriormente desarrollados, es el empoderamiento para la salud definido como un proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan a su salud. Un proceso por el cual los individuos y los grupos son capaces de expresar sus necesidades, plantear sus preocupaciones, diseñar estrategias de participación en la toma de decisiones y llevar a cabo acciones para hacer frente a sus necesidades [9,10,11,12](#).

En la revisión bibliográfica previa, aparece la existencia de algún estudio que sigue la línea de éste, pero centrándose mayoritariamente en patologías orgánicas. El presente estudio

introduce la variable de patología mental, dada la creciente importancia de estas patologías tanto en la edad adulta como en la edad infanto-juvenil. Se resalta, la gran importancia de actuar en edades tempranas, para conseguir reducir o eliminar problemas posteriores, de ahí el desarrollo de este estudio. Por lo que, este trabajo trata de averiguar los conocimientos que perciben tener los profesores y los padres, madres o tutores legales, en las escuelas. Conocimientos sobre la salud mental y las patologías psiquiátricas en comparación con las patologías orgánicas. Además de, valorar la necesidad percibida de cuidados y apoyo por parte de la enfermería en ambas patologías. De la misma manera, que se trata de analizar la necesidad de recibir una educación para la salud.

OBJETIVOS

Objetivo principal

- Analizar la necesidad percibida de la presencia de la figura de una enfermera con formación específica en salud mental en el ámbito escolar.

Objetivos secundarios

- Averiguar la autopercepción de los conocimientos en salud del profesorado y de padres, madres o tutor/es legales.
- Conocer la necesidad percibida de recibir sesiones de educación para la salud dirigidas al profesorado, al alumnado y a los padres, madres o tutor/es legales.

MATERIAL Y MÉTODOS

Plan de trabajo y cronograma

La duración completa de la investigación fue de 8 meses. Exceptuando la etapa de la difusión de resultados.

En la [tabla 1](#) se muestran las diversas fases de la investigación y los tiempos implicados en la misma.

Metodología de la búsqueda bibliográfica

Durante los meses de septiembre y octubre de 2019 se realizó la búsqueda bibliográfica en las bases de datos de PubMed, CUIDEN, SciELO, ClinicalKey, CINAHL y Google académico [17,18,19,20,21,22](#).

Se restringió la búsqueda a artí-

Tabla 2.
VARIABLES UTILIZADAS
EN EL ESTUDIO

VARIABLE	TIPO
Autopercepción conocimientos patología física	Cualitativa ordinal
Necesidad de apoyo de enfermería en patología física	Cualitativa ordinal
Autopercepción conocimientos patología mental	Cualitativa ordinal
Necesidad de educación para la salud al profesorado	Cualitativa nominal
Necesidad de educación para la salud al alumnado	Cualitativa nominal
Necesidad de educación para la salud a los padres, madres o tutores legales	Cualitativa nominal
Necesidad de la presencia de la figura de la enfermera escolar en cuidados físicos	Cualitativa nominal
Necesidad de la presencia de la figura de la enfermera escolar en cuidados de salud mental	Cualitativa nominal
Frecuencia de veces que ocurren situaciones que requieren cuidados de salud	Cualitativa ordinal

culos publicados en castellano e inglés, en los últimos 5 años, aunque se añadió alguno con mayor antigüedad por considerarse de gran interés. Además, se consultaron fuentes de literatura gris.

Los descriptores o palabras clave utilizadas fueron los siguientes: enfermera escolar, enfermera de salud mental, colegios, educación para la salud, promoción para la salud, trastornos mentales, profesorado, padres, cuestionarios, edad infanto-juvenil combinadas con los operadores booleanos AND y OR

Tipo de estudio

Se trata de una investigación cuantitativa con un diseño de estudio observacional descriptivo transversal.

Ámbito de estudio

Se lleva a cabo en 3 centros escolares de educación infantil, primaria y secundaria de Galicia en el área de Valmiñor, en los municipios de Nigrán y Gondomar.

Población y muestra de estudio

La selección de la muestra se realiza por muestreo no probabilístico intencional o de

conveniencia atendiendo a los criterios de selección que a continuación se especifican.

- Criterios de inclusión
 - Profesorado que está impartiendo clases en alguna o varias de las 3 etapas educativas, que incluye infantil, primaria y secundaria de los siguientes centros escolares públicos y privado: CEIP Humberto Juanes de Nigrán, IES Auga de Laxe de Gondomar y Angel de la Guarda de Nigrán.
 - Padres, madres o tutores legales del alumnado perteneciente a 3º de la ESO del colegio Angel de la Guarda y del IES Auga de Laxe y de 5º de Primaria del colegio Angel de la Guarda y del CEIP Humberto Juanes.

Durante los meses de noviembre y diciembre de 2019, y enero 2020.

- Que hayan recibido el consentimiento informado.
- Criterios de exclusión
 - Profesorado, padres, madres o tutores legales del alumnado no perteneciente a lo detallado anteriormente.

Definición de variables

En la **tabla 2** se especifican las diferentes variables utilizadas en el estudio. Posteriormente se codifican numéricamente para llevar a cabo el análisis estadístico a través del programa SPSS 23.0. Utilizando pruebas no paramétricas como ANOVA que sirve para comparar varios grupos, nos permitió contrastar la igualdad de medias de tres o más poblaciones independientes con una distribución normal, o la prueba paramétrica de T de Student para determinar si hay alguna diferencia significativa entre las medias de dos grupos **14,15**.

Procedimiento de recogida de datos

El periodo de solicitud de permisos pertinentes y captación de participantes tanto al director/a del centro escolar y al profesorado, como a los padres, madres o tutores legales se realizó en noviembre, diciembre del 2019 y enero del 2020.

Se envió al director/a del centro escolar el documento de colaboración y de permisos pertinentes, obteniendo el consentimiento informado verbal detallando que la participación en este estudio se realiza de manera voluntaria y totalmente

anónima. Una vez obtenido el permiso por parte del director/a del centro escolar, se envió dicho documento al profesorado junto con los cuestionarios. Asimismo, los profesores tutores de los cursos de 3º de la ESO y de 5º de Primaria, enviaron por circular dicho documento de colaboración a los padres, madres y tutor/es legales a través del alumnado, dando el plazo de 15 días para que sean devueltos.

Cada cuestionario fue codificado con un código alfanumérico. Dichos cuestionarios quedaron custodiados por el autor principal del estudio.

Se diseñó un cuestionario **figura 1** autoadministrado para la recogida de datos destinado al profesorado de las 3 etapas educativas que consta de 10 preguntas en su totalidad, divididas en 5 preguntas de respuestas dicotómicas y en 5 preguntas tipo Likert de 4 ítems y otro cuestionario autoadministrado **figura 2** destinado a los padres, madres o tutores legales de 3º de la ESO y de 5º de Primaria, que consta de 7 preguntas en su totalidad, divididas en 5 preguntas de respuestas dicotómicas y en 2 preguntas tipo Likert de 4 ítems.

Se contabilizaron también el número de cuestionarios no contestados.

Cuestionario profesorado:

Municipio del centro educativo

Etapa educativa: Infantil 1 Primaria 2 Secundaria 3

Infantil y primaria 4 Primaria y secundaria 5

1. ¿Con que frecuencia ocurren situaciones que requieren cuidados de salud?

Muchas veces 4 Algunas veces 3 Pocas veces 2 Muy pocas veces 1

2. ¿Considera que tiene conocimientos suficientes para saber actuar y resolver diferentes situaciones, como pueden ser?

Crisis alérgicas	4	3	2	1
Crisis asmáticas	4	3	2	1
Crisis epilépticas	4	3	2	1
Estados de hipoglucemia-hiperglucemia en alumnos diabéticos	4	3	2	1
4: Traumatismos craneocervicales, torácicos, abdominales	4	3	2	1
Heridas o quemaduras	4	3	2	1
Hemorragias nasales, otorragias u otras	4	3	2	1
Atragantamientos	4	3	2	1
Paradas cardiorrespiratorias	4	3	2	1
Desmayos	4	3	2	1
Intolerancias alimentarias: celíacos,...	4	3	2	1

Muchos conocimientos / siempre sabes cómo actuar y resolver

3: Algunos conocimientos / alguna vez sabes cómo actuar y resolver

2: Pocos conocimientos / pocas veces sabes cómo actuar y resolver

1: Muy pocos conocimientos / muy pocas veces sabes cómo actuar y resolver

3. ¿Con que frecuencia hubiese necesitado la ayuda y el apoyo de una enfermera en estas situaciones?

Muchas veces 4 Algunas veces 3 Pocas veces 2 Muy pocas veces 1

4. ¿Considera que tiene conocimientos suficientes para detectar precozmente o saber actuar ante trastornos mentales, como pueden ser?

Trastornos por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)	4	3	2	1
Trastornos de la conducta	4	3	2	1
Trastornos del espectro autista (TEA)	4	3	2	1
Trastornos de ansiedad	4	3	2	1
4: Trastornos del estado de ánimo	4	3	2	1
Trastornos de la conducta alimentaria	4	3	2	1
Situaciones de acoso escolar	4	3	2	1
Situaciones de riesgo de suicidio	4	3	2	1
Situaciones de maltrato	4	3	2	1
Situaciones de consumo de sustancias tóxicas	4	3	2	1

conocimientos / siempre lo detectas y sabes cómo actuar

3: Algunos conocimientos / alguna vez lo detectas y sabes cómo actuar

2: Pocos conocimientos / pocas veces lo detectas y sabes cómo actuar

1: Muy pocos conocimientos / muy pocas veces lo detectas y sabes cómo actuar

5. ¿Con que frecuencia hubiese necesitado la ayuda de una enfermera con formación específica en salud mental, aumentando su seguridad y confianza?

Muchas veces 4 Algunas veces 3 Pocas veces 2 Muy pocas veces 1

6. ¿Considera necesario que el profesorado reciba sesiones de educación para la salud para saber enfrentarse a estas situaciones, tanto a nivel orgánico como psíquico?

Sí 1 No 0

7. ¿Considera necesario que los alumnos reciban sesiones de educación para la salud, no sólo para aumentar conocimientos sino también para ayudar a la integración de sus compañeros? Como pueden ser: hábitos saludables, primeros auxilios, sexualidad...

Sí 1 No 0

8. ¿Considera necesario que los padres reciban sesiones de educación para la salud, tanto a nivel orgánico como psíquico?

Sí 1 No 0

9. ¿Considera necesaria la presencia de una enfermera escolar en el centro?

Sí 1 No 0

10. ¿Considera necesaria la presencia de una enfermera escolar especialista en salud mental para la detección precoz, tratamiento e integración social de alumnos con patologías mentales?

Sí 1 No 0

Figura 1.
Cuestionario autoadministrado para la recogida de datos destinado al profesorado de las 3 etapas educativas

Cuestionarios padres, madres y/o tutores legales:

Municipio del centro educativo

Curso escolar

1. ¿Considera que tiene conocimientos suficientes para saber actuar y resolver diferentes situaciones, como pueden ser?

Crisis alérgicas	4	3	2	1
Crisis asmáticas	4	3	2	1
Crisis epilépticas	4	3	2	1
Estados de hipoglucemia-hiperglucemia en alumnos diabéticos	4	3	2	1
4: Traumatismos craneoencefálicos, torácicos, abdominales	4	3	2	1
Heridas o quemaduras	4	3	2	1
Hemorragias nasales, otorragias u otras	4	3	2	1
Atragantamientos	4	3	2	1
Paradas cardiorrespiratorias	4	3	2	1
Desmayos	4	3	2	1
Intolerancias alimentarias: celiacos,...	4	3	2	1

Muchos conocimientos / siempre sabes cómo actuar y resolver

3: Algunos conocimientos / alguna vez sabes cómo actuar y resolver

2: Pocos conocimientos / pocas veces sabes cómo actuar y resolver

1: Muy pocos conocimientos / muy pocas veces sabes cómo actuar y resolver

2. ¿Considera que tiene conocimientos suficientes para detectar precozmente o saber actuar ante trastornos mentales, como pueden ser?

Trastornos por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)	4	3	2	1
Trastornos de la conducta	4	3	2	1
Trastornos del espectro autista (TEA)	4	3	2	1
Trastornos de ansiedad	4	3	2	1
4: Trastornos del estado de ánimo	4	3	2	1
Trastornos de la conducta alimentaria	4	3	2	1
Situaciones de acoso escolar	4	3	2	1
Situaciones de riesgo de suicidio	4	3	2	1
Situaciones de maltrato	4	3	2	1
Situaciones de consumo de sustancias tóxicas	4	3	2	1

conocimientos / siempre lo detectas y sabes cómo actuar

3: Algunos conocimientos / alguna vez lo detectas y sabes cómo actuar

2: Pocos conocimientos / pocas veces lo detectas y sabes cómo actuar

1: Muy pocos conocimientos / muy pocas veces lo detectas y sabes cómo actuar

3. ¿Considera necesario que el profesorado reciba sesiones de educación para la salud para saber enfrentarse a estas situaciones, tanto a nivel orgánico como psíquico?

Si No

4. ¿Considera necesario que los alumnos reciban sesiones de educación para la salud, no sólo para aumentar conocimientos sino también para ayudar a la integración de sus compañeros? Como pueden ser: hábitos saludables, primeros auxilios, sexualidad...

Si No

5. ¿Considera necesario que los padres reciban sesiones de educación para la salud, tanto a nivel orgánico como psíquico?

Si No

6. ¿Considera necesaria la presencia de una enfermera escolar en el centro?

Si No

7. ¿Considera necesaria la presencia de una enfermera escolar especialista en salud mental para la detección precoz, tratamiento e integración social de alumnos con patologías mentales?

Si No

Figura 2.

Cuestionario autoadministrado para la recogida de datos destinado padres, madres o tutor/es legales de 3º de la ESO y de 5º de Primaria

	Infantil	Primaria	Secundaria	Valor p
TDAH	Media: 2,33 DE: ,577	Media: 2,24 DE: ,830	Media: 2,12 DE: ,880	0,779
Trastornos de conducta	Media: 2,33 DE: ,577	Media: 2,32 DE: ,789	Media: 2,00 DE: ,853	0,236
TEA	Media: 1,33 DE: ,577	Media: 2,20 DE: ,901	Media: 2,06 DE: ,851	0,243
Trastornos de ansiedad	Media: 1,67 DE: ,577	Media: 2,22 DE: ,909	Media: 2,06 DE: ,736	0,439
Trastornos del estado de ánimo	Media: 1,67 DE: ,577	Media: 2,34 DE: ,825	Media: 1,94 DE: ,814	0,069
Trastornos de la conducta alimentaria	Media: 2,00 DE: 1,000	Media: 2,29 DE: ,814	Media: 1,94 DE: ,814	0,181
Situaciones de acoso escolar	Media: 2,00 DE: ,000	Media: 2,41 DE: ,774	Media: 2,26 DE: ,751	0,513
Situaciones de riesgo de suicidio	Media: 1,00 DE: ,000	Media: 1,66 DE: ,794	Media: 1,47 DE: ,615	0,209
Situaciones de maltrato	Media: 2,33 DE: ,577	Media: 2,07 DE: ,848	Media: 1,88 DE: ,769	0,46
Situaciones de consumo de sustancias tóxicas	Media: 1,67 DE: ,577	Media: 1,95 DE: ,947	Media: 2,09 DE: ,933	0,672
Crisis alérgicas	Media: 2,00 DE: 1,000	Media: 2,32 DE: ,960	Media: 1,91 DE: ,830	0,158
Crisis asmáticas	Media: 2,00 DE: 1,00	Media: 2,29 DE: 1,055	Media: 1,91 DE: ,830	0,233
Crisis epilépticas	Media: 1,00 DE: ,000	Media: 1,73 DE: ,837	Media: 1,85 DE: ,892	0,248
Estados de hipo-hiperglucemia	Media: 1,00 DE: ,000	Media: 1,83 DE: ,803	Media: 1,76 DE: ,819	0,229
Traumatismos craneoencefálicos...	Media: 1,00 DE: ,000	Media: 1,85 DE: ,853	Media: 1,62 DE: ,779	0,14
Heridas o quemaduras	Media: 2,33 DE: ,577	Media: 2,51 DE: ,925	Media: 2,38 DE: ,817	0,792
Hemorragias nasales...	Media: 2,67 DE: ,577	Media: 2,59 DE: ,836	Media: 2,41 DE: ,857	0,639
Atragantamientos	Media: 1,33 DE: ,577	Media: 2,15 DE: ,910	Media: 2,29 DE: ,938	0,214
Paradas cardiorrespiratorias	Media: 1,33 DE: ,577	Media: 1,80 DE: ,954	Media: 1,68 DE: ,912	0,63
Desmayos	Media: 1,67 DE: ,577	Media: 2,12 DE: 1,029	Media: 2,32 DE: ,806	0,395
Intolerancias alimentarias	Media: 2,67 DE: ,577	Media: 2,10 DE: ,831	Media: 1,97 DE: ,834	0,356

Tabla 3.
ANOVA para las variables de autopercepción de conocimientos de patología mental y orgánica en las diferentes etapas educativas de infantil, primaria y secundaria.

Análisis de datos

Todos los datos obtenidos, después de su codificación fueron introducidos en una tabla Excel para posteriormente insertarlos en el programa estadístico SPSS 23.0. Con la consiguiente interpretación de los mismos, desarrollo de los resultados y conclusiones.

RESULTADOS

Se incluyen en el estudio 208 personas, de ellas 97 forman parte del profesorado y 111 corresponden a los padres, madres o tutor/es legales obteniéndose una tasa de respuesta del 39,42 % (82 personas).

La etapa educativa de la cual se obtiene más información es la de educación primaria (50%) y la respuesta es mayoritaria por parte del profesorado (54.9%).

La respuesta más repetida sobre la frecuencia de situaciones que requieren cuidados de salud es “algunas veces” (58,8%).

Las patologías físicas en las que el profesorado percibe tener más conocimientos son la atención a hemorragias y a heridas, percibiendo menor conocimiento en maniobras de reanimación cardiopulmonar, en diabetes, traumatismos y crisis epilépticas. En cuanto a las patologías mentales se muestra una mayor percepción de conocimientos en trastornos de déficit de atención e hiperactividad y situaciones de acoso escolar, presentando una percepción menor en prevención de la conducta suicida, en situaciones de consumo de tóxicos y maltrato infantil.

Las patologías físicas en las que los padres, madres o tutor/es legales perciben tener más

conocimientos son la atención a hemorragias y a heridas, percibiendo menor conocimiento en crisis epilépticas, diabetes, traumatismos y en maniobras de reanimación cardiopulmonar. En cuanto a las patologías mentales muestran una mayor percepción de conocimientos en situaciones de acoso escolar y trastornos de conducta alimentaria, presentando una menor percepción en prevención de la conducta suicida y trastornos del espectro autista.

Se realiza una prueba exploratoria de generalización del contraste de igualdad de medias para muestras independientes, ANOVA, entre las diferentes etapas educativas de infantil, primaria y secundaria, no observándose diferencias significativas en ninguna de las variables [tablas 3 y 4](#)

Además, se compararon las medias entre municipios mediante la prueba T –Student, observándose que existen diferencias significativas entre el conocimiento referido de maltrato (p=,026), acoso (p=,010), trastornos de conducta alimentaria (p=,004) y alteraciones de conducta (p=,025).

Con el objetivo de contrastar hipótesis sobre medias en poblaciones con distribución

Tabla 4.
ANOVA para las diferentes
variables en las distintas
etapas educativas de infantil,
primaria y secundaria

	Infantil	Primaria	Secundaria	Valor p
Necesidad de recibir educación para la salud el profesorado	Media: 1,00 DE: ,000	Media: 1,00 DE: ,000	Media: ,97 DE: ,171	0,53
Necesidad para recibir educación para la salud el alumnado	Media: 1,00 DE: ,000	Media: 1,00 DE: ,000	Media: ,97 DE: ,171	0,53
Necesidad de recibir educación para la salud los padres	Media: 1,00 DE: ,000	Media: ,98 DE: ,156	Media: ,97 DE: ,171	0,953
Frecuencia de situaciones que requieren cuidados de salud	Media: 3,00 DE: ,000	Media: 3,40 DE: ,548	Media: 2,82 DE: ,733	0,239
Frecuencia de ayuda por parte de una enfermera	Media: 3,67 DE: ,577	Media: 3,20 DE: ,837	Media: 3,05 DE: ,653	0,336
Necesidad percibida de una enfermera	Media: 1,00 DE: ,000	Media: ,93 DE: ,264	Media: ,88 DE: ,327	0,693
Necesidad percibida de una enfermera con conocimientos en salud mental	Media: 1,00 DE: ,000	Media: ,85 DE: ,358	Media: ,82 DE: ,387	0,714

normal, se realizó una T de Student para comparar los conocimientos referidos entre padres, madres o tutor/es legales y el profesorado, sobre patología física y mental, apreciándose la existencia de diferencias significativas en el conocimiento percibido del trastorno por déficit de atención e hiperactividad ($p=,000$), alteraciones de la conducta ($p=,023$), trastorno del espectro autista ($p=,013$) y situaciones de acoso escolar ($p=,027$) [tablas 5 y 6](#).

Tabla 5.
T de Student para
las variables de
autopercepción de
conocimientos de
patología mental
y orgánica, entre
profesorado y
padres, madres
y/o tutores legales

	Profesorado	Padres	Valor p
Trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH)	Media: 2,56 DE: ,755	Media: 1,89 DE: ,875	,000
Trastornos de conducta	Media: 2,38 DE: ,747	Media: 1,97 DE: ,833	,023
Trastorno del espectro autista (TEA)	Media: 2,31 DE: ,874	Media: 1,84 DE: ,800	,013
Trastornos de ansiedad	Media: 2,20 DE: ,786	Media: 2,05 DE: ,848	,422
Trastornos del estado de ánimo	Media: 2,16 DE: ,852	Media: 2,08 DE: ,829	,691
Trastorno de conducta alimentaria	Media: 2,18 DE: ,860	Media: 2,11 DE: ,77	,704
Situaciones de acoso escolar	Media: 2,53 DE: ,726	Media: 2,16 DE: ,764	,027
Prevención de conducta suicida	Media: 1,56 DE: ,659	Media: 1,59 DE: ,762	,804
Situaciones de maltrato infantil	Media: 2,02 DE: ,812	Media: 1,97 DE: ,799	,784
Situaciones de consumo de tóxicos	Media: 2,00 DE: ,879	Media: 1,97 DE: ,986	,896
Crisis alérgicas	Media: 2,16 DE: ,928	Media: 2,11 DE: ,906	,817
Crisis asmáticas	Media: 2,13 DE: 1,014	Media: 2,05 DE: ,911	,713
Crisis epilépticas	Media: 1,93 DE: ,963	Media: 1,59 DE: ,686	,076
Estados de hipo-hiperglucemia	Media: 1,87 DE: ,842	Media: 1,62 DE: ,721	,166
Traumatismos	Media: 1,87 DE: ,919	Media: 1,65 DE: ,716	,242
Atención a heridas	Media: 2,58 DE: ,886	Media: 2,38 DE: ,861	,301
Atención a hemorragias	Media: 2,62 DE: ,834	Media: 2,46 DE: ,836	,382
Atragantamientos	Media: 2,27 DE: 1,053	Media: 2,19 DE: ,811	,715
Maniobras de reanimación cardiopulmonar	Media: 1,82 DE: 1,007	Media: 1,70 DE: ,845	,567
Desmayos	Media: 2,24 DE: ,981	Media: 2,16 DE: ,866	,692
Intolerancias alimentarias	Media: 2,11 DE: ,832	Media: 2,03 DE: ,833	,650

	Profesorado	Padres	Valor p
Necesidad de recibir educación para la salud el profesorado	Media: 1,00 DE: ,000	Media: ,97 DE: ,164	0,273
Necesidad para recibir educación para la salud el alumnado	Media: 1,00 DE: ,000	Media: ,97 DE: ,164	0,273
Necesidad de recibir educación para la salud los padres	Media: 1,00 DE: ,000	Media: ,95 DE: ,229	0,117
Necesidad percibida de una enfermera	Media: ,89 DE: ,318	Media: ,89 DE: ,315	0,966
Necesidad percibida de una enfermera con conocimientos en salud mental	Media: ,82 DE: ,387	Media: ,86 DE: ,347	0,604

Tabla 6.
T de Student para las diferentes variables, entre profesorado y padres, madres y/o tutores legales

En relación a la pregunta sobre la frecuencia de situaciones del alumnado en las que se hubiese necesitado ayuda o apoyo por parte de una enfermera. La respuesta obtenida con mayor asiduidad fue la de “algunas veces”, por parte del profesorado de las distintas etapas educativas, sea infantil, primaria o secundaria. Para los cuidados de salud física se alcanzó un valor de 55,9% y para la atención a la salud mental, se obtiene un valor de 44,1%.

El 100 % del profesorado consideró necesario sesiones de educación para la salud dirigidas hacia el profesorado, alumnado y padres, madres o tutor/es legales.

Teniendo en cuenta las respuestas por parte de los padres, madres o tutor/es legales, el 98,8% consideró necesario sesiones de educación para

la salud dirigidas hacia el profesorado y el alumnado, y en 97,6% dirigidas hacia los padres, madres o tutor/es legales.

La presencia de una enfermera para la atención a patología física se consideró necesaria en un 89% y para la atención a la salud mental en un 84,1%.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Podemos concluir que, tras la interpretación de los resultados anteriormente expuestos, se evidencia que la percepción de la presencia de la figura de la enfermera en un centro escolar es necesaria algunas veces, garantizando la seguridad, confianza y tranquilidad necesaria.

Según los datos, el profesorado refiere tener significativamente más conocimientos sobre el

trastorno de déficit de atención e hiperactividad, los trastornos de conducta, los trastornos del espectro autista y el acoso escolar. Llama la atención que el profesorado no cree tener más conocimientos que los padres, madres o tutor/es legales de cualquier otra patología física. Se advierte que cuando se habla de la salud mental, las personas mantienen la creencia de tener conocimientos suficientes en este tema.

En cuanto a las patologías mentales, tanto el profesorado como los padres, madres o tutor/es legales, por un lado, coinciden en tener mayor percepción de conocimientos en las situaciones de acoso escolar. Por otro lado, coinciden en tener una menor percepción de conocimientos en situaciones de prevención de la conducta suicida.

En cuanto a las patologías físicas, tanto el profesorado como los padres, madres o tutor/es legales coinciden en las patologías de mayor y menor percepción de conocimientos (por un lado, las patologías de mayor percepción fueron las hemorragias y las heridas, por otro lado, las patologías de menor percepción fueron las crisis epilépticas, la diabetes, los traumatismos y las maniobras de

reanimación cardiopulmonar). Resaltando la gran importancia de que, tanto en el profesorado como en los padres, madres o tutor/es legales las maniobras de reanimación cardiopulmonar entran dentro del grupo de menor percepción de conocimientos. Siendo maniobras básicas y prioritarias que deberían formar parte de los conocimientos de toda la población, ya que su uso precoz puede salvar muchas vidas humanas [13, 16](#).

Se observa una correlación entre la mayor percepción de conocimientos referidos a situaciones de maltrato, situaciones de acoso, trastornos de conducta alimentaria y alteraciones de conducta, en aquellos municipios en los que existieron estas situaciones, pudiendo resaltar la importancia de la intervención a nivel preventivo, que posiblemente no se esté llevando a cabo.

La mayor percepción de conocimientos sobre salud mental del personal no entrenado y la menor importancia percibida de la enfermera de salud mental en un centro escolar podrían tener como nexo común una menor importancia percibida de la salud mental respecto a la salud física. Es preciso profundizar en las creencias arquetípicas de los distintos grupos de pobla-

ción sobre la salud mental y realizar intervenciones orientadas a disminuir mitos y estigma.

CONFLICTO DE INTERESES

No existe conflicto de intereses con ninguna persona, empresa o institución.

ASPECTOS ÉTICO-LEGALES

Este estudio se desarrolló siguiendo los principios básicos de toda investigación y los postulados de la declaración de Helsinki (1964), siendo la base de la normativa ética en todo

estudio de investigación.

La participación de los sujetos fue totalmente voluntaria, anónima, informada y no remunerada. Se pide el consentimiento informado, resolviendo cualquier duda surgida. ■

Bibliografía:

1. Plan de salud 2013-2018. Estrategia de salud mental [Internet]. 2013 [citado 1 septiembre 2019]. Disponible en: <https://ascasam.org/images/interes/Proyecto.pdf>
2. La salud mental en la escuela [Internet]. Asociación madrileña de enfermería en centros educativos (AMECE). 2013 [citado 10 septiembre 2019]. Disponible en: <http://www.amece.es/images/7.saludmental.pdf>
3. Perfil de la enfermera escolar elaborado por la asociación madrileña de enfermería en centros educativos (AMECE) [Internet]. 2010 [citado 3 septiembre 2019]. Disponible en <http://www.amece.es/images/perfil.pdf>
4. Antecedentes históricos y perfil de la enfermera escolar [Internet]. Asociación madrileña de enfermería en centros educativos (AMECE). 2012 [citado 4 septiembre 2019]. Disponible en: <http://www.amece.es/images/1.antecedentes.pdf>
5. WHO. Carta de Ottawa para la promoción de la salud [Internet]. Canadá 1986 [citado 12 septiembre 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-apromocion-de-la-salud-1986-SP.pdf>
6. Organización mundial de la salud [Internet]. 2016 [citado 2 octubre 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/nursing/es/>
7. Organización mundial de la salud. Promoción de la salud [Internet]. 2016 [citado 2 octubre 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
8. Ministerio de educación, cultura y deporte. Plan estratégico de salud escolar y estilos de vida saludable (2016-2020) [Internet]. 2016 [citado 18 septiembre 2019]. Disponible en: <https://sede.educacion.gob.es/publiventa/plan-estrategico-de-salud-escolar-y-estilos-de-vida-saludable-2016-2020/educacion-salud/22124>
9. Ministerio de Sanidad y Consumo. Gobierno de España. Promoción de la salud [Internet]. 2010 [citado 5 octubre 2019]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/formacion/introduccion.htm>
10. Organización mundial de la salud. Prevención de la enfermedad [Internet]. 2010 [citado 10 octubre 2019]. Disponible en: https://www.who.int/dg/speeches/2010/ncdnet_forum_20100224/es/
11. Ministerio de Sanidad y Consumo. Gobierno de España. Estrategia de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el sistema nacional de salud [Internet]. 2010 [citado 10 octubre 2019]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/estrategiaPromocionPrevencion.htm>
12. Organización mundial de la salud. El empoderamiento de los pacientes [Internet]. 2017 [citado 16 octubre 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/95/7/17-030717/es/>

13. Fundación española del corazón [Internet]. 2021 [citado 20 marzo 2021]. Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/prevencion/rcp-reanimacion-cardiopulmonar-salvar-vida.html>
14. T de Student, usos y abusos [Internet]. 2015 [citado 8 octubre 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-21982015000100009
15. ANOVA Análisis de varianza para comparar múltiples medias [Internet]. 2016 [citado 8 octubre 2019]. Disponible en: https://www.cienciadedatos.net/documentos/19_anova
16. Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar [Internet]. 2015 [citado 17 septiembre 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000200088
17. La importancia de la enfermera escolar en la promoción de la salud, la prevención de la obesidad y la adherencia al tratamiento en niños diabéticos; una revisión bibliográfica [Internet]. 2019 [citado 17 septiembre 2019]. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/92835>
18. Desplazamiento activo al colegio, salud positiva y estrés en niños españoles [Internet]. 2017 [citado 17 septiembre 2019]. Disponible en: <https://revistas.um.es/sportk/article/view/280521>
19. Papel de los estilos parentales sobre los problemas internalizantes, externalizantes y de adaptación en niños [Internet]. 2020 [citado 20 marzo 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252020000200073&script=sci_arttext
20. Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria [Internet]. 2018 [citado 17 septiembre 2019]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062018000200208&script=sci_arttext
21. Análisis de habilidades pragmáticas de niños con TEA, y niños con TEA y TDAH [Internet]. 2018 [citado 18 septiembre 2019]. Disponible en: <https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ejpad/article/view/740>
22. Servicios de salud mental en contexto escolar [Internet]. 2019 [citado 4 octubre 2019]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=86549>