

Información Importante

La Universidad de La Sabana informa que el(los) autor(es) ha(n) autorizado a usuarios internos y externos de la institución a consultar el contenido de este documento a través del Catálogo en línea de la Biblioteca y el Repositorio Institucional en la página Web de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad de La Sabana.

Se permite la consulta a los usuarios interesados en el contenido de este documento para todos los usos que tengan finalidad académica, nunca para usos comerciales, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le de crédito al documento y a su autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, La Universidad de La Sabana informa que los derechos sobre los documentos son propiedad de los autores y tienen sobre su obra, entre otros, los derechos morales a que hacen referencia los mencionados artículos.

BIBLIOTECA OCTAVIO ARIZMENDI POSADA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
Chía - Cundinamarca

ESTADO DEL ARTE ACCIDENTES ESCOLARES EN INSTITUCIONES
EDUCATIVAS

PRESENTADO POR: DIANA MARCELA SOCOTA CUBILLOS
ESTUDIANTE DE DECIMO SEMESTRE DE ENFERMERIA

PRESENTADO A: TANIA CHINCHILLA
ENFERMERA

CHIA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
FACULTDA DE ENFERMERIA Y REHABILITACION
2014

ESTADO DEL ARTE: ACCIDENTES ESCOLARES EN INSTITUCIONES
EDUCATIVAS

DIANA MARCELA SOCOTA CUBILLOS
ESTUDIANTE DE DECIMO SEMESTRE DE ENFERMERIA

CHIA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
FACULTDA DE ENFERMERIA Y REHABILITACION
2014

TABLA DE CONTENIDO

Introduccion.....	4
Palabras Claves.....	5
El Papel de la Enfermera en Instituciones Escolares.....	7
Protocolos de actuación en Salud.....	11
Los Protocolos en Salud Escolar y la Disciplina de Enfermería.....	17
Conclusiones.....	20
Bibliografía.....	21

1. INTRODUCCIÓN

La salud escolar se define como una estrategia de atención de salud para la población escolar que contribuye a mejorar su calidad de vida, mediante el desarrollo de estilos de vida y entornos saludables, la detección de riesgos y daños en salud, así como su atención oportuna relacionada con el proceso de aprendizaje, en el marco de las políticas sectoriales.¹

El objetivo de la enfermera en situaciones de emergencia es garantizar que todas las personas reciban un cuidado de calidad, y a la vez minimizar todo tipo lesiones y/o enfermedades secundarias a la situación de emergencia.²

Según la Organización Mundial de la Salud, 950.000 millones de niños menores de 18 años mueren cada año; el 90% de las muertes ocurren por accidentes que pudieron ser prevenibles. Así mismo mencionan que el 95% de estas muertes ocurren en países de Latinoamérica donde el cuidado de los niños está más arraigado a las creencias de las comunidades.³

Teniendo en cuenta lo anterior se ha buscado generar entornos escolares saludables y prevenir accidentes en los niños. Es por ello que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en conjunto con el Instituto Colombiano De Bienestar Familiar (ICBF) y el Ministerio de Educación, generaron la herramienta de entornos saludables la cual a través de políticas actuales, busca la promoción de la salud en el ámbito escolar y de este modo la prevención de enfermedades y accidentes en las instituciones escolares; ³

Si observamos la problemática de la educación en Colombia según la política de entornos saludables podemos ver que de 13.252.544 niñas, niños, jóvenes en edad escolar, solamente 8.714.603 (66%) se encuentran matriculados en una institución educativa, además los índices de abandono escolar son del 3.11% para los grados de quinto y el 9.19% para grados sextos, y los jóvenes que reprueban en año es del 22.5%.⁴

En Latinoamérica, Organización Panamericana de la Salud (OPS) viene impulsando la conformación de escuelas saludables teniendo en cuenta los índices de deserción escolar y los procesos de descentralización para el ámbito de la salud. Con el propósito de fomentar la creación de espacio saludables, fortalecimiento de la capacidad del municipio en gestiones de salud pública.⁴

Por otra parte a nivel mundial, Según un estudio realizado en Polonia, a 202 escuelas, se encontró que, se presentaron 3274 accidentes escolares, de los cuales 36.6% ocurrieron en el descanso, 33.2% ocurrieron en educación física, el 29.7 % ocurrieron en el patio de recreo. ⁵

Es importante integrar las políticas actuales de salud pública al ámbito escolar, ya que con esto se podrá realizar promoción de la salud en las instituciones y al mismo tiempo vincular a la familia. Por otro lado Vargas, resalta que las instituciones educativas deben potencializar los protocolos de enfermería como bienestar para los estudiantes y personal que labora ahí. Teniendo en cuenta los riesgos o factores que pueden ocasionar daño en cada individuo. Vargas (2007).⁶

Actualmente en las instituciones escolares de Colombia, se presentan accidentes no intencionales que llevan a poner en riesgo la salud de niños preescolares, escolares y adolescentes según el estudio realizado para la herramienta de entornos saludables. OPS, (2009).⁷

Según lo mencionado anteriormente es relevante establecer protocolos de atención en salud escolar que busquen prevenir accidentes en niños y el seguimiento de normas y estándares para la actuación cuando un niño tiene algún tipo de lesión o se enferma dentro de la institución escolar.

Según la Unicef (2010), es importante implementar y fortalecer los protocolos escolares de emergencia, así como la implementación de protocolos de enfermería en situaciones de emergencia, donde se permita a la comunidad educativa reaccionar y salvaguardar la integridad física de los miembros de la institución (bienestar, lesiones, vida) y al mismo tiempo asegurar el derecho a la educación.⁸

2. Palabras Claves

Salud Escolar: Evalúa el estado de salud de los niños y niñas en edad escolar, realiza el seguimiento de la atención de los problemas de salud que se hubieran detectado e implementa acciones de promoción y prevención de la salud en las escuelas.⁹

Enfermería: La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.¹⁰

Protocolo de Enfermería: Los protocolos de Enfermería constituyen uno de los pilares básicos que de alguna manera determinan el compromiso que los profesionales tienen en el desarrollo de los cuidados; nuestro Hospital necesita poner al día estos procedimientos y ofrecer así, una guía que disminuya la variabilidad en la práctica clínica, adecuándose a los nuevos escenarios del Plan de Atención ciudadana y que sirva de horizonte a todos aquellos profesionales que se enfrentan de distinta forma, al arte de cuidado.¹¹

3. El Papel De La Enfermera En Instituciones Escolares

Gracias a estas estadísticas realizadas con la Organización Mundial de la Salud, el Fondo Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), han establecido unas prioridades básicas y han exaltado el papel de enfermería en la salud pública, según el último informe mundial sobre prevalencia de lesiones en los niños se observó que el 75% de los niños sufrían de violencia intrafamiliar, el 20% estaban dedicados al trabajo infantil y el 5% auto maltrato, con estas estadísticas se implementaron programas de salud pública donde se expusieron temas de interés y a la vez se le dio prioridad a las comunidades en desarrollo. Chan (2008).¹²

Fernández (2001) marcó como objetivo principal conocer la proporción de niños que tenían enfermedades crónicas en los colegios de educación básica primaria de Alcalá de Henares, en la ciudad de Madrid (España); y describir también el grado en el que los padres de los estudiantes sienten la necesidad de un servicio de Enfermería escolar. La recolección de los datos fue con un diseño descriptivo, prospectivo, mediante una encuesta a los padres de familia y enviada a través de los estudiantes, esta investigación se realizó en cinco colegios, donde se recogieron cuatrocientas encuestas válidas, se pudo observar que los padres valoran positivamente el disponer de un servicio de enfermería escolar. Siendo el 86,8% de padres que opinan positivamente sobre la enfermera escolar para que atienda los problemas de salud; un 77,5%, de padres afirman que la enfermera proporciona educación sanitaria a los niños; un 9% de ellos, confiesan que tiene hijos con alguna enfermedad de carácter crónico, y ello fortalecen la necesidad de una enfermera a la disposición de sus hijos y de ellos mismos para cuidar y asesorar en materia de salud. En los resultados del estudio se ve que la enfermería escolar se situaría en el segundo lugar entre algunos servicios escolares que hipotéticamente se podrían prestar, y en primer lugar si los que responden son los padres de niños con enfermedades crónicas.¹³

Las emergencias constituyen el estado de perturbación por excelencia, a los quehaceres normales del hombre y su entorno. En esa medida, son el principal factor generador de lesiones físicas (Las que se producen durante la práctica del deporte, auto lesión o auto traumatismo, por contacto, bien con otro deportista, con instrumentos o útiles deportivos, o con las instalaciones y mentales. Por tal razón, el grado de preparación que una sociedad o un grupo de personas tenga para enfrentarlas, puede disminuir considerablemente sus efectos negativos. Bass (2005) 14

Pardo (2007), habla de la jerarquía que tiene la enfermera en el ámbito escolar y en la generación de protocolos de enfermería que ayuden a la solución de situaciones en emergencia, y al mismo tiempo indica que los protocolos son significativos desde que el personal de salud los cumpla a cabalidad y siempre y cuando se dé un cuidado de enfermería holístico, el autor menciona que si no se aplican de ese modo los protocolos no servirán de nada y se volverán solo conocimiento.15

Por otra parte Ramos (2008), comenta que en la población de escolares de la ciudad Benicasim, la enfermera escolar debe implementar protocolos de emergencias en todas las instituciones educativas para tener un mayor cuidado de los estudiantes y mejorar sus estilos de vida, esta implementación se realizara en conjunto con los estudiantes, observando las necesidades de cada uno y así poder implementar charlas educativas que ayuden a mejorar las condiciones de vida del estudiante.16

Según la escuela de enfermería Ateneo federado de Ciencias Humanas de Italia en el año 2004, la enfermera juega un papel importante en el ámbito escolar debido a que debe traer consigo los valores naturales de la persona y al mismo tiempo incluir los valores de enfermería para dar un cuidado holístico, además en el manual de primeros auxilios nos habla de unas funciones que debe tener enfermería y de la manera que se debe adecuar a la situación de emergencia.17

Davy (2008), refiere que es bueno establecer principios básicos de enfermería para una atención oportuna a los estudiantes en cuanto a la atención básica dentro del centro educativo y a la vez nos habla de las normas para administrar medicamentos dentro de las instituciones, un ejemplo claro es el de la Epinefrina según la necesidad patológica del individuo; La enfermera debe vigilar cualquier reacción al medicamento y dar cuidado humanizado al individuo.18

Por otra parte en otros países del mundo, tales como Suecia, no es ajena a la enfermería escolar, esta posee un sistema uniforme, sistemático y ordenado en todas sus escuelas, a través de una legislación vigente de este país que proporciona atención sanitaria a todos los estudiantes desde el ámbito de enfermería y empodera la atención y la acción preventiva. Skolverket (2008).
19

Cacha (2009) refiere que la gestión de la enfermera está envuelta en el papel que la enfermera desempeña dentro de la atención primaria dada por la gestión y el cambio de situaciones especiales; el desarrollo personal como por la aparición de procesos de enfermedades o sucesos adversos, todo ello apoyado en la garantía de un cuidado seguro.20

Actualmente, la enfermería escolar se encuentra consolidada en países como EE.UU., Francia, Reino Unido u otros, de forma armónica y sistemática, dónde se trabaja continuamente en conjunto con el sistema de salud. Es por ello que, se están realizando 13 proyectos en equipo y coordinados para mejorar la salud de la población escolar. Arancón (2010).²¹

En España, la figura de la enfermera escolar en las instituciones públicas aún no se encuentra implementada, excepto en algunas ciudades. La ausencia de esta figura en España es cubierta por las enfermeras comunitarias que dedican una parte de su tiempo para desarrollar programas de salud escolar; Actualmente, la implementación de esta figura está siendo bastante debatida, por un lado están los que abogan por la enfermería comunitaria como responsable de las tareas en el entorno escolar. Martínez (2011).²²

Martínez Riera (2011), refiere que la Enfermera Comunitaria tiene un rol de atención de cuidados integral para y por los individuos, la familia y la comunidad. Y por ello, la enfermería comunitaria, es la especialidad que mejor atiende la salud escolar. Por otro lado la Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos (AMECE), con más de 25 años de experiencia, argumenta que es difícil por parte de la Enfermera Comunitaria abordar toda la problemática que genera la escuela, sin estar integrada en ella, solo manteniendo contactos puntuales y esporádicos, sin contar además con la carga que esta figura asume en su centro de salud. ²³

Por otra parte en Estados Unidos se realizó una encuesta en el 2012 sobre el riesgo en el comportamiento de los jóvenes, patrocinada por la CDC y las agencias de educación sexual locales y estatales, en ella se encontró que las principales causas de muertes, enfermedades y lesiones de los jóvenes; durante los 12 meses fueron intoxicaciones, auto agresiones, maltrato infantil etc. se observó que el 7,4 % de los estudiantes a nivel nacional había sido amenazado o herido con un arma (por ejemplo , una pistola , navaja o garrote), 12.0 % de los estudiantes había estado en una pelea física en la escuela una o varias veces, 20.1 % de los estudiantes había sido intimidado en la escuela, 5,9 % de los estudiantes no asistía a la escuela en por lo menos 1 día durante los 30 días anteriores a la encuesta sea porque ellos sentían que serían inseguros en la escuela o en camino hacia la escuela. Por otro lado resaltan la importancia de la prevención en las instituciones educativas dada por la prevención primaria y desarrollo de estrategias para el bienestar de la comunidad. ²⁴

Meshell (2012), nos habla de la importancia que tienen estos lineamientos en las instituciones escolares, donde tener guías para un buen manejo de cualquier situación de emergencia, además debe ser liderada por un

representante que tenga muy buen manejo de la situación y así mismo sepa manejar los factores estresantes de la situación de emergencia.²⁵

Por ello, se observa que el papel que juega la enfermera en las instituciones de salud escolar es fundamental, ya que gracias a ella se puede detectar, prevenir y modular factores de riesgo y actuar prontamente en situaciones que puedan poner en riesgo la vida de los niños.

4. Protocolos actuación en Salud Escolar:

Guisasola (2005), Describe las reflexiones y conclusiones extraídas del análisis de un brote de gastroenteritis en una institución educativa pública, lo cual ocasiono una alarma de salud pública, pero que a la vez arrojo las dificultades encontradas como fue la falta de información de algunas entidades y la necesidades de que el personal tenga un entrenamiento específico en los protocolos de manejo de crisis y la forma de fomentar la mejora continua mediante la autoevaluación y actualización de conocimientos y recursos.²⁶

Martínez (2006), resalta la importancia de que haya una persona encargada de revisar los protocolos de enfermería y de difundirlos a la comunidad educativa y deportiva de Sevilla España; y al mismo tiempo que se elija un líder que revise periódicamente el botiquín y tenga en cuenta que la ubicación del botiquín y los números telefónicos al lado del mismo. Esto con el fin de agilizar cualquier tipo de emergencia que pueda poner en riesgo la integridad de la comunidad y recomiendan no dejar nunca sólo al accidentado, de esta forma podremos evitar complicaciones y también podremos orientar a los profesionales de la salud, del momento de la aparición de diferentes complicaciones, esto servirá al equipo para el establecimiento del diagnóstico y posterior aplicación del tratamiento.²⁷

Terry (2005), realiza una observación en los centros educativos de Cuba, sobre los efectos de la salud en la población en caso de una emergencia y como ellos acatan las órdenes y las cumplen a cabalidad; se puede observar que el 80% de las personas no cumplen a cabalidad las órdenes por el mismo afán de salvaguardarse ellos mismo y no velar por ayudar al otro. Con esto fijaron áreas de intervención y tomaron acciones inmediatas para el cual se requiere implementar brigadas de salud en las instituciones o comunidades para darle un verdadero sentido a las necesidades encontradas; además la necesidad de capacitar a un líder por la Secretaria de Salud y técnicos de Saneamiento para ejercer las funciones de gestores de salud en las instituciones educativas de Cuba y busquen nuevos casos de enfermedades sujetos a vigilancia de los individuos.²⁸

Guisola (2005), nos menciona la importancia de la promoción de la salud y al mismo tiempo interactuar con los jóvenes las necesidades de tener unas guías que permitan seguir tipos para ayudar en situaciones de emergencia o ante necesidades de vida.²⁹

Cadena (2006), explica la importancia en la calidad de los protocolos y la evaluación de los factores de riesgo; y el apoyo que el municipio de Madrid, Cundinamarca le ha dado a los protocolos para que sean aplicados y convertidos en herramientas de vital importancia para prevenir, mitigar y

responder ante situaciones de emergencia en las instituciones escolares del municipio. Ésta necesidad ha creado la tendencia de considerar al ser humano como un ente externo al ambiente y por tanto se ha conducido hacia un concepto errado de impacto, en el cual no se incluyen los eventos de origen natural y antrópico que pueden afectar intensamente no solo al ser humano sino también a recursos renovables y no-renovables.³⁰

Costa (2007), Habla sobre la premura de avisar a la comunidad educativa acerca del desalojo urgente en las zonas de emergencias y de la necesidad de dar la orden de evacuación de acuerdo con la evolución de la situación. Y del igual forma durante la actuación de la emergencia es importante tomar medidas tales como corrientes eléctricas, asilamientos de materiales inflamables, cierre de puertas y ventanas, combate del fuego en sí, y en la presentación de primeros auxilios si la situación así lo exigiere.³¹

Avaria (2008), redacta el plan de emergencia de Jardín Infantil Girasol de la ciudad de Ecuador, donde está orientado principalmente a la evacuación de los niños y no en la contención de la emergencia; a la causa del grado de complejidad que posee trabajar con niños que aún no son autovalientes.³²

Ramírez (2008), ha intervenido en la comunidad educativa de las instituciones más vulnerables con la formulación de protocolos donde se realice la implantación e implementación de guías que ayuden a realizar una seguridad escolar. Dentro de esa implementación ha dado capacitaciones de primeros auxilios con ayuda de otros entes que se vinculan a la necesidad de mejorar la atención y seguridad de les estudiantes.³³

Sayago (2009) , realizan un protocolo de actuación en primeros auxilios, donde buscan que todo personal esté capacitado y se realice la adecuada atención al mismo, teniendo en cuenta el estado clínico, lo que se puede hacer y lo que no se puede hacer. Lo anterior se resume en el cuadro que se muestra a continuación.³⁴

QUE HACER	LO QUE NO HACER
<ul style="list-style-type: none"> ☞ Buscar salvar al niño ☞ Evitar que se produzca lesiones posteriores ☞ Conservar la calma y llamar al acudiente del niño. ☞ Acomodar al niño y moverlo lo menos posible. ☞ Examinar a la persona con mucho cuidado. ☞ No agobiarse. 	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Dejar solo al niño ☞ Tocar la zona herida sin protección ☞ Mover al niño sin necesidad, sobre todo si ha sufrido un traumatismo. ☞ Agobiar al niño con mil preguntas ☞ Acomodar los huesos en caso de fractura ☞ Dejar de atender la

	<p>hemorragia. ☞ Suministrar algún tipo de medicina, sin haber consultado con un responsable.</p>
--	--

Tomado del protocolo de emergencia centro de Salud de Talarrubias, 2009.

Vargas (2010), proscribire las emergencias en un plan de emergencia de rápida y eficaz atención donde se contemplan las normas y al mismo tiempo se establecen actividades de prevención, atención, y recuperación en situaciones de emergencias y desastres, permitiendo a sus integrantes ser conscientes de los deberes y derechos que se consagran y buscan en esencia la protección del derecho fundamental a la vida.35

García(2010), reconoce la necesidad de conocer las condiciones de los edificios escolares para conseguir en el menor tiempo posible la evacuación, de forma ordenada y sin riesgo para sus ocupantes y a la vez mentalizar a los alumnos, padres y profesores de la importancia de los problemas relacionados con la seguridad y las situaciones de emergencia en los centros escolares para valorar estas prácticas como un componente más de la educación de los alumnos, tanto desde un punto de vista individual como social.36

El personal que labora dentro de la institución preocupado por la protección de sus alumnos, docentes y personal administrativo contra la amenaza de una emergencia u otros eventos; decidió implementar “plan para emergencias” que debe tener parámetros de organización, operación, capacitación, entrenamiento con brigadas de emergencias para lograr una buena protección física y mental de todos los estudiantes. Jardín cascanueces (2010). 37

Universidad de Valladolid (2011), nos habla de la urgencia de Salvaguardar la integridad y en último término la vida de los ocupantes del centro educativo. Además de la conservación de los bienes materiales ante los posibles riesgos que puedan materializarse especialmente en el caso de emergencia. En el Plan de Emergencia buscamos dar una respuesta ante posibles situaciones que en algún momento pudieran llegar a producirse en el centro educativo, y que se pueda dar solución inmediata o se intente dar estabilidad a la persona mientras por otros medios se recibe colaboración.38

Ibáñez 2012), nos plantea un protocolo del servicio de enfermería donde se tiene como objetivo la atención oportuna de los problemas de salud que se presentan durante la jornada escolar. Además estas situaciones se deben anotar en un libro con diagnóstico de enfermería para que al final del mes se realice una estadística. También nos habla de la función de enfermería según el artículo 13 de la ley 911 de 2004 donde dice que la enfermera escolar solo puede administrar medicamentos a quien presente la correspondiente

prescripción médica, escrita, legible, correcta y actualizada. En los casos que no se tenga la anterior se debe llamar inmediatamente a los padres para informar sobre las condiciones de salud de s hijo o hija para que se tomen las medidas correctivas acerca de la situación.³⁹

Por otro lado Cabello (2012), plantea unas directrices acerca de la seguridad escolar, debido a que es importante implementar un plan de seguridad escolar y un protocolo de evacuación que permita proteger la vida e integridad física de todos los integrantes de la comunidad educativa, y por eso es que ellos indican los siguientes pasos.

1. Mantener la calma y darle instrucciones a los alumnos para alejarse de la zona de emergencia.
2. Al escuchar una orden, trasladar el curso a la zona de seguridad que está en el mapa de evacuación.
3. Ubicarse todos en la zona de seguridad.
4. Permanecer atento a las indicaciones.

Estos pasos son algunos de los que el colegio nos cita y de los cuales podemos utilizar para cualquier situación de emergencia.⁴⁰

Hurtado (2013), nos habla de la importancia de estar preparados para una emergencia y a la vez de la necesidad de tener una fase de control de la situación para realizar un procedimiento adecuado con el manejo de los protocolos de la necesidad de controlar las diferentes emergencias.⁴¹

Gallego de Pardo (2003), nos refiere que la educación en salud es esencial en los profesionales para que brinden una adecuada prevención y promoción en salud, además se debe tener en cuenta que la salud debe comprender la formación de hábitos, creencias y competencias según la situación actual de la niñez y la adolescencia debido a la vulnerabilidad y la delicada situación económica en la que se encuentran.⁴²

Munitiz (2012), desarrolla e implementa un plan de seguridad escolar, situaciones en el colegio, sismos, incendios, etc. y establece un protocolo de conductas, normas y evacuación que permita proteger la vida y seguridad física de los integrantes de la comunidad educativa. También incluir en este plan a los padres, apoderados y visitantes que en el momento de la emergencia se encuentren en nuestras dependencias a la vez desarrolla e implementa un plan de seguridad escolar, situaciones en el colegio, sismos, incendios, etc. y establece un protocolo de conductas, normas y evacuación que permita proteger la vida y seguridad física de los integrantes de la comunidad educativa.⁴³

Toledo (2014), plantea la necesidad de conocer cabalmente el plan de emergencia y liderar toda situación de emergencia al interior del establecimiento educacional. Decretar evacuación parcial o total del edificio en caso de emergencia. Coordinar con los equipos externos de emergencia los procedimientos del plan de emergencia en conjunto con el comité de seguridad escolar y la mutual de seguridad escolar. Por otro lado controlar y ejecutar capacitaciones dirigidas a los grupos de emergencias escolares para que hagan participación en las reuniones del comité de seguridad escolar. Estas capacitaciones tendrán que ser mínimo dos por semestre en conjunto con el comité de seguridad escolar para revisar periódicamente el plan de emergencia y actualizar si es necesario.⁴⁴

Ferger (2014), propuso que todos los protocolos de emergencia deben ser coordinados a toda la Comunidad Escolar de los establecimientos educativos y con sus respectivos estamentos, a fin de ir logrando una activa y masiva participación en un proceso que los compromete a todos, puesto que apunta a su mayor seguridad y, por ende, a su mejor calidad de vida, orientando los recursos humanos y materiales de Colegio Hispano Británico para que sus alumnos, administrativos, docentes, directivos y personal auxiliar, estén en condiciones de enfrentar cualquier situación de emergencia que se presente producto de un evento natural o provocado por el hombre.⁴⁵

Vera (2014), contempla objetivos, roles, funciones y procedimientos para desarrollar y reforzar hábitos y actitudes favorables hacia la seguridad, y establece las actuaciones de aquellos responsables de la seguridad de los miembros de la comunidad escolar. Y al mismo tiempo presenta el Plan de Emergencia y Evacuación, que internamente describe conjunto de acciones y procedimientos destinados a controlar la situación de emergencia y que ponga en riesgo la integridad física y/o emocional del personal de la institución.⁴⁶

Colina (2014), habla sobre la importancia que en la institución hayan funcionarios capacitados, como son los encargados de seguridad del colegio y el personal paramédico y en última instancia los servicios de salud de emergencia (hospital o consultorio más cercano), que puedan prestar los primeros auxilios en caso necesario. Es así que el colegio cuenta con una funcionaria paramédica, enfermería totalmente equipada para el abordaje de lesiones leves y estabilización así también botiquines ubicados en puntos estratégicos del colegio (inspectorías, porterías y otros).y es lo que se quisiera implementar en otras instituciones educativas para disminuir los riesgos o lesiones por falta de personal capacitado para una situación de emergencia.⁴⁷

Fernández(2014), habla sobre la necesidad de proporcionar a la comunidad escolar conocimientos necesarios para realizar la evacuación del edificio de forma segura, ordenada, coordinada y organizada, con el objeto que este procedimiento se cumpla con éxito en el menor tiempo posible. Capacitar al personal en los distintos procedimientos a utilizar, en los procesos de evacuación, poniendo énfasis en aquellos que cumplen roles relevantes durante la ocurrencia de algún siniestro y preocuparse de mantener un sistema de comunicación permanente y fluido con instituciones que prestan apoyo a la comunidad especialmente en situaciones de emergencia.48

5. Los protocolos en Salud Escolar y la disciplina de enfermería

Margie (2001), realizó un estudio de forma comparativa y aleatorio y pudieron identificar que los niños de los grados 1, 2,3 de las instituciones educativas necesitaban más intervención por parte del equipo de salud; en cuanto a programas de prevención y promoción, prevención de lesiones secundarias a situaciones de emergencia y educación y orientación a las familias para saber actuar ante una situación de emergencia. Seguidamente se observó que los niños afroamericanos e hispanos mostraron los niveles más básicos en cuanto a lesiones, caídas, ahogamientos, y esto hizo pensar a los autores que necesitaban fomentar estrategias para disminuir la vulnerabilidad en salud de este tipo de personas y para esto se dieron cuenta que la Enfermera es indispensable en todo campo, ya que ella puede ayudar y detectar a temprana edad cualquier tipo de enfermedad o lesión.⁴⁹

García (2007), aprobó un el plan de emergencia y como base se dan unos lineamientos para la elaboración de protocolos de emergencia, del cual se obtendrán decisiones que determinen la necesidad de contar con protocolos y procedimientos previamente establecidos, que enuncien la actuación y responsabilidad de todas las entidades involucradas en la atención de distintas situaciones. Además implemento a la enfermera como eje esencial del cuidado y a la vez permitió que la enfermera tuviera parámetros para desarrollar capacitaciones dentro de las instituciones. ⁵⁰

Chan (2008), describe la importancia que tiene la enfermera en el ámbito de los programas de promoción y prevención incluyendo la investigación, cuidado, rehabilitación para poner en práctica en las instituciones educativas y así tener ámbitos educativos saludables. Según el informe mundial sobre prevención de lesiones en los niños deber ser visto como un componente al estudio del Secretario General de la ONU; Sobre la violencia contra los niños en el 2006. El informe del Secretario aborda temas sobre lesiones en casa, lesiones intencionales, y con esto dos informes se sugiere que los programas de prevención y prevención tiene que generar estrategias que aumenten la supervivencia infantil.⁵¹

Hernández (2008), El Ministerio de Protección Social, implementa el desarrollo de planes de emergencia y contingencia como responsabilidad de cada institución y debe cumplirse en la inspección y vigilancia y control para disminuir riesgos en la instituciones, además nos habla de la importancia que tiene la salud en la educación debido a que es importante vincular a los niños, jóvenes y adolescentes a mejorar sus hábitos saludables y así poder mejorar su estilo de vida y de alguna forma establece los principios básicos para la atención oportuna de los estudiantes y al mismo tiempo no habla de las normas

que se debe tener en cuenta durante la administración de medicamentos, es decir en los establecimientos educativos no se debe administrar ningún tipo de medicamento según la ley. 52

Por otro lado, las instituciones Escocesas, en el hilo Europeo, están examinando los modelos de Enfermería de Salud Pública y Comunitaria con el fin de llegar a ser "Health Promoting School", es decir Escuelas Promotoras de Salud. Estas escuelas fueron delimitadas por la OMS como aquellas en las que todos los miembros de la comunidad escolar trabajaban de manera conjunta para proporcionar a los niños bienestar y salud. Esto implicaría la formación en salud de una manera holística y a la vez de compromiso de los profesionales de la salud para la creación de un ambiente escolar saludable, contemplando a la familia y comunidad como su principal eje de funcionamiento para la promoción de la salud de los estudiantes. Main (2008).53

Hahn (2007), habla sobre la efectividad que tiene una intervención oportuna de enfermería en una situación de emergencia; debido a que disminuye el comportamiento agresivo en los niños y jóvenes de edad preescolar, también desarrolla habilidades destinadas a mejorar la autoconciencia emocional, con emocional, autoestima, habilidades positivas ante las situaciones de emergencia y la resolución de problemas de la misma para lograr un intervención diversa y promover las escuelas saludables.54

Fundación Once, Madrid (2011), implementa el plan de emergencia interior dentro de las instituciones educativas y a la vez busca consolidar la seguridad de los estudiantes en discapacidad, profesores y personal administrativo, para proteger la integridad física y emocional de cada individuo. Por consiguiente que ellos acaten la diferencia entre incidente-accidente que en algún momento se puede llegar hacer una emergencia parcial o total. 55

Delgado (2012), hacen entrega a los centros educativos del Ecuador una cartilla donde contiene plan institucional de emergencias de los centros educativos como herramienta imprescindible para estar preparados ante emergencias y desastres. Además esto lo hacen con el objetivo de reducir o eliminar los riesgos, hacer frente a una situación de emergencia o desastre y tener la capacidad de recuperarse rápidamente de una situación de emergencia.56

Por otro lado, Nauta (2013), quiso evaluar los riesgos a los que están expuestos los niños con el uso de las bicicletas sin casco, se evaluó el esfuerzo que tienen que hacer los padres para comprarlo y el costo que tiene. Además el estudio arrojó información como es que los niños de bajos niveles de actividad física están en mayor riesgo de sufrir lesiones que los que más manejan bicicleta; de esto se pudo concluir que es importante vigilar el tipo de

contexto en el que vive el niño y la forma de la que las instituciones educativas realizan actividades de promoción y prevención para aumentar la seguridad y disminuir las conductas por riesgo de lesiones en los niños de 8-12 años de edad.⁵⁷

Hannah(2014), realizo un estudio cualitativo donde exploro la experiencia de los maestros de primaria con las reinserción estudiantil y la forma de reintegración de los escolares; proporcionando apoyo a los niños que faltan a las instituciones siendo este el problema más grave de salud y de educación; Los resultados indicaron que los participantes eran de aspectos positivos acerca de su programa, pero presentaban algunas falencias que se podían mejorar con ayuda, además en el estudio hablaron de miedos y preocupaciones para proteger al niño de un daño mayor y la forma que crearían programas y jornadas de implementación problemas nutricionales y darles una detección oportuna.⁵⁸

6. Conclusiones

Actualmente, el profesional de enfermería, está presente en algunos colegios de Colombia, sin embargo algunos colegios, carecen de la figura de enfermería; siendo tan fundamental e importante, para generar y promover el autocuidado en la población escolar, intervenir en situaciones de salud que se presenten en la institución, actuar en situaciones de emergencia, y promover estilos de vida saludables, en escolares, adolescentes y personal administrativo que labora en la institución escolar. Por ellos la importancia y la necesidad de la figura de la enfermera en las instituciones escolares.

1. El profesional de la salud, en especial la enfermera tiene una formación académica sobre la salud y la enfermedad desde la psicología, la salud, la persona como ser integral y la actuación en situaciones de emergencia.
2. Los jóvenes, docentes y personal administrativo son un grupo de riesgo al cual se puede capacitar para prevenir, promocionar y educar en hábitos saludables es las instituciones escolares.
3. Trabajar dentro de las instituciones educativas permite detectar los problemas de salud, y actuar rápidamente frente a las necesidades de los estudiantes.
4. La enfermera es el eje fundamental del cuidado del hombre; por esto es importante implementar esta figura en las instituciones para que así se pueda brindar atención en primeros auxilios, realizar promoción y prevención y a la vez disminuir las enfermedades o lesiones.

7. BIBLIOGRAFIA

1. Ministerio de Salud del Perú. 2013, consultado 02 de mayo de 2014, disponible en <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/saludescolar/01.html>
2. Freire L, Papel del personal de enfermería en situaciones de emergencia, 2013, trabajo fin de master, 5-8, consultado 02 de mayo de 2014, disponible en http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/17315/6/TFM_Lidia%20Freire.pdf
3. Sosnowska S, et al, Eur J Epidemiología. 2003; 18(10):977-82, consultado 20 de Abril de 2014.
4. Sarmiento A, escuela saludable la alegría de vivir en paz, Entornos saludables, 2001, 1-59, consultado 25 de abril de 2014, disponible en [file:///C:/Users/sebastian/Downloads/Escuela%20saludable%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/sebastian/Downloads/Escuela%20saludable%20(2).pdf)
5. Sarmiento A, escuela saludable la alegría de vivir en paz, Entornos saludables, 2001, 16-22, consultado 26 de abril de 2014, disponible en [file:///C:/Users/sebastian/Downloads/Escuela%20saludable%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/sebastian/Downloads/Escuela%20saludable%20(2).pdf)
6. Vargas F, plan escolar para la gestión del riesgo, enero 2010, 17, 82, consultado 14 de abril de 2014, disponible en <http://colegiosminutodedios.edu.co/cmd/documentos/salud/plan.pdf>
7. Sarmiento A, escuela saludable la alegría de vivir en paz, Entornos saludables, 2001, 16-22, consultado 26 de abril de 2014, disponible en [file:///C:/Users/sebastian/Downloads/Escuela%20saludable%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/sebastian/Downloads/Escuela%20saludable%20(2).pdf)
8. Unicef, Protocolos escolares de emergencia, 15, 33, consultado 20 de marzo de 2014, disponible en <http://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/Protocolos%20escolares%20de%20emergencia.pdf>
9. Guzmán M, la salud del niño en edad escolar, consultado 5 de mayo de 2014, disponible en <http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manualped/saludesc.html>
10. OMS, definición de Enfermería, consultado 5 de mayo de 2014, disponible en <http://www.who.int/topics/nursing/es/>.
11. Hospital General Universitario de Ciudad Real, definición de protocolo de enfermería, consultado 5 de mayo de 2014, disponible en <http://www.hgucr.es/areas/area-de-enfermeria/protocolos-de-enfermeria/>.
12. Chan M, et al, World report on child injury prevention, World Health Organization, 2008, 8-232, consultado 25 de abril de 2014, disponible en <http://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=UeXwoNh8sbwC&oi=fnd&pg=PR7&dq=World+report+on+child+injury+prevention&ots=hF7ATPFA>

[_J&sig=eW9Q1_8HeQZB1Y9pQKikPudcw8E#v=onepage&q=World%20report%20on%20child%20injury%20prevention&f=false.](#)

13. Fernández T. ¿En qué medida es la enfermería escolar una necesidad sentida por los padres de los niños escolarizados en enseñanza primaria? 2001, Enfermería Clínica, 11 (2), 34-41. consultado 30 de abril de 2014.
14. Bass R, Importancia de los protocolos en enfermería. 2005, 3-65, consultado 12 de marzo de 2014, disponible en http://phpa.dhmm.maryland.gov/mch/Documents/Guide_for_Emergency_Care_in_MD_Schools.pdf.
15. Gallego G, Una estrategia de enfermería escolar en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Aquichan 2003, vol, 3, 42-43, consultado 20 de marzo de 2014). disponible en <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/36/69>
16. Torrent P, la enfermería en la comunidad escolar. 2008, 5-66, Consultado 11 marzo de 2014) disponible en http://cefirecastello.edu.gva.es/CD_Jornades_EF_11/COMUNICACIONE_S/C_Enfermeria_Benicassim.pdf.
17. AMECE, perfil de la enfermera escolar, Asociación Madrileña de enfermería, Rev. rol enfermería 2-7, consultado 30 de abril de 2014.
18. Davy L, training protocols for the emergency administration of epinephrine. New Jersey Department of Health and Senior Services Septiembre 2008, 1-14, consultado 11 de marzo de 2014) Disponible en <http://www.state.nj.us/education/students/safety/health/services/epi.pdf>
19. Skolverket J, El Sistema educativo sueco, 2008, escuela primaria, consultado 30 de abril de 2014.
20. Chan M, et al, World report on child injury prevention, World Health Organization, 2008, 8-232, consultado 25 de abril de 2014, disponible en [http://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=UeXwoNh8sbwC&oi=fnd&pg=PR7&dq=World+report+on+child+injury+prevention&ots=hF7ATPfA_J&sig=eW9Q1_8HeQZB1Y9pQKikPudcw8E#v=onepage&q=World%20report%20on%20child%20injury%20prevention&f=false.](http://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=UeXwoNh8sbwC&oi=fnd&pg=PR7&dq=World+report+on+child+injury+prevention&ots=hF7ATPfA_J&sig=eW9Q1_8HeQZB1Y9pQKikPudcw8E#v=onepage&q=World%20report%20on%20child%20injury%20prevention&f=false)
21. Arancón C, enfermera escolar, dextra enfermera comunitaria, Rev. rol enfermería 33, 29-29, consultado 30 de abril de 2014.
22. Martínez R, intervención comunitaria en la escuela, estado de la cuestión, Rev. rol enfermería 34, 42-49, consultado 30 de abril de 2014.
23. AMECE, perfil de la enfermera escolar, Asociación Madrileña de enfermería, Rev. rol enfermería 2-7, consultado 30 de abril de 2014.
24. Children's safety Network. Focus on Injuries at School Resource Guide, 2012, 1-6, consultado 25 de abril de 2014, disponible en

http://www.childrenssafetynetwork.org/sites/childrenssafetynetwork.org/files/InjuriesAtSchool_ResourceGuide2012.pdf

25. Meshell M, Emergency guidelines, policies, procedures and protocols, Department of public nurse, 2008, 1-35, consultado 10 de marzo de 2014, disponible en https://dph.georgia.gov/sites/dph.georgia.gov/files/related_files/site_page/Emergency%20Protocols%20and%20Procedures.pdf
26. Guisasola F, Protocolos de actuación ante urgencias sanitarias en los centros educativos de Castilla y León. Junta de Castilla y León Consultado 11 de marzo de 2014, disponible en http://www.stecyl.es/respons/protocolos/Protocolos_sanitarios_centros_CyL.pdf
27. Martínez F, et al, Protocolos de actuación ante emergencias sanitarias en centros Educativos y Deportivos Andaluces, 2006, 1 edición 3-59, consultado 16 de abril de 2014, Disponible en http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portal/com/bin/salud/contenidos/PrimerosAuxilios/PrimerosAuxilios/1227516803290_protocolo-de-actuacion.pdf
28. Terry B, et al, Una estrategia de atención primaria de salud en situaciones de desastres. 2005, vol 19 (1): 76-79, consultado el 20 de abril de 2014, Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112005000100015&lng=es.
29. Guisasola F, Protocolos de actuación ante urgencias sanitarias en los centros educativos de Castilla y León. Junta de Castilla y León, 2005, 3-19, Consultado 11 de marzo de 2014, disponible en http://www.stecyl.es/respons/protocolos/Protocolos_sanitarios_centros_CyL.pdf
30. Cadena N, Plan de prevención y atención de desastres. 2006, 2-149, consultado 18 de abril de 2014, Disponible en http://www.madrid-cundinamarca.gov.co/apc-aa-files/38663038373138323633616161343839/PLAN_DE_ATENCION_Y_PREVENCION_DE_DESASTRES.pdf
31. Costa E, Plan de actuación para casos de emergencia de la escuela infantil municipal de Cañiza, Segurjal, 2007, 2-21, consultado 16 de abril de 2014). Disponible en <http://www.caniza.org/docs/Plan%20de%20actuacion%20para%20casos%20de%20emergencia%20de%20la%20EIM%20A%20CANIZA.pdf>
32. Avaria L, Plan de emergencia de la sala cuna y jardín infantil, 2008, 2-16, septiembre, consultado 18 de abril de 2014, disponible en

<file:///C:/Users/sebastian/Downloads/PLAN%20DE%20EMERGENCIA%20JARDIN%20INFANTIL%20GIRASOL.pdf>.

33. Ramírez M, Experiencia exitosa de seguridad escolar Cali, 2008, 437-439, consultado 13 de abril de 2014, disponible en http://redulac.net/redulac/images_documentosypublicaciones/educacion_y_gestion/Experiencia%20exitosa%20de%20Seguridad%20Escolar%20en%20Cali%20Colombia.pdf
34. Sayago T, protocolo de primeros auxilios, 2009, 1-39, consultado 14 de abril de 2014, disponible en http://colcristorey.juntaextremadura.net/protocolo_primeros_auxilios.pdf
35. Vargas F, plan escolar para la gestión del riesgo, enero 2010, 17, 82, consultado 14 de abril de 2014, disponible en <http://colegiosminutodedios.edu.co/cmd/documentos/salud/plan.pdf>
36. García P, Plan de actuación en situaciones de emergencia, 2010, 1-4, consultado 18 de abril de 2014, disponible en http://www.educacion.gob.es/externo/centros/cervantes/es/proyecto_educativo/normasorganizacion/planevacuacion0910.pdf
37. Jardín Cascanueces, plan de emergencia y contingencia, marzo 2010, 4, 28, consultado 14 de abril de 2014.
38. Universidad de Valladolid. Guardería Infantil. Resumen Plan de Emergencia, 2011, consultado 16 de abril de 2014, disponible en http://www4.uva.es/prevencion_riesgos/emergDocs/planesCentros/Emergencia%20GUARDERIA.pdf
39. Ibáñez F, Protocolo de emergencia, Mayo 2012, 4-8, consultado 10 de marzo de 2014, Disponible en <http://www.colsanjavier.cl/documentos/enfermeria.pdf>.
40. Cabello M, Plan de seguridad escolar y protocolo de actuación en caso de emergencia y evacuación, 2012, 2-10, Consultado 10 de marzo 2014), disponible en <http://www.sanviatormacul.cl/portal/images/2013/planseguridad.pdf>
41. Hurtado, plan de emergencia, 2013, 7-100, consultado 24 de marzo de 2014, disponible en http://portal.uniquindio.edu.co/dep/ghumana/images/stories/documentos/salud_ocupacional/plan_emergencias.pdf
42. Gallego G, Una estrategia de enfermería escolar en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Aquichan, vol3, octubre 2003, 42-43, consultado 20 de marzo de 2014, disponible en <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/36/69>
43. Munitiz V, Plan Colegio Seguro. Protocolo de Actuación. 2012, 1, 3, consultado 18 de abril de 2014, disponible en <http://colegiogabrielamistral.com/wp-content/uploads/2014/03/Plan-Colegio-Seguro.pdf>

44. Toledo C, Plan de emergencia colegio Nahuelcura.20163, 5.43, consultado 16 de abril de 2014). Disponible en http://www.nahuelcura.cl/archivos/link/mac/20130923133011_PlanEmergenciaMAC.pdf
45. Ferger J, et al, Plan Integral de Seguridad Escolar,2014 Marzo,5-9, consultado 16 de abril de 2014,disponible en <http://www.chb.cl/documentos/pintegralseguridad.pdf>
46. Vera I, Plan integral de seguridad escolar.2014,5-40,consultado 20 de abril de 2014, disponible en <http://www.scuolaitalianalaserena.cl/wp-content/uploads/2014/03/plan-integral-de-seguridad-escolar-scuola-italiana-2014.pdf>
47. Colina P, Protocolo de Respuesta ante emergencias y catástrofes. 2014,1-4, consultado 19 de abril de 2014,disponible en <http://www.colegiohumberstone.cl/2014/prec.pdf>
48. Fernández R, Plan integral de seguridad escolar. 2014,1-6, consultado 19 de abril de 2014,disponible en [http://www.rebecafernandez.cl/attachments/article/92/Rebeca%20Fern%C3%A1ndez%20\(Francisca%20Cooper\).pdf](http://www.rebecafernandez.cl/attachments/article/92/Rebeca%20Fern%C3%A1ndez%20(Francisca%20Cooper).pdf)
49. Margie P, et al, World report on child injury prevention, World Health Organization 2008,4-170,consultado 19 de abril de 2014, disponible en [file:///C:/Users/sebastian/Downloads/child%20injuries%20OMS%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/sebastian/Downloads/child%20injuries%20OMS%20(2).pdf)
50. García E, Guía para elaborar protocolos y procedimientos de respuesta del plan de emergencias de Bogotá, versión 1,7-27, consultado 21 de abril de 2014,disponible en <http://www.sire.gov.co/documents/13276/69801/Guia+Protocolos+Procedimientos.pdf/0f973bf8-9b30-42ee-9bf6-a7d4304bc992>
51. Chan M, et al, World report on child injury prevention. World Health Organization and UNICEF. (Libroelectronico) 2008., consultado 20 de abril de 2014) disponible en http://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=UeXwoNh8sbwC&oi=fnd&pg=PR7&dq=World+report+on+child+injury+prevention&ots=hF7ATPfAJ&sig=eW9Q1_8HeQZB1Y9pQKikPudcw8E#v=onepage&q=World%20report%20on%20child%20injury%20prevention&f=false.
52. Hernández M, Secretaría de educación de Bogotá protocolo de intervención interinstitucional en situaciones críticas y prevención en los colegios de Bogotá, 2011,10-22, consultado 12 de abril de 2014, disponible en [http://www.sedbogota.edu.co/archivos/Temas%20estrategicos/Convivencia/PROTOCOLO%20CONVIVENCIA%20EN%20LOS%20COLEGIOS%20\(INTERSTITUCIONAL\).pdf](http://www.sedbogota.edu.co/archivos/Temas%20estrategicos/Convivencia/PROTOCOLO%20CONVIVENCIA%20EN%20LOS%20COLEGIOS%20(INTERSTITUCIONAL).pdf)
53. Main, M. “ENFERMERÍA ESCOLAR EN ESCOCIA” en Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA). 2008, Trabajo

publicado en el I CONGRESO NACIONAL ENFERMERÍA Y SALUD ESCOLAR. “La escuela: Un escenario de desarrollo profesional”. Alicante (España), consultado 26 de abril de 2014.

54. Hannah M, et al, A qualitative study of teachers' experiences of a school reintegration programme for young children following a burn injury, Elsevier, 2014, 1-8, consultado 26 de abril de 2014, disponible en [file:///C:/Users/sebastian/Downloads/1-s2.0-S0305417914000254-main%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/sebastian/Downloads/1-s2.0-S0305417914000254-main%20(2).pdf).
55. Fundación Once. Seguridad y salud en el trabajo para personas con discapacidad plan de emergencia. 2011, 7-44, consultado 19 de abril de 2014, disponible en <http://repositorio.fundaciononce.es/seguridadysalud/CDFundacion/ESPA%20D1OL/2-SISTEMA/001%20PLAN%20EMERGENCIA.pdf>
56. Delgado R, et al, plan Institucional de Emergencias para Centros Educativos. 2012, 7-114, consultado 18 de abril de 2014, disponible en http://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/10/Plan_Emergencias_CE-FINAL.pdf
57. Nauta J, et al, A systematic review on the effectiveness of school and community-based injury prevention programmes on risk behavior and injury risk in 8–12 year old children. 2013 Sports Medicine Australia. Published by Elsevier, 165-172, consultado 26 de abril de 2014, disponible en http://www.crd.york.ac.uk/crdweb/ShowRecord.asp?ID=12013050373#.U1QNVfl_uz4
58. Hahn R, et al, effectiveness of universal school-based programs to prevent violent and aggressive behavior a systematic review, (Am J Prev Med 2007; 33(2S):S114–S129, consultado 26 de abril de 2014, disponible en [file:///C:/Users/sebastian/Downloads/SCHOOL%20BASE%20PROGRRA M%20BEHAVIOUR%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/sebastian/Downloads/SCHOOL%20BASE%20PROGRRA M%20BEHAVIOUR%20(3).pdf).