



**Universidad Internacional de La Rioja
Facultad de Educación**

Primeros Auxilios para el tercer ciclo de primaria

Trabajo fin de grado presentado por:

Pablo Granados Alós

Titulación:

Grado Magisterio de Primaria

Línea de investigación:

Propuesta educativa

Directora:

Dra. María Belén Mayo Martín

Ciudad: Alcoy
Marzo 2014
Firmado por: Pablo Granados Alós

CATEGORÍA TESAURUO: 1.5.3. Etapas educativas
1.7.5. Utilización educativas de otros recursos

RESUMEN

Educar para la vida supone preparar a nuestros alumnos para que sepan enfrentarse a la realidad de un mundo que no siempre se presenta fácil, protector o generoso. Así pues, los conocimientos, actitudes y valores que adquieran en la escuela, determinarán en parte su proyecto de vida.

En la presente propuesta educativa se pretende formar a los alumnos del tercer ciclo de primaria en los conocimientos básicos de primeros auxilios mediante una sesión formativa de 45 minutos con el objeto de iniciarlos en las cuestiones más básicas. Se considera asimismo que relacionar el cuerpo humano con los primeros auxilios de forma transversal con las distintas áreas de conocimiento contemplados en el currículo de primaria, puede suponer una nueva forma de aprender así como su aplicabilidad práctica en el día a día.

Para ello, también hemos contado con la participación de maestros de ocho centros educativos, participación que nos muestra la realidad de una comunidad educativa que quiere evolucionar y que se posiciona a favor de esta propuesta a pesar de las dificultades.

PRIMEROS AUXILIOS, ALUMNOS, PRIMARIA, DOCENTES

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1.	Introducción	1
2.	Marco teórico	4
2.1	Salud y escuela	4
2.2	La importancia de prestar primeros auxilios	5
2.3	La asignatura pendiente	6
2.4	El Currículo de primaria	7
2.5	Algunas iniciativas y experiencias	9
3.	Marco empírico	12
3.1	Los alumnos, aprendiendo para la vida	13
3.2	Los profesores, enseñando para la vida	18
3.2.1	Conocimientos sobre primeros auxilios	18
3.2.2	Las preguntas de la encuesta. Revelando opiniones e intereses	21
3.3	La sesión formativa. El A B C de los primeros auxilios	24
4.	Conclusiones	26
5.	Prospectiva	28
6.	Referencias bibliográficas	31
7.	Bibliografía	33
8.	Anexos	34

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Número de alumnos agrupados por edades	13
Gráfico 2. Resultados del pretest por alumno y edad	15
Gráfico 3. Relación de aprobados y suspendidos en el pretest	15
Gráfico 4. Resultados del postest por alumno y edad	16
Gráfico 5. Relación de aprobados y suspendidos en el postest	16
Gráfico 6. Comparativa notas entre pretest y postest	17
Gráfico 7. Nota media por edades en el pretest y postest	17
Gráfico 8. Percepción de conocimientos p.a. maestros	19
Gráfico 9. Resultados profesores que suponen conocimientos escasos, el test de la modestia	20
Gráfico 10. Resultados profesores que suponen conocimientos nulos	20
Gráfico 11. Resumen global resultados test p.a maestros	21
Gráfico 12. Resultados respuesta pregunta 1	21
Gráfico 13. Resultados respuesta pregunta 2	22
Gráfico 14. Resultados respuesta pregunta 3	22
Gráfico 15. Resultados respuesta pregunta 4	23
Gráfico 16. Resultados respuesta pregunta 5	23
Gráfico 17. Resultados respuesta pregunta 6	24

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Resultados puntuación obtenida pretest	14
Tabla 2. Valores según puntuaciones	19
Tabla 3. Resultados obtenidos según su percepción	19
Tabla 4. Contenidos de la asignatura según legislación educativa	30
Tabla 5. Transversalidad entre primeros auxilios y conocimiento del medio	30

LISTA DE SIGLAS

SIGLA	PALABRA
RAE	Real Academia de la Lengua Española
OMS	Organización Mundial de la Salud
MSC	Ministerio de Sanidad y Consumo
MEPSYD	Ministerio de Educación Política Social y Deporte
UNICEF	United Nations International Children´s Emergency Fund
LOE	Ley orgánica de educación
LOMCE	Ley orgánica para mejora de la calidad educativa
PP	Partido Popular
SAMUR	Servicio de asistencia municipal de urgencia y rescate
RCP	Reanimación cardio pulmonar
ILCOR	International Liaison Committee on Resuscitation
AHA	American Heart Association
ONG	Organización no gubernamental
V.D	Variable dependiente
V.I	Variable independiente
p.a	Primeros auxilios
P.A.S	Proteger Avisar Socorrer

1. INTRODUCCIÓN

Muchos especialistas coinciden en que ha surgido una nueva epidemia en nuestra actual sociedad: la de las víctimas causadas por accidentes, ya que ocasionan más muertes y secuelas que las guerras, enfermedades contagiosas y catástrofes (Morejón, 1982, citado por López & Brizuela, 2007). En este sentido, la escuela debe educar a los alumnos para la vida, para que sean ciudadanos útiles y de provecho para la sociedad, una sociedad cuya meta es el bienestar de todos sus ciudadanos y que apunta más allá del mero hecho de enseñar materias tradicionales con contenidos memorísticos, cuyo fin no debería ser tan solo un buen resultado académico. En este sentido Delors (1996) presidente de la Comisión Internacional sobre la Educación para el siglo XXI constituida por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), afirma: “Aprender a conocer, aprender a actuar, aprender a vivir juntos y aprender a ser son los cuatro pilares que la Comisión ha señalado e ilustrado como bases de la educación” (p.3)

Si una de las razones del binomio sociedad-escuela es preparar a los educandos para que se enfrenten a la realidad del día a día, Perrenoud (2005) argumenta que además de la adquisición de meros conocimientos de una materia, hay que saber ponerlos en escena para actuar frente a las situaciones de aprendizaje; por lo que formar en primeros auxilios a los alumnos del tercer ciclo de primaria puede ser una de las enseñanzas más fructíferas y beneficiosas.

Esta propuesta educativa de formación en primeros auxilios, se ha dirigido a los alumnos del tercer ciclo de primaria (de 10 a 12 años) puesto que, basándonos en las etapas del desarrollo intelectual de la teoría de Piaget (1971), éste es un ciclo en el que las edades de nuestros alumnos coinciden tanto en el periodo operacional concreto (7 a 11 años) como en el periodo operacional formal (de 11 años hasta la edad adulta). Esto no significa que los primeros auxilios sean una formación excluyente para el resto de alumnos con edades más tempranas como más adelante desarrollaremos. Simplemente, la propuesta obedece a criterios prácticos dada la relación de su edad con la temática a exponer sin tener que adecuarlos a otras edades.

La definición literal que nos da la Real Academia de la Lengua Española (RAE) de la palabra **“socorrer”** es “ayudar o favorecer en un peligro o necesidad”, acción que ilustra una de las maneras más nobles y comprometidas de contribuir al desarrollo sostenible de la sociedad que anhelamos crear para nuestros alumnos (Real Academia Española, 2001).

En este marco, la presente propuesta educativa pretende dar respuesta a los interrogantes de: ¿Es posible formar a los alumnos del tercer ciclo de primaria en primeros auxilios?, ¿está la comunidad educativa a favor de esta propuesta?, ¿están los maestros capacitados para prestar los primeros auxilios a sus alumnos en caso de accidente?, ¿están capacitados para formarles? y ¿está contemplada esta formación en la actual legislación que conforma el currículo de primaria?.

En el marco teórico y tras poner en común las iniciativas y experiencias tanto en el ámbito internacional como en nuestro país, se han puesto de manifiesto las ventajas que supone la formación en primeros auxilios por su aplicabilidad en la vida diaria y su relación con los contenidos del currículo de primaria; pues cuestiones tan simples como proteger a un herido ante un accidente hasta la llegada de los servicios de emergencia, actuar ante un atragantamiento o realizar una maniobra de reanimación cardio pulmonar, pueden sin lugar a dudas llegar a salvar una vida.

En el marco empírico se han realizado cuestionarios a docentes de primaria de ocho centros educativos para determinar si los conocimientos en primeros auxilios que creen tener se ajustan a la realidad; así como su opinión e interés a la hora de aplicar esta iniciativa y el grado de conocimiento del currículo de primaria según la legislación actual, obteniendo unos resultados asombrosos.

Por otra parte se ha diseñado una investigación cuantitativa de un grupo de alumnos donde la variable dependiente ha estado formada por una muestra de 15 alumnos a los que se les ha realizado un test anterior a la formación y otro posterior; que tras aplicarle el tratamiento basado en una sesión formativa, se han obtenido resultados ciertamente esclarecedores.

A pesar de la aplicabilidad de estos conocimientos, partimos de una premisa muy valiosa y cada vez menos común en una sociedad más competitiva: la de cuán positivo es hacer algo por los demás de manera altruista; pues según Cerini (2006) citado por López (2003) “Son los valores los que brindan posibilidades de concretar el propio ideal personal (...) Siempre que la persona humana atiende y asume valores, se compromete y se torna responsable”(p. 232).

De este modo, en las conclusiones analizaremos de qué forma el alumno llega a cambiar su actitud y su forma de actuar con tan solo una breve sesión de formación en primeros auxilios de 45 minutos así como los beneficios que estos resultados aportan. Se plantea después en la perspectiva la viabilidad de relacionar estos conocimientos eminentemente prácticos con los contenidos y

conceptos del cuerpo humano en el actual currículo de primaria. Se propone así la transversalidad como una nueva forma de aprender a aprender y que nos ofrece grandes posibilidades de mejorar la confianza y seguridad de nuestros alumnos, así como de influir positivamente en el clima del aula y ofrecernos multitud de opciones en cuanto a la cooperación. De este modo, todas estas posibilidades se nos abren para descubrirnos una nueva forma enseñar y aprender para la vida.

1.1 OBJETIVOS

Para el desarrollo de esta propuesta educativa, nos hemos planteado la consecución de una serie de objetivos partiendo de lo general para llegar a lo más específico. Dado el carácter amplio de la formación en primeros auxilios y las numerosas variables que la condicionan, nos hemos basado en que el objetivo general sea medible y cuantificable con el propósito de analizar si se ha cumplido o no.

OBJETIVOS GENERALES

- Enseñar a los alumnos del tercer ciclo de primaria técnicas de primeros auxilios para que aprendan a ayudar y ayudarse.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Presentar la formación en primeros auxilios de forma fácil y asequible.
- Mejorar la actitud ante docentes y alumnos frente a la formación en primeros auxilios.
- Iniciar al alumno en conocimientos mínimos de primeros auxilios en una sesión de 45 minutos.
- Despertar interés y compromiso para la formación en primeros auxilios.
- Conocer algunas iniciativas y experiencias de formación en primeros auxilios en los colegios de primaria dentro y fuera de nuestro país.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. SALUD Y ESCUELA

Uno de los temas que más preocupan a nuestra sociedad es el tema de la salud, que va asociada al bienestar y cuya promoción debe germinar desde los centros educativos. En este sentido Martínez, Carreras y de Haro (2000) ya formularon la pregunta del porqué teníamos que educar en la salud, siendo su respuesta a ese interrogante, que el principal enemigo de la salud es el propio ser humano debido a sus comportamientos, hábitos y estilos de vida propios de nuestra sociedad moderna, dejando atrás otros tiempos donde el principal problema de la salud eran las epidemias en un panorama de carencias de medios.

Así pues, la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) en el año 1956 y enmarcando el término de forma global, define salud como: “El estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad”. De esta forma, la OMS promueve programas de salud escolar como un medio estratégico para prevenir los riesgos de salud entre los jóvenes y para implicar al sector de la educación en los esfuerzos para cambiar las condiciones educativas, sociales, económicas y políticas, definiendo estos programas como “una de las inversiones más rentables que una nación puede hacer”.

En este sentido, en la Conferencia Europea de Educación para la Salud, que se celebró en febrero del año 1990 en la ciudad de Dublín, surgieron recomendaciones para incluir contenidos sobre la promoción y educación para la salud en el currículo de la enseñanza obligatoria, argumentando que era el modo más efectivo de promover estilos de vida saludable y el único camino para que esta enseñanza llegue a todos los niños independientemente de su clase social o de la educación de sus padres.

Desde entonces, muchos autores refuerzan las recomendaciones dadas por la OMS; como por ejemplo Gallego y Gras (1988), que ponen de manifiesto que tanto la educación como la salud son derechos reconocidos universalmente, amparados por la legislación actual, argumentando que el término salud no es sinónimo de ausencia de enfermedad si no un estado dinámico, dando diversas razones para que desde la escuela se aliente ese dinamismo a través de actitudes y modelos de vida, tanto en el ámbito cultural como realizando actividades desde el ámbito metodológico mediante trabajos participativos y con la finalidad de fomentar estilos de vida saludables. En otros términos, Casero (2008) hace referencia a la salud en un sentido más amplio, refiriéndose a un conjunto de actitudes y capacidades que conforman un todo para el logro del bienestar físico, afectivo y emocional.

De este modo, encontramos numerosos fundamentos y razones para justificar la formación y promoción de la salud en las escuelas, destacando el informe más reciente publicado en nuestro país en el año 2008 por el Ministerio de Educación. Este informe diagnostica la situación sobre la promoción y educación para la salud en todas las escuelas de nuestras comunidades autónomas, dejando de manifiesto que las áreas o ámbitos de actuación para la promoción de la salud se centran en la actividad física, la alimentación saludable, el bienestar y la salud emocional, la educación sobre drogas, la salud afectivo-sexual, y en la seguridad y prevención de lesiones y accidentes (MSC y MEPSYD, 2008); pero ¿dónde queda la formación en primeros auxilios?

La OMS y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) elaboraron un informe en 2008 que muestra las estadísticas sobre accidentes fatales en todo el mundo, poniendo de manifiesto que las cinco causas principales de muertes por lesiones son los accidentes de tráfico, el ahogamiento, las quemaduras causadas por el fuego, las caídas y las intoxicaciones accidentales. Son así accidentes que representan el 40 % de las muertes en los países desarrollados. De forma paralela a este informe, ambas organizaciones han editado una publicación conjunta titulada “diviértete sin riesgos” dirigido a niños de entre 7 y 11 años, con consejos para prevenir accidentes. Pero la intención no termina en la prevención de accidentes ya que la citada publicación también expone la forma en que podemos ayudar en una situación de emergencia ilustrando unas sencillas premisas sobre la importancia de pedir ayuda, el no mover al herido y abrigarlo permaneciendo siempre que sea posible a su lado. Otra de las particularidades de esta publicación, es que deja de manifiesto la necesidad de instruirse en primeros auxilios y ofrece recomendaciones de los recursos donde se puede acudir para recibir este tipo de formación (OMS y UNICEF, 2008).

Si ponemos al educando como protagonista y hablamos de educar para la realidad y la intervención activa, Puig, Batlle, Bosch, y Palos,(2007) ponen de relieve una propuesta recurrente que vincula los términos servicio a la comunidad y aprendizaje en un programa denominado “aprendizaje servicio”. Este proyecto nos descubre la evolución positiva del desarrollo de las capacidades cívicas y personales de los alumnos al dar respuesta a las necesidades reales de la sociedad, necesidades que son, precisamente, la motivación del alumnado. Por este motivo, la escuela debe de prepararnos para la vida, y a diario en la calle, en el trabajo, en el hogar y en la escuela ocurren accidentes. ¿Está la escuela preparando a nuestros alumnos para que sepan actuar cuando un accidente ocurre?

2.2. LA IMPORTANCIA DE PRESTAR PRIMEROS AUXILIOS

Está ampliamente demostrado que la formación en primeros auxilios puede reducir muertes y lesiones; así pues Hernández (2001) afirma que “el socorro temprano es el eslabón más importante

en la cadena de supervivencia y puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte". También Costa (2009) expone que una actuación correcta durante los primeros minutos puede salvar una vida, por la persona más cercana al herido y con material prácticamente improvisado. Éstas son pautas y premisas que encontramos en cualquier manual de primeros auxilios; ya que según el informe de sensibilización 2010 de edición mundial por First Aid for a safer future, entre otras recomendaciones, resaltaba que los gobiernos deberían promover la educación obligatoria en materia de primeros auxilios en las escuelas o entre las personas que desean obtener el carné de conducir; y en este marco encontramos muchas recomendaciones en otros países como detallaremos más adelante.

Factores como el envejecimiento de la población, las enfermedades cardíacas y las intoxicaciones etílicas de los jóvenes, son motivos por los que cada vez se da más importancia a la formación en primeros auxilios. De esta forma coinciden numerosas estadísticas, que avalan la importancia de prestar auxilio en el primer momento del accidente, como ejemplo las muertes en accidentes de tráfico, revelando que entre un 39 y 85 por ciento de muertes se producen pasados unos minutos del accidente por problemas como hemorragias y obstrucción de las vías respiratorias, muertes que podrían haberse evitado con unas simples técnicas de primeros auxilios (Hernández *et al*, 2011).

Basándonos en el germen altruista y desinteresado que subyace en la voluntad de ayudar aplicando los conocimientos de primeros auxilios al prójimo, no sólo encontramos beneficios en el que recibe la ayuda y el que la presta en el sentido más pragmático de la resolución del problema; si no en el valor del gesto y los vínculos que representa, ya que genera confianza en las personas y ayuda a unirlas.

2.3. LA ASIGNATURA PENDIENTE

Nuestro país está a la cola en cuanto a la formación en primeros auxilios, pues según Hernández et al. (2011), apenas el 6% de la población ha recibido este tipo de formación. Claramente es ésta una cifra muy pobre comparada con Noruega, Alemania, Austria e Islandia que arrojan datos de entre el 95 y 75 por ciento, argumentando que esta gran diferencia se debe a la falta de legislación en nuestro país, ya que los países de referencia incluyen los primeros auxilios como asignatura obligatoria en los colegios, en los puestos laborales y hasta en las autoescuelas para obtener el carné de conducir.

Razones hay suficientes y de peso que fundamentan tanto la necesidad como los beneficios colectivos e individuales de fomentar la formación en primeros auxilios desde las edades más tempranas en los centros educativos. De este modo, Feito (2008) afirma: "La escuela debe formar personas con capacidad para aprender permanentemente: lectores inquietos, ciudadanos

participativos y solidarios, padres y madres implicados, trabajadores innovadores y responsables”; en esta misma línea, Cuesta, Grau y Sarquella-Brugada (2013), exponen que la escuela es el lugar idóneo para aprender técnicas de reanimación cardiopulmonar, ya que el 100% de la población pasa por el sistema escolar.

Así pues, y argumentando la necesidad de un enfoque global y multidisciplinar, Sánchez, Ramos y Marset (1994), analizaron la problemática de la actitud social ante la participación en la salud, ofreciendo una visión panorámica de todos los elementos que la componen, advirtiendo que experiencias en todo el mundo son muy abundantes, pero que responden a metodologías y contextos muy diferentes.

Un claro ejemplo de la relación entre la metodología que se aplica según la realidad o necesidad de cada país o zona, lo tenemos en el Plan Institucional de Emergencias para Centros Educativos cuyo título ya nos descubre su intención; “preparémonos para manejar mejor las emergencias y desastres”, diseñado por el Ministerio de Educación de la República del Ecuador (2010) que identifica las amenazas tales como seísmos, maremotos, tsunamis, incendios, etc., con el fin de preparar a los alumnos tanto en la prevención como en la mitigación y manejo de los desastres de origen natural. Este plan tiene en cuenta la particularidad de cada centro educativo, ya que son los propios alumnos los que diagnostican el factor del riesgo del centro siguiendo una matriz diseñada para tal efecto. También en el citado plan se recuerda al alumno que Ecuador se encuentra en una zona de alto peligro de desastres, ya que geográficamente se ubica en el denominado Cinturón de Fuego del Pacífico, lugar donde se producen más terremotos por los movimientos de las placas tectónicas del Pacífico. De este modo, se busca que la población conozca los peligros de estos fenómenos de la naturaleza y se prepare para vivir responsablemente con ellos a través de las escuelas (Resolución sobre gestión de riesgos de la Asamblea Nacional de la República del Ecuador, 2010). Lo que en definitiva nos demuestra este ejemplo, es que la escuela debe preparar a los alumnos para la vida tras los muros del colegio y situarlos en la realidad que les rodea.

2.4. EL CURRÍCULO DE PRIMARIA

Formar a los alumnos del tercer ciclo de primaria en primeros auxilios podría ser asumible sin que ello suponga ningún cambio, ya que aparecen menciones a estos contenidos tanto en el currículum actual que establece La Ley Orgánica 2/2006 (LOE) como en la reciente Ley Orgánica para la Mejora de la Calidad Educativa 8/2013 (LOMCE).

Tomando como referencia la actual legislación en materia de primeros auxilios en las escuelas, la (LOE), que establece las enseñanzas mínimas de la Educación primaria lo cita expresamente en sus contenidos; pero para darle contexto y como preámbulo a los contenidos, la citada Ley refleja

el interés por desarrollar capacidades en los niños y las niñas en acciones que le permitan entre otras: “prepararse para el ejercicio activo de la ciudadanía activa, valorar la higiene y la salud, fomentar la educación vial y actitudes de respeto que incidan en la prevención de los accidentes de tráfico”. Acciones y actitudes éstas que desde las aulas deben configurar el currículo de primaria, con el fin de contribuir a las competencias básicas que dicha ley en su anexo I desarrolla, queriendo integrar los diferentes aprendizajes tanto formales como no formales y relacionarlos con los distintos contenidos, de modo que el alumno los pueda utilizar en la vida real, en las distintas situaciones y contextos.

De las ocho competencias que establece la LOE, varias de ellas implican o justifican la formación en primeros auxilios, ya que la competencia social y ciudadana cita “cooperar, convivir (...) disponer de habilidades para participar activa y plenamente en la vida cívica.” Por otra parte, la competencia para aprender a aprender y la competencia en autonomía e iniciativa personal quedan enmarcadas por su naturaleza dentro de la justificación de incluir en el currículo la propuesta educativa de primeros auxilios en el aula.

Otro aspecto que detalla expresamente por ciclos la LOE son los conceptos, procedimientos y actitudes de forma relacionada y asociada a las distintas áreas. Así pues, en el área del conocimiento del medio natural, social y cultural, concretamente en el tercer ciclo, y en los contenidos del bloque 3 (Salud y el desarrollo personal), la ley establece muy claramente la formación en primeros auxilios. Se detallan a continuación de modo textual y señalamos especialmente el punto cinco por su relevancia:

- El funcionamiento del cuerpo humano. Anatomía y fisiología. Aparatos y sistemas.
- La nutrición (aparatos respiratorio, digestivo, circulatorio y excretor).
- La reproducción (aparato reproductor)
- La relación (órganos de los sentidos, sistema nervioso).
- Conocimiento de primeros auxilios para saber ayudarse y ayudar a los demás.
- Desarrollo de estilos de vida saludables. Reflexión sobre el cuidado y mantenimiento de los diferentes órganos y aparatos.
- Actitud crítica ante los factores y prácticas sociales que favorecen o entorpecen un desarrollo saludable y comportamiento responsable.
- La identidad personal. Conocimiento personal y autoestima. La autonomía en la planificación y ejecución de acciones y tareas. Desarrollo de iniciativa en la toma de decisiones.

Si bien la LOMCE (2013) modifica el currículo básico de la LOE, esta nueva ley tiene muchas similitudes con la anterior a la hora de fundamentar la enseñanza en primeros auxilios, ya que en el

artículo 14 establece entre sus fines y objetivos el contribuir a desarrollar capacidades en los educandos para que les permitan: “conocer y apreciar los valores y normas de convivencia (...) prepararse para la ciudadanía y respetar los derechos humanos, (...) valorar la higiene y la salud, (...), fomentar la educación vial y actitudes de respeto que incidan en la prevención de los accidentes de tráfico.”

Esta nueva ley también modifica la organización de las áreas en un bloque de asignaturas troncales, sustituyendo (entre otras) el área de Conocimiento del Medio por la de Ciencias de la Naturaleza, que es la que nos concierne respecto a la formación en primeros auxilios. Dentro de esta asignatura se establecen cinco bloques de los cuales vamos a reseñar los dos primeros; el bloque 1 “iniciación a la actividad científica” y el bloque 2 “el ser humano y la salud”. En estos dos bloques se establecen los contenidos, los criterios de evaluación y los estándares de aprendizaje. En el primer bloque ya aparecen en sus contenidos “hábitos de prevención de enfermedades y accidentes, en el aula y en el centro”. Pero es en los contenidos del segundo bloque en donde figura la sentencia “conocimiento de actuaciones básicas de primeros auxilios”. Este bloque establece los estándares de aprendizaje de “conoce y utiliza técnicas de primeros auxilios, en situaciones simuladas y reales”.

Así pues, y al margen de la fundamentación en la presente propuesta sobre la necesidad y viabilidad de formar a los alumnos de primaria en primeros auxilios, queda patente que en ambas leyes se contempla esta formación en el currículo de primaria; aunque a fecha de hoy la realidad de las aulas es muy distinta.

2.5. ALGUNAS INICIATIVAS Y EXPERIENCIAS

A pesar de estar incluida la formación en primeros auxilios en el currículo de primaria, raramente se imparte dicha formación en los centros educativos, aunque cada vez más se levantan voces a favor de esta formación. En este sentido, el diario ABC (EFE, 2013) publicaba un artículo en el que se indicaba que el grupo parlamentario del Partido Popular (PP) había llevado al Senado una moción para instar al Gobierno a que, en colaboración con las Comunidades Autónomas, estudie la posibilidad de incluir esta materia de Primeros Auxilios en los programas de Educación Primaria y Secundaria, como contenido obligatorio o como materia transversal.

De igual manera miembros del Senado de dicho partido defendían que una formación adecuada desde la etapa infantil podría evitar centenares de víctimas en accidentes y catástrofes; por lo que además de observarse un interés y sensibilidad con la materia de primeros auxilios, también se estima un desconocimiento del currículum actual desde la propia administración y desde nuestros gobernantes; ya que la LOE sí que contempla la formación en primeros auxilios.

Quizás uno de los inconvenientes en desarrollar esta materia es la falta de formación del profesorado, pues Cubero, Calderón, Costillo y Ruíz, (2010), afirman que la Educación para la Salud se encuentra entre la espada y la pared en el marco del Espacio Europeo de Educación superior, dejando de manifiesto que la formación de los docentes adolece de un bajo contenido curricular al demostrar en su estadística que la población de estudiantes de magisterio de primaria no poseía conocimientos en esta materia. Esta falta de formación es de base, ya que actualmente y revisando la programación que se imparte en el grado de maestro de primaria en algunas universidades de nuestro país, no encontramos reflejada este tipo de formación, que además se podría relacionar con los distintos contenidos del bloque de forma transversal como veremos en la prospectiva.

Iniciativas en España hay variadas, como la del centro educativo Laude Fontenebro School, que realizó un curso de primeros auxilios impartido por el personal técnico del Ayuntamiento de Moralzarzal enmarcado en el proyecto “Jóvenes Gestos Salvadores como Primeros Intervinientes” (Laude Fontenebro School, 2014). En esta línea podemos encontrar algunas experiencias similares en las aulas de nuestro territorio nacional tal y como nos ilustra Morales (2009) sobre el número de accidentes que se dan en los centros escolares incidiendo en la prevención de accidentes para recalcar que, aunque los datos de mortalidad en menores son relativamente bajos, las secuelas que quedan tras los accidentes sí que son elevados. A este respecto, las estadísticas que ofrece la citada autora sobre los accidentes ocurridos en la Unión Europea son esclarecedores, arrojando un resultado anual de 20 millones de menores que son víctimas de accidentes, de los cuales 15.000 resultan en muerte y 30.000 quedan con secuelas por discapacidad para el resto de su vida. Para concluir, la autora propone una serie de actividades enfocadas a la prevención de accidentes y al mismo tiempo formar a los docentes para que sepan actuar ante las emergencias que sucedan en el ámbito escolar.

Miró, Díaz y Sánchez (2012) ponen de manifiesto en su publicación, los beneficios que la reanimación cardiopulmonar supone para la sociedad así como las numerosas iniciativas que de forma aislada se dan en nuestro país por parte de centros educativos, entidades y algunas comunidades que, en algunos casos no se prolongan en el tiempo al ser acciones puntuales. Sin embargo, en otros lugares se han llegado a consolidar tal y como el “Programa Alertante” del servicio de asistencia municipal de urgencia y rescate (SAMUR) en Madrid, que desde el año 1996 forma a escolares desde los 10 a los 18 años para aquellos centros que lo solicitan de forma gratuita.

Un aspecto a tener en cuenta es la diversidad de opiniones sobre cuál es la edad idónea para formar a los alumnos en la técnica de reanimación cardiopulmonar (RCP). Quisiéramos aclarar sobre este punto que las técnicas de primeros auxilios incluyen varias maniobras siendo una de las más importantes la reanimación cardiopulmonar, maniobra que requiere una mínima condición física y

nivel cognoscitivo; en el que algunos investigadores atribuyen una edad mínima de 12 años (Santamaría, Romo, Gamiz, Gómez, y Montiel 2002). De este modo Miró et al. (2012) aluden a la controversia existente concluyendo que no está probada una edad determinada para el inicio de la formación y que, en cualquier caso, la escuela es el entorno idóneo para la formación de esta técnica. De esta forma resaltan la importancia de que tan sólo el conocimiento de los conceptos y el mero hecho de saber cuándo hay que llamar a los servicios de emergencia, pueden ser suficientes para llegar a salvar una vida. En esta línea otros autores coinciden con la afirmación de que no está probada una edad mínima, ya que según un estudio publicado en Noruega por Bollig, Myklebust y Ostringen (2011), se demostraba que niños de 4 y 5 años tras la formación adecuada, son capaces de comprender una situación de crisis y pedir auxilio.

Otros autores se suman a la importancia de este tipo de formación en la escuela, pues Díaz-Conradi (2012) expone que a nivel internacional existen varias organizaciones comprometidas con la (RCP) siendo una de ellas el International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) que sirve de enlace con la American Heart Association (AHA), organización sin ánimo de lucro, cuya misión es mejorar la salud de la población disminuyendo las enfermedades cardiovasculares y los accidentes cardiovasculares. Una de las recomendaciones de la AHA es incorporar las técnicas de RCP al currículo escolar tanto a los profesores como a los alumnos. Por otra parte, es interesante recalcar que esta organización establece periódicamente los protocolos de la técnica de RCP que se van modificando según avanzan las investigaciones en esta materia.

En el plano internacional y quizás como ejemplos pioneros, de forma innovadora Cazull, Rodríguez, Sanabria y Hernández (2007) exponen en un elaborado documento la formación de primeros auxilios a los alumnos desde edades tempranas en la nación Cubana. Estos autores justifican la relación entre las muertes y las lesiones graves causadas por accidentes en los países desarrollados y ponen de manifiesto la necesidad de tener un primer eslabón en toda la cadena asistencial que atienda en primera instancia el accidente o lesión, incidiendo en que ese eslabón tiene que ser la sociedad formada en los primeros auxilios, ligando el objetivo de salvar vidas con la responsabilidad de promover la salud desde la infancia de forma intrínseca para el educando.

En el documento de referencia podemos ver las similitudes que tiene la educación cubana con la española, y los autores de forma breve dejan entrever las dificultades que tienen las escuelas para adoptar estos conocimientos en el currículum de la escuela primaria, tanto en los primeros auxilios como en la promoción de hábitos saludables.

La investigación de estos autores se inicia con la identificación de necesidades en una población determinada; para ello utilizan un método descriptivo tanto a nivel teórico como empírico y estadístico. Finalizan la investigación diseñando un programa en el que a los docentes se les

imparte un curso de 80 horas y se les dota con unos manuales y diversas herramientas para impartir clases. Mediante la observación, un grupo de expertos valora la metodología de los maestros y la calidad de sus clases. Los resultados son satisfactorios. Luego el mismo método es repetido con los alumnos añadiendo a la metodología libros, cuentos, dibujos y otras actividades.

La experiencia más reciente encontrada en nuestro país es el diseño de una unidad didáctica dirigida a estudiantes de primaria elaborada como trabajo de fin de máster en análisis y gestión de emergencias y desastres; ya que según su autora González (2013), la educación para salud debería incluirse transversalmente en todas las áreas como proceso social para la salud individual y colectiva. En la justificación del citado trabajo se pone de manifiesto que los accidentes infantiles son la primera causa de muerte en niños y niñas de entre uno a catorce años señalando que un 15 por ciento de los accidentes ocurren en los centros educativos (Estrada Ballesteros, Esteban Escobar, García Rubio y Lorente Castro, 2008). Así pues, la unidad didáctica de González se estructura en objetivos cuyos contenidos avanzan en su grado de dificultad según el nivel de ciclo al que va dirigido, desarrollando actividades que comprenden desde lo más básico, como por ejemplo realizar una llamada al número de emergencias, hasta lo más completo como realizar la maniobra de reanimación cardiopulmonar.

En una de sus misiones internacionales en países en conflicto bélico, Bernes (2010) especialista del Comité Internacional de Cruz Roja en primeros auxilios, dijo sobre la formación que se daba a la población: “Es mucho más que un simple vendaje. Sí, desde luego, están salvando vidas, pero lo más importante es que están restableciendo la confianza y la esperanza” (p.25).

3. MARCO EMPÍRICO

Tras comprobar que la formación en primeros auxilios no está generalizada en las aulas, fundamenta la presente y modesta investigación, la voluntad de demostrar que la formación de primeros auxilios en el aula para los alumnos del tercer ciclo de primaria es viable con pocos recursos y escaso tiempo.

La investigación se desarrolla en dos partes: la primera de ellas corresponde a los alumnos y la segunda parte está enfocada a los profesores de primaria.

3.1 LOS ALUMNOS, APRENDIENDO PARA LA VIDA

Con respecto a los alumnos se ha realizado una investigación cuantitativa de método cuasiexperimental con el diseño de un solo grupo con pretest y postest partiendo de una muestra de 15 alumnos de edades comprendidas entre los 9 y 12 años.

La muestra de población está compuesta por 15 alumnos de diferentes colegios de Alcoy que acuden a una ONG¹ como usuarios de un programa denominado “promoción del éxito escolar” dirigido a familias con riesgo de exclusión social. En este sentido, podemos afirmar que es una muestra heterogénea al provenir de distintos colegios con diferentes proyectos educativos. Las edades van desde los 9 años a los 12 (gráfico 1); así pues nos encontramos con alumnos que están en el cuarto, quinto y sexto curso de primaria. Es importante que en este punto recalquemos que, si bien la presente propuesta educativa está dirigida a alumnos del tercer ciclo, por razones de limitación a la hora de poder elegir la muestra, se añadieron al estudio alumnos del último curso del segundo ciclo de primaria; es decir de cuarto curso de primaria. Dato que también nos permitirá ampliar el prisma del grado de viabilidad de la formación en primeros auxilios. La composición de la muestra la han determinado las edades, pues tanto los alumnos de menor edad como los de mayor que acudían como usuarios a la ONG, han sido excluidos dada la naturaleza de los objetivos perseguidos.

En el siguiente gráfico nº1, podemos observar de forma global el conjunto de los alumnos agrupados por edades.

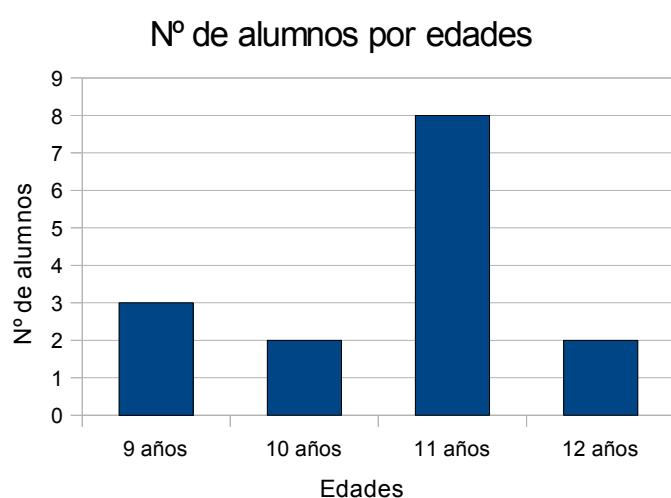


Gráfico 1. Número de alumnos agrupados por edades

¹ Asamblea Local de Cruz Roja Española en Alcoy

La prueba de medición consiste en un sencillo test de primeros auxilios que consta de ocho preguntas. Las seis primeras preguntas tienen una puntuación de un punto cada una y las dos últimas suman dos puntos cada una obteniendo un total de 10 puntos la suma de todas ellas. El documento está disponible en el Anexo 1.

Las seis primeras preguntas tienen tres posibles respuestas (a, b, c) siendo sólo una de ellas la correcta; estas preguntas comprenden aspectos muy básicos sobre primeros auxilios. Las últimas dos preguntas no son de tipo test y su formulación busca relacionar conceptos de la asignatura de Conocimiento del Medio o Ciencias Naturales, según el currículo de la LOE o LOMCE respectivamente. En la pregunta número siete hay que llenar los dos huecos que completan una frase de una relación de palabras que se facilita. En la pregunta número ocho hay que relacionar doce palabras en dos columnas de seis palabras.

La muestra de población de 15 alumnos la denominaremos variable dependiente (V.D.) cuyo tratamiento a aplicar “variable independiente” (V.I.) consiste en una sesión de primeros auxilios de 45 minutos de duración (Anexo 2) diseñada para tal efecto. En primer lugar pasamos el pretest a la V.D. para poder determinar el nivel del que los alumnos parten y tras dejar un plazo de tiempo de una semana, aplicamos el tratamiento y seguidamente el postest; pues según Carrasco y Calderero (2007) el tiempo que transcurre entre el pretest, el tratamiento y el postest tiene que ser corto para que otras variables no interfieran con los resultados del postest.

Una vez se les pasa el pretest a los alumnos, podemos valorar el conocimiento inicial del que parten. La tabla nº 1 nos muestra los resultados de la puntuación obtenida sobre un total de 10 puntos.

Tabla 1. Resultados puntuación obtenida pretest.

EDAD	CALIFICACIÓN PRETEST
9	3
9	3
9	4
10	5
10	4
11	7
11	6
11	4
11	6
11	4
11	4
11	3
11	5
12	7
12	5

En gráfico nº 2 observamos las diferencias existentes del conocimiento previo de cada alumno de forma individual con relación a su edad.

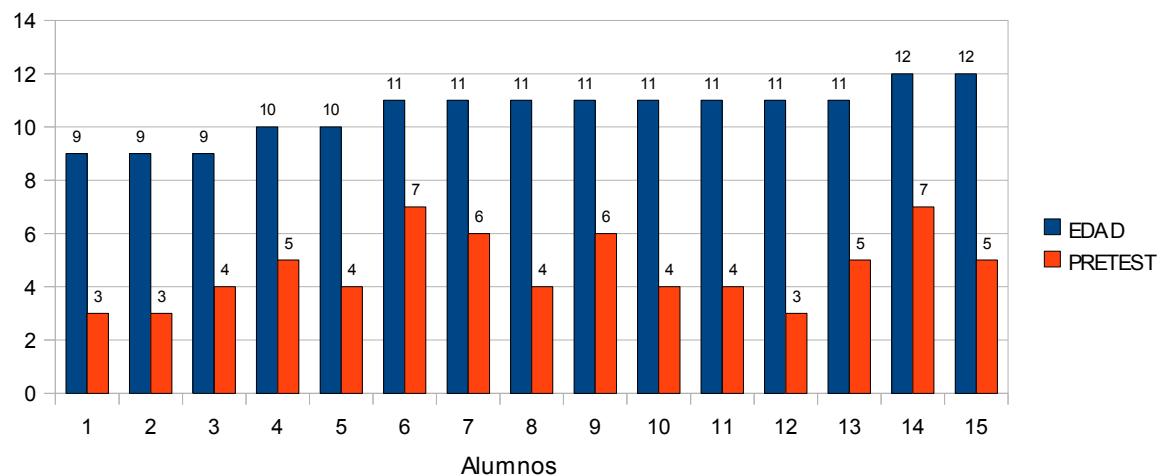


Gráfico 2. Resultados del pretest por alumno y edad.

Así pues, las calificaciones que obtienen los alumnos según sus edades, resultan en una media de 4,6 puntos sobre 10 y la moda nos da un valor de 4 puntos. La calificación mínima obtenida es de 3 puntos y la máxima de 7 puntos.

Podemos comprobar con mayor detalle en el gráfico nº 3, que de los 15 alumnos, 8 suspenden la prueba y 7 la superan.

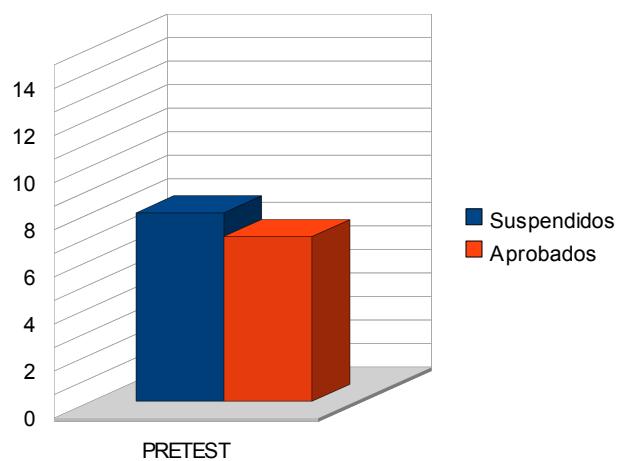


Gráfico 3. Relación de aprobados y suspendidos en el pretest.

Tras conocer los resultados iniciales y en el plazo de una semana, a los alumnos se les imparte la sesión formativa de primeros auxilios de 45 minutos de duración y que expondremos con más detalle en el apartado de la sesión formativa.

Tras este tratamiento a la V.D se les pasa el postest en la misma sesión. Los resultados que se obtienen en el postest arrojan que la nota media obtenida es de 7,6 sobre 10, siendo en este caso la frecuencia bimodal es de 7, 8. (Carrasco *et al.* 2007)

La calificación mínima obtenida es de 5 puntos y la máxima de 10.

Al igual que en el caso anterior, el gráfico nº4 nos muestra los resultados de forma individual con relación a la edad, observando las diferencias existentes del conocimiento de cada alumno tras la formación.

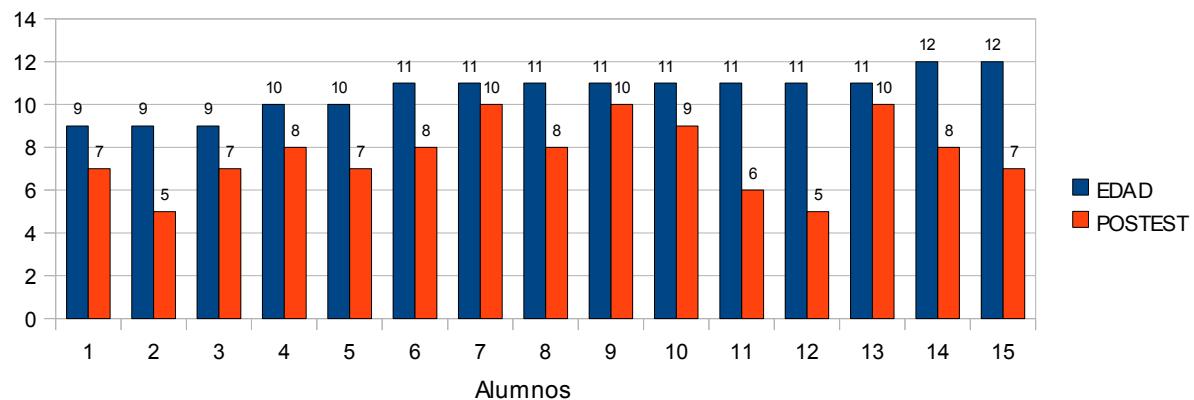


Gráfico 4. Resultados del postest por alumno y edad.

Por lo tanto podemos comprobar en el gráfico nº 5 los resultados obtenidos de forma global tras el tratamiento; pues nos muestra la diferencia de los alumnos aprobados y los suspendidos. En este caso la totalidad de alumnos aprueban el test.

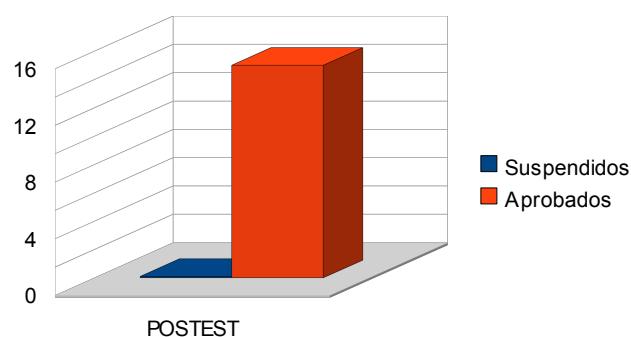


Gráfico 5. Relación de aprobados y suspendidos en el postest.

La relación de resultados entre el pretest y postest revela que los alumnos que reciben el tratamiento aumentan la nota en 3 puntos de media.

En el siguiente gráfico nº 6 podemos comparar ambos resultados por alumno de forma individual de las calificaciones obtenidas antes y después del tratamiento.

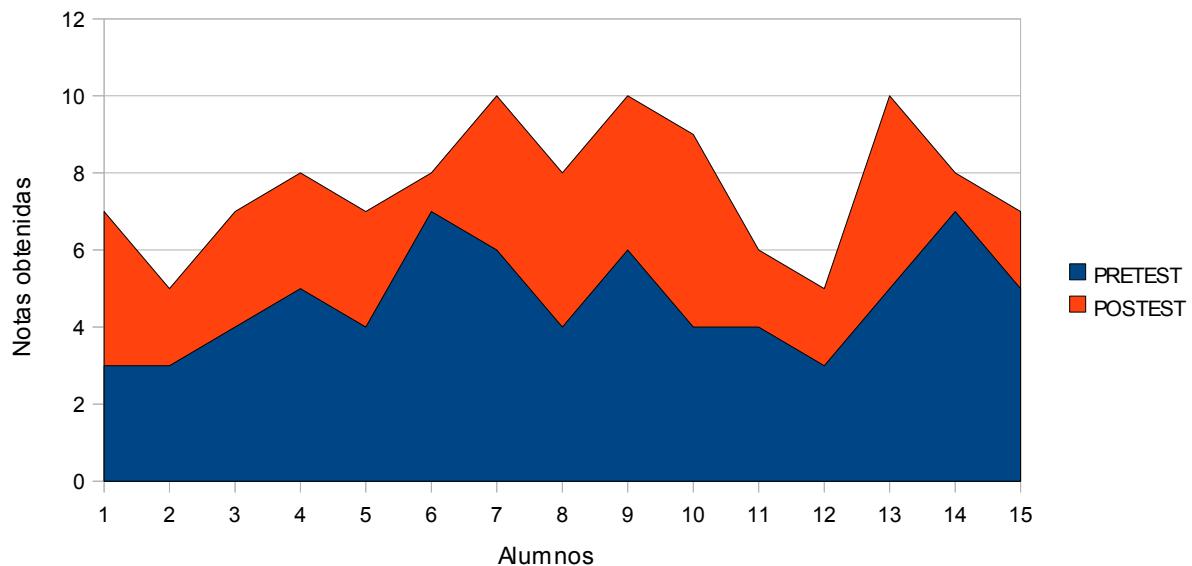


Gráfico 6. Comparativa notas entre pretest y postest.

Por último, en el gráfico 7 queremos establecer la relación entre la edad de los alumnos y las calificaciones obtenidas tanto en el pretest como en el postest, observando que existe cierta relación en la nota media obtenida en el pretest con relación a la edad, ya que a medida que la edad avanza aumenta la nota media; en cambio la nota media obtenida en el postest no guarda una relación tan lineal.

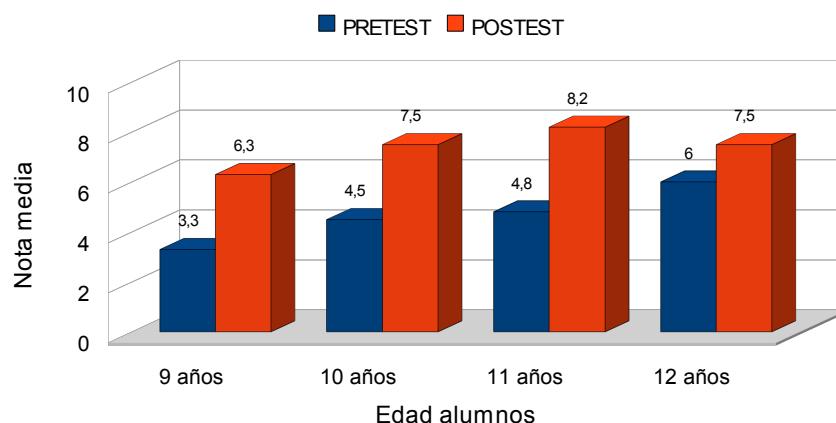


Gráfico 7. Nota media por edades en el pretest y postest.

3.2 LOS PROFESORES, ENSEÑANDO PARA LA VIDA.

Es determinante el papel de los profesores en cualquier propuesta educativa; pues sin su implicación poco se podría hacer. Para ello se ha utilizado una metodología cuantitativa no experimental en la cual no vamos a modificar ninguna variable como en el caso anterior; pues tan solo nos vamos a limitar a realizar un estudio de encuesta consistente en una serie de preguntas dirigidas a profesores para recopilar datos que más adelante desarrollaremos.

El cuestionario diseñado persigue conocer tres factores o ámbitos de información. El primero de ellos es el nivel de conocimiento de primeros auxilios que los profesores creen tener y el que realmente tienen. Para ello hemos utilizado unas sencillas preguntas extraídas de un test del curso de primeros auxilios de 48 horas de duración de Cruz Roja Española. El segundo factor es conocer su opinión e interés sobre la formación de primeros auxilios en el aula para sus alumnos; y el tercer factor es saber si conocen que esta formación está contemplada en el actual currículo de primaria.

Para el diseño del cuestionario se han tenido en cuenta unas características determinadas siguiendo algunas de las indicaciones de Carrasco et al.(2007) relativas a diversos aspectos tales como el número de preguntas para reflejar el propósito de la encuesta, la sencillez de las mismas, la apariencia y la carta de introducción dirigida a los encuestados explicando el motivo y agradeciendo la colaboración (anexo 3).

Con estas características mencionadas, el cuestionario (anexo 4) se divide en dos partes; en la primera de ellas figura un sencillo test de primeros auxilios de cuatro preguntas. La segunda parte está compuesta por seis preguntas tipo test. Las cinco primeras corresponden a su opinión sobre impartir formación de primeros auxilios tanto en la población y como en el aula. La última pregunta desvelará si los docentes conocen que la actual LOE contempla la formación de primeros auxilios en el currículo de primaria.

3.2.1. Conocimientos sobre primeros auxilios

Previo al test de primeros auxilios hay una pregunta sobre el nivel de primeros auxilios (p.a.) que los docentes creen tener con tres respuestas posibles:

- a) Elevados; b) escasos; c) nulos

Los docentes que respondan “a” o “b”, deberán de contestar las siguientes cuatro preguntas sobre primeros auxilios que determinarán su nivel de conocimiento. Para medir las respuestas de los docentes en esta parte, se han consignado las siguientes escalas en base a las puntuaciones que se pueden obtener, ya que cada pregunta se valora con un punto (tabla 2).

Tabla 2. Valores según puntuaciones

Puntuación obtenida test	Valor
0	Nada
1	Poco
2	Regular
3	Bastante
4	Mucho

En total se han realizado 63 encuestas a maestros de 8 centros de primaria de la ciudad de Alcoy en la provincia de Alicante.

De los 63 encuestados, tan solo 2 dicen tener conocimientos elevados, 46 consideran sus conocimientos escasos y 15 creen que sus conocimientos son nulos (gráfico 8).

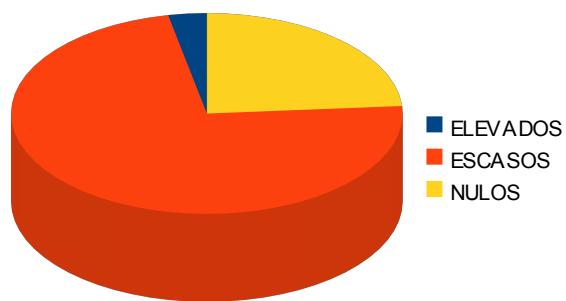


Gráfico 8. Percepción de conocimientos p.a. maestros

En la tabla nº 3 podemos observar los resultados de los test corregidos agrupados por la percepción que tienen los docentes de su nivel de conocimiento de primeros auxilios, siendo las calificaciones de 0 a 4 puntos donde podemos comprobar que de los 63 maestros tan solo 2 dicen poseer conocimientos elevados, resultando que su puntuación obtenida no coincide con su percepción ya que obtienen notas de poco y regular.

Tabla 3. Resultados obtenidos según su percepción

	ELEVADOS	ESCASOS	NULOS
NADA	0	6	12
POCO	1	7	1
REGULAR	1	26	2
BASTANTE		6	
MUCHO		1	
Total maestros	2	46	15

Total 63

En el gráfico nº 9 podemos comprobar que de los 46 docentes que creían tener conocimientos escasos, hay 6 que arrojan el valor “nada”, 7 cuyo resultado es “poco”, 26 califican como “regular”, 6 con nota “bastante” y uno con resultado de “mucho”, por lo que en este caso la percepción si se ajusta a la realidad, ya que más de la mitad cumplen su expectativa y un 10 % la supera.

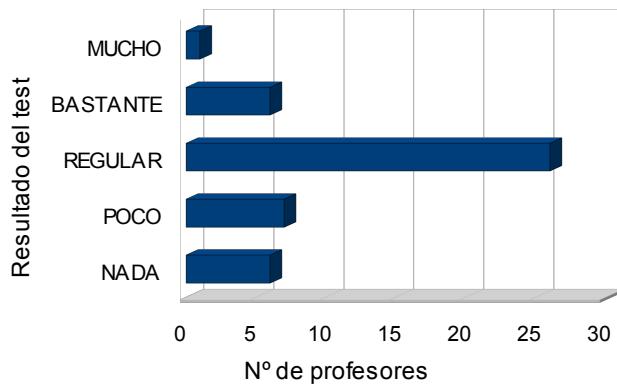


Gráfico 9. Resultados profesores que suponen conocimientos escasos, el test de la modestia

Por último aquellos que marcaron que sus conocimientos son nulos también reflejan la realidad ya que no han contestado el test, aunque por motu proprio tres de ellos sí que lo han realizado coincidiendo también con su percepción ya que los resultados que obtienen son “poco” y “regular”.

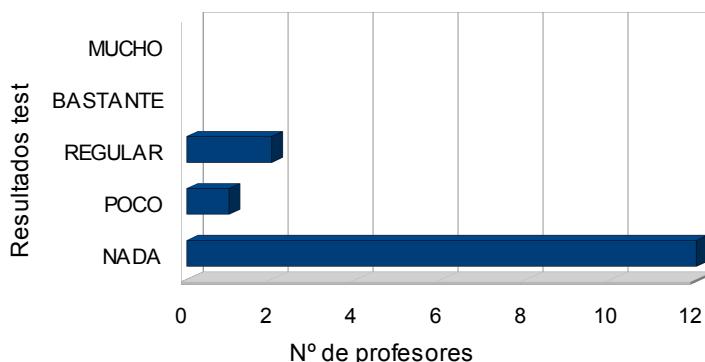


Gráfico 10. Resultados profesores que suponen conocimientos nulos

Al margen de la percepción de los conocimientos que cree tener cada maestro, ya que puede ser subjetivo sobre todo para aquellos que apuntan en los dos extremos, ofrecemos en el gráfico nº 11 los resultados de las calificaciones que obtienen el conjunto de los 63 maestros, arrojando una nota media de “nada” acercándose al valor de “poco”; ya que aunque más de la mitad aprueban, lastra el resultado el elevado número de los que califican “nada” como podemos comprobar.

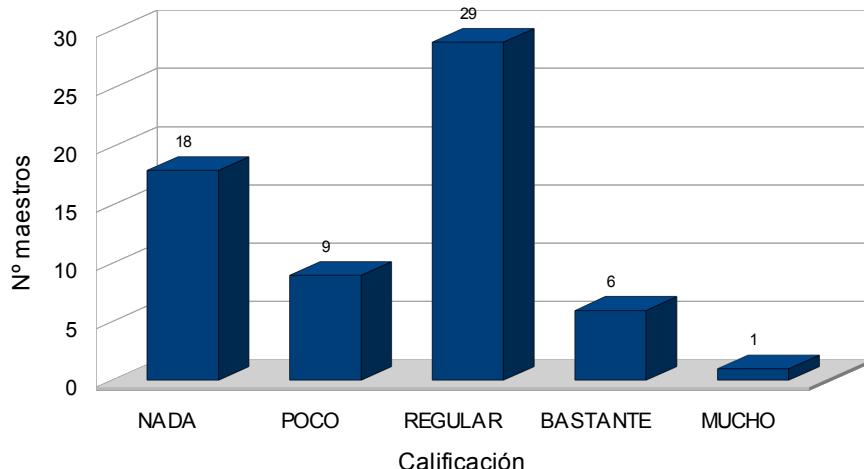


Gráfico 11. Resumen global resultados test p.a maestros

3.2.2. Las preguntas de la encuesta. Revelando opiniones e intereses.

En la segunda parte del cuestionario las preguntas van dirigidas para valorar la opinión de los maestros sobre la formación en primeros auxilios; para ello incluimos las preguntas textualmente y pasamos a valorarlas:

1) *Usted opina que formar a la población en conocimientos de primeros auxilios es:*

- a) Positivo
- b) En algunos aspectos positivo pero en otros negativo
- c) Negativo

Un total de 53 maestros opinan que es positivo formar a la población en primeros auxilios y 10 opinan que en algunos aspectos es positivo pero en otros negativo. Nadie opina que es negativo.

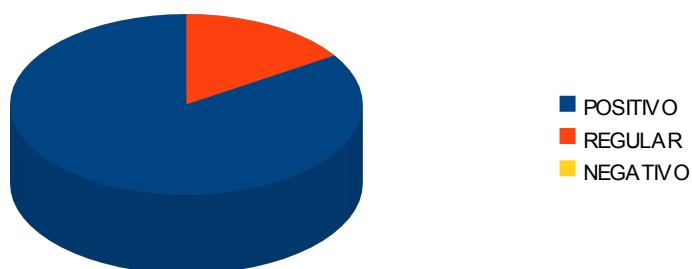


Gráfico 12. Resultados respuesta pregunta 1

2) Considera que sería conveniente que los docentes de primaria tuvieran conocimientos de primeros auxilios:

- a) Lo considero necesario
- b) Lo considero interesante pero no necesario
- c) No lo considero, lo veo fuera de lugar

A la pregunta nº 2 un total de 48 maestros contestan que sí y 15 lo consideran interesante pero no necesario, nadie ha considerado que lo ve fuera de lugar.

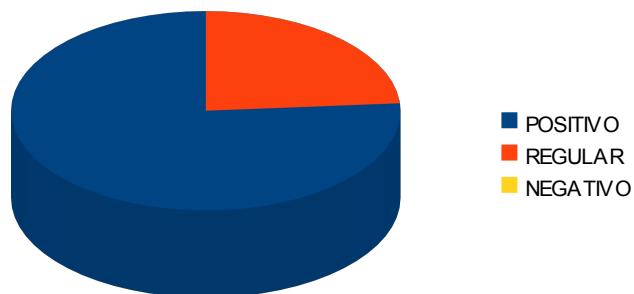


Gráfico 13. Resultados respuesta pregunta 2

3) Formar a los alumnos del 3er. Ciclo de primaria en materia de primeros auxilios adaptado a su nivel de aprendizaje sería:

- a) Sería positivo para los alumnos
- b) No sería positivo ni negativo, ya que emplearía el tiempo de otras materias que se están impartiendo.
- c) Sería negativo

Un total de 59 maestros ven positivo formar a los alumnos del tercer ciclo de primaria; en cambio 4 consideran que no sería ni positivo ni negativo ya que restaría tiempo a otras materias. Nadie contesta que sería negativo.

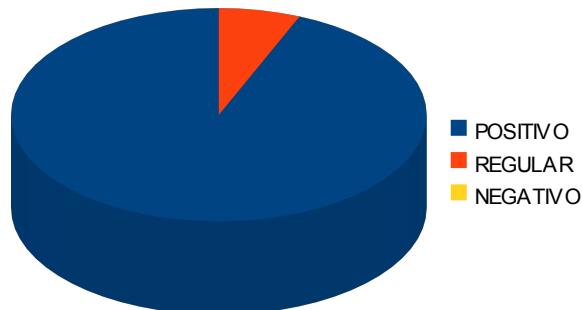


Gráfico 14. Resultados respuesta pregunta 3

4) Formar a los alumnos del 3er. Ciclo en conocimientos de primeros auxilios aprovechando de forma transversal las materias de primaria sería:

- a) Ampliar conocimientos y ayudar a reforzar los que ya se imparten
- b) Ampliar conocimientos a costa de eliminar otros por falta de tiempo
- c) Negativo, ya que complicaría las cosas

Sobre la pregunta nº 4, un total de 56 docentes responden que ampliaría conocimientos y ayudaría a reforzar otros que ya se imparten. En cambio, 6 responden que ampliar conocimientos a costa de eliminar otros por falta de tiempo. Nadie contesta que sería negativo. Gráfico 15

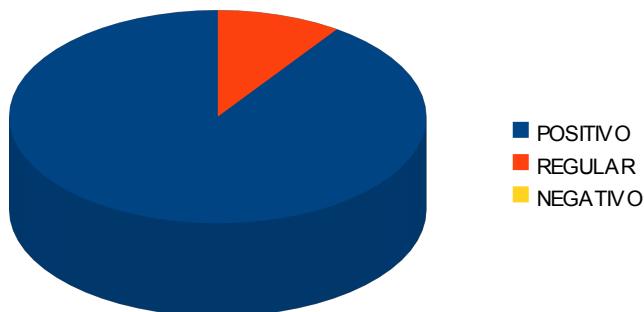


Gráfico 15. Resultados respuesta pregunta 4

5) Impartir primeros auxilios en el aula sería motivador para el alumno por:

- a) Sería motivador para el alumno dada su aplicabilidad práctica
- b) Solo al principio por la novedad, pero no a largo plazo
- c) No sería motivador

A La pregunta nº 5, responden que sí por su aplicabilidad práctica 50 maestros, 9 que sólo al principio por la novedad y 1 que no sería motivador.

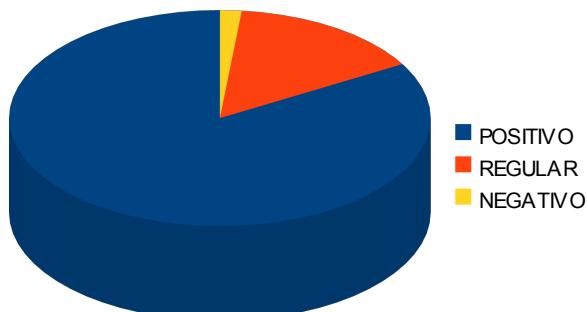


Gráfico 16. Resultados respuesta pregunta 5

6) Actualmente la L.O.E 2/2006 contempla expresamente en sus contenidos para el currículo del tercer ciclo de primaria el conocimiento de primeros auxilios para saber ayudarse y ayudar a los demás. Esto es:

- a) Verdadero
- b) Falso

En esta última pregunta, 17 docentes contestan verdadero, 29 dicen que no y 17 no contestan.

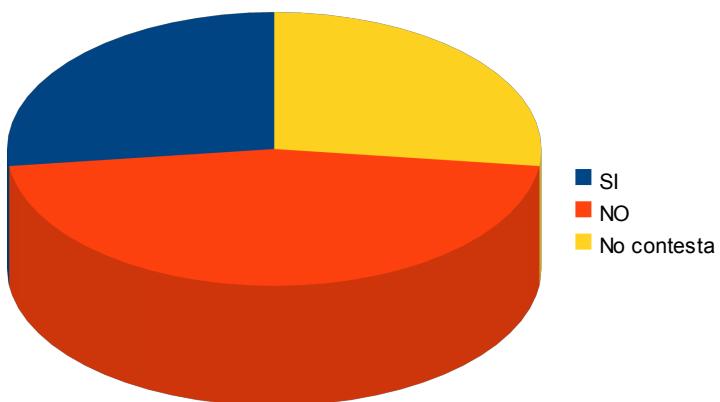


Gráfico 17. Resultados respuesta pregunta 6

3.3- LA SESIÓN FORMATIVA. El A,B,C de los primeros auxilios, una nueva forma de aprender

La sesión formativa consiste en una clase participativa operativa donde se alterna la exposición magistral con la participación del alumno mediante sencillas preguntas con diferentes dinámicas.

En este caso la citada sesión se ha diseñado para un tiempo de 45 minutos, en parte por el reducido número de alumnos que ha conformado la muestra y también por la naturaleza de la presente propuesta, puesto que uno de sus objetivos busca impartir esta temática con poco tiempo y recursos.

Aclarar que dadas las posibilidades que se abren en la siguiente propuesta educativa de primeros auxilios, el docente podrá ampliarla en función de sus conocimientos, del número de alumnos, de la participación de los mismos, y de otras muchas variables.

El punto de partida de la sesión se inicia recalmando la importancia de la prevención dando paso a testimonios de alumnos para que expongan su experiencia como testigos o protagonistas en algún accidente (vale más prevenir que curar). La sesión continúa con la exposición de las premisas

básicas ante un accidente (P.A.S.), que significan proteger, avisar y socorrer, dando ejemplos de ello. Finaliza esta primera parte con la importancia de conocer y saber utilizar el número único de emergencias de la Unión Europea 112 . Es importante buscar la participación del alumno mediante simulaciones y prácticas, ya que se recalca la importancia de realizar correctamente las llamadas y los alumnos lo escenifican en el aula.

La segunda parte de la sesión consiste en explicar el A,B,C de los primeros auxilios, que significan el orden de la importancia, de forma que utilizando una regla mnemotécnica² , la “A” significa aire, la “B” bazo para relacionarlo con la sangre (se explica a los alumnos qué tipo de órgano es), y la “C” de contusión para relacionarlo con las fracturas. Así pues lo más importante es la respiración seguido de las hemorragias dejando en último lugar las fracturas y contusiones.

La explicación sigue con la célula, que es la unidad más pequeña con vida, de modo que las células forman tejidos, los tejidos forman órganos y los órganos sistemas. Es importante que los alumnos reconozcan esta estructura realizando por ejemplo una metáfora entre los distintos tipos de ladrillos que tiene una casa y que la conforman. El iniciar la explicación con la célula pretende que los alumnos entiendan el organismo como un todo, además relacionarán estos conceptos con lo que ya han visto en la escuela logrando un aprendizaje más significativo.

La célula vive y se alimenta con el oxígeno que recibe por la sangre, que es bombeada por el corazón que la reparte por todo el cuerpo y alimenta a las células. Hay muchos tipos de células que mueren y se reproducen (epiteliales, óseas, etc.), todas menos las neuronas que son las que están en el cerebro, ya que este tipo de célula nerviosa, cuando muere no se reproduce a diferencia del resto; o sea que nacemos con un número determinado de neuronas que van mermando según nuestro estilo de vida (más saludable o menos).

Así pues la explicación sigue con el significado de la “A” de aire. Que es la primera de las tres letras y la más importante, porque cuando la respiración se interrumpe si no somos capaces de bombear sangre para que estas células se alimenten, mueren. De ahí la importancia del RCP³

La sesión continúa con la siguiente letra, la “B” que como explicábamos anteriormente la asociábamos a la palabra bazo refiriéndonos a la sangre y por ende a las hemorragias. La explicación alude a que hay que restar importancia a la sangre, ya que cuando aparece en un accidente es muy escandalosa y muchas veces se le atribuye una gravedad que no es real. Una de las razones es que el cuerpo humano tiene una media de 5 litros de sangre, y se explica a los alumnos que con un vaso común que suele tener una capacidad de 0,2 litros podríamos pintar una pared siendo

² Se puede explicar a los alumnos esta fórmula como técnica de estudios. Regla mnemotécnica

³ Los protocolos de RCP han cambiado dando más importancia a la compresión torácica que al boca a boca, porque con el oxígeno residual que queda en la sangre sería suficiente para mantener con vida las células vitales.

esta pérdida insignificante para nuestro cuerpo. La sesión sigue exponiendo que las hemorragias se combaten mediante la compresión, desmitificando la creencia del torniquete que puede causar más daños que beneficios y solo se utiliza en casos extremos como por ejemplo en amputaciones. Cuando hay una hemorragia, si ocurre en una extremidad hay que ponerla en alto para utilizar la fuerza de la gravedad a nuestro favor y siempre aplicaremos un paño o toalla limpia comprimiendo la herida para interrumpir el flujo de sangre. Este paño no hay que retirarlo para que las plaquetas se consoliden y la herida cicatrice.

En cuanto a la última letra “C” de contusión, se expone que las fracturas y contusiones son lo menos grave de los primeros auxilios siempre que no haya otras complicaciones. Así pues se insiste en que ante un miembro fracturado la mejor opción es la inmovilización, pues si lo movemos afectará a todo lo que rodea esa lesión además del consiguiente dolor. Se realizan prácticas de inmovilización de un brazo fracturado que se puede improvisar mediante unas revistas y un lazo o con el propio jersey del afectado sin tener que quitárselo. La sesión continúa explicando las lesiones que suponen las caídas de grandes alturas, en bicicleta o moto, que pueden afectar la columna vertebral. Se explica que la columna vertebral alberga la médula espinal por donde pasan todos los nervios y la importancia de no mover a un herido para evitarle secuelas irreversibles.

Esta explicación, a pesar de ser muy básica y dejar muchos interrogantes, es muy lógica y constructiva que pueden exponer los maestros con apenas formación específica. Otra de las ventajas es la relación con todo el cuerpo humano al hablar de la célula relacionándola con los diferentes tejidos, sus órganos y sistemas obteniendo una visión global de cómo funciona nuestro cuerpo y la importancia de la respiración. Lógicamente en 45 minutos no se puede explicar ni practicar la RCP, ya que para ello necesitaríamos un muñeco de prácticas y más horas de formación, pero sí que entiendan su mecánica. Y lo mejor de todo ello es que los interrogantes que dejamos abiertos por la brevedad de la sesión pueden suponer el interés del alumno por aprender más sobre las técnicas de primeros auxilios.

4. CONCLUSIONES

A lo largo de la presente propuesta, hemos puesto de manifiesto la importancia de la salud y la formación en primeros auxilios para el desarrollo personal y como indicador de una sociedad moderna y desarrollada, así como la importancia que numerosas organizaciones de reconocido prestigio mundial otorgan a este fenómeno como meta de una sociedad más preparada y

comprometida. De la misma forma hemos comprobado que muchos especialistas en educación suman esfuerzos para que desde edades tempranas se aliente la promoción de la salud en las escuelas. Esfuerzos que se reflejan en las iniciativas que actualmente se desarrollan en diversos centros educativos.

Tras este prisma, nos hemos formulado el interrogante del lugar que ocupa la formación en primeros auxilios y si puede ser posible formar a los alumnos del tercer ciclo de primaria.

Para responder a la pregunta del lugar que ocupa la formación en primeros auxilios, hemos justificado la necesidad de esta formación argumentando razones para que se imparta desde las aulas y mostrando diversos ejemplos dentro y fuera de nuestro país, ejemplos que han dejado de manifiesto la viabilidad y los beneficios de una formación que prepara a nuestros alumnos para la vida y su protección. Al mismo tiempo, esta puesta en común nos ha permitido cumplir con el objetivo específico de conocer algunas iniciativas y experiencias de formación en primeros auxilios en los colegios de primaria dentro y fuera de nuestro país.

La segunda cuestión planteada sobre la viabilidad de formar a los alumnos del tercer ciclo de primaria en primeros auxilios, eje central de esta propuesta, hemos tratado de responderla basándonos en la realización de una sesión formativa de primeros auxilios de 45 minutos y el análisis de los conocimientos de los alumnos antes y después de la misma. Así, se ha puesto de manifiesto la viabilidad de impartir la materia con escasos recursos y la consecución del objetivo general de enseñar a los alumnos del tercer ciclo de primaria técnicas de primeros auxilios para que aprendan a ayudar y ayudarse, ya que la totalidad de alumnos superaban el test de conocimientos básicos que previamente no aprobaban.

Por otra parte, hemos presentado este tipo de formación de forma fácil y asequible logrando el interés del alumno y mejorando la actitud de docentes y alumnos; que, tal vez por desconocimiento, siempre han visto esta materia como algo muy especializado y difícil. Este nuevo enfoque nos ha permitido la consecución de los objetivos específicos planteados de mejorar la actitud ante docentes y alumnos frente a la formación en primeros auxilios y despertar interés y compromiso para la formación en primeros auxilios. Para ello ha sido determinante la participación de un total de 63 docentes correspondientes a 8 centros educativos de educación primaria, cuyas encuestas han revelado que más del 93 % consideran positivo formar a los alumnos en primeros auxilios, lo que demuestra su interés y compromiso reconociendo que esta formación reforzaría otros conocimientos de forma transversal aportando beneficios tal y como ha reflejado la encuesta.

Sobre los conocimientos que poseen los profesores de primeros auxilios y los que creen poseer, más de la mitad de los docentes cumplen sus expectativas llegando a superar el test con nota alta un

11%, califican como regular el 46%, el 14% obtiene resultados pobres y el 28% carece de conocimientos. Añadir que, a priori, un sencillo test de primeros auxilios de cuatro preguntas no pretende medir rigurosamente los conocimientos en esta materia de toda una comunidad educativa ni tampoco es su finalidad; pues tan solo busca ofrecer una aproximación del grado de conocimiento de esta materia para darnos una idea global. Esta visión no deja de ser el reflejo de una demanda de los propios docentes encuestados, ya que más del 76% consideran como necesaria este tipo de formación y el 23 % la consideran al menos interesante; pues es determinante que nadie de los encuestados opinen que no es necesaria.

Por último y lejos de querer establecer juicios de valor sobre los maestros encuestados, sorprende el hecho de que la formación en primeros auxilios que sí está contemplada tanto en el actual currículo de la LOE, como en la nueva LOMCE, sea desconocido por la mayoría de los maestros; pues más del 70 % de los encuestados afirmaron que no lo estaba o no lo sabían. Indicador que refleja un potencial desconocimiento de una parte del currículo, debido quizás a la inercia de los centros educativos que se basan en los libros de texto y a la falta de autonomía de los docentes, pero determinar estos factores sería objeto de otra investigación.

Así pues consideramos que se ha cumplido el objetivo general de enseñar a los alumnos del tercer ciclo de primaria en técnicas de primeros auxilios para que aprendan a ayudar y ayudarse, objetivo que guarda estrecha relación con los objetivos específicos cuyo fin es presentar la formación de forma fácil y asequible e iniciar al alumno en conocimientos mínimos de primeros auxilios en una sesión de 45 minutos, objetivos que también consideramos cumplidos. Todo ello bajo el prisma de un pequeño y modesto trabajo que busca poner en la práctica una serie de mejoras que veremos en el capítulo de prospectivas.

5. PROSPECTIVA

Tras nuestro estudio, la posibilidad de formar a los alumnos del tercer ciclo de primaria no será posible mientras los docentes no posean esta formación. En base a esta necesidad, plantearnos la posibilidad de que las universidades que imparten el grado de maestro de primaria incluyan en su plan de estudios la formación en primeros auxilios, no debería suponer *a priori* un cambio sustancial ni una meta difícil de conseguir. Por otra parte la inversión en horas que supondría el obtener dichos conocimientos respecto a la rentabilidad que tanto a nivel particular como social se pueda obtener está más que justificada.

Así pues y tomando como ejemplo el manual de primeros auxilios básicos de Cruz Roja Española (2008) dirigido a la población en general, con la convicción de que es un buen punto de partida,

proponemos la viabilidad de formar tanto a los estudiantes de magisterio como a los actuales maestros de primaria en los primeros auxilios bajo estos contenidos mínimos que citamos a continuación.

- Socorrismo: aspectos generales
- Autoprotección. Seguridad en la intervención.
- Evaluación inicial.
- Soporte vital básico: Reanimación Cardio Pulmonar (RCP)
- Hemorragias y Shock.
- Heridas y contusiones.
- Quemaduras y alteraciones de la termoregulación.
- Traumatismos osteoarticulares.
- Traumatismo craneoencefálico, columna y politraumatizados.
- Otras situaciones de urgencia.
- Urgencias materno infantiles y pediátricas.
- Movilización y evacuación de heridos.
- Intervención en accidentes con múltiples víctimas.
- El botiquín.

Esta formación está cuantificada en 40 horas de duración y capacita a los primeros actuantes para que puedan atender en primera instancia a un herido con las garantías mínimas. Pero el hecho de que los profesores tengan conocimientos de primeros auxilios no significa que tengan las herramientas necesarias para enseñar estos conocimientos a sus alumnos adaptándolos al currículo de primaria.

Basándonos en las materias que se imparten en el tercer ciclo de primaria, podemos realizar una aproximación de cómo podríamos relacionar los primeros auxilios con estos contenidos para que sirva de esqueleto, dejando abierta la posibilidad para que los futuros docentes diseñen unidades didácticas de primeros auxilios para relacionarnos de forma transversal con los distintos contenidos.

Para poner de manifiesto la semejanza de los contenidos de la asignatura de conocimiento del medio (LOE) con la de ciencias de la naturaleza (LOMCE), en la siguiente tabla nº 4 los comparamos con el fin de poder establecer una relación con los contenidos de los primeros auxilios como más adelante detallaremos.

Tabla nº 4. Contenidos de la asignatura según legislación educativa.

CONOCIMIENTO DEL MEDIO (LOE) BLOQUE 3. LA SALUD Y EL DESARROLLO PERSONAL	CIENCIAS DE LA NATURALEZA (LOMCE) BLOQUE 2 EL SER HUMANO Y LA SALUD
<p>El funcionamiento del cuerpo humano. Anatomía y fisiología. Aparatos y sistemas.</p> <p>La nutrición (aparatos respiratorio, digestivo, circulatorio y excretor)</p> <p>La reproducción (aparato reproductor)</p> <p>La relación (órganos de los sentidos, sistema nervioso)</p> <p>Conocimiento de primeros auxilios para saber ayudarse y ayudar a los demás.</p> <p>Desarrollo de estilos de vida saludables.</p> <p>Reflexión sobre el cuidado y mantenimiento de los diferentes órganos y aparatos.</p> <p>Actitud crítica ante los factores y prácticas sociales que favorecen o entorpecen un desarrollo saludable y comportamiento responsable.</p> <p>La identidad personal. Conocimiento personal y autoestima. La autonomía en la planificación y ejecución de acciones y tareas. Desarrollo de iniciativa en la toma de decisiones.</p>	<p>El cuerpo humano y su funcionamiento. Anatomía y fisiología. Aparatos y sistemas.</p> <p>Las funciones vitales en la especie humana: Función de relación (órganos de los sentidos, sistema nervioso).</p> <p>Función de nutrición (aparatos respiratorio, digestivo, circulatorio y excretor).</p> <p>Función de reproducción (aparato reproductor).</p> <p>Salud y enfermedad. Principales enfermedades que afectan a los aparatos y sistemas del organismo humano.</p> <p>Hábitos saludables para prevenir enfermedades</p> <p>La conducta responsable. Efectos nocivos del consumo de alcohol y drogas.</p> <p>Avances de la ciencia que mejoran la alimentación y la salud.</p> <p>Conocimiento de actuaciones básicas de primeros auxilios.</p> <p>Conocimiento de si mismo. La identidad y la autonomía personal. La relación con los demás.</p> <p>La toma de decisiones: criterios y consecuencias.</p>

De este modo, en la tabla nº 5 ponemos como ejemplo la relación de conceptos que existen entre los contenidos de las asignaturas homólogas con los contenidos propios de los primeros auxilios, pues tal y como detallamos, el sistema respiratorio guarda estrecha relación con las técnicas de reanimación cardio pulmonar al igual que el sistema circulatorio con las hemorragias y el shock.

Tabla nº 5. Transversalidad entre primeros auxilios y conocimiento del medio.

CONTENIDOS COMUNES ASIGNATURA	TRANSVERSALIDAD PRIMEROS AUXILIOS
El sistema respiratorio	Soporte vital básico, (RCP)
El sistema circulatorio	Soporte vital básico (RCP) Hemorragias y shock
El sistema esquelético	Traumatismos osteoarticulares Traumatismo craneoencefálico, columna y politraumatizados
El sistema muscular	Traumatismos osteoarticulares Heridas y contusiones

Lo mostrado en la tabla nº 5, pretende ser un ejemplo de cómo podemos relacionar la formación en primeros auxilios con los contenidos de las asignaturas de conocimiento del medio o ciencias de la naturaleza; pero también podemos llegar un poco más lejos, ya que hay otras asignaturas a las que podemos buscar su transversalidad como por ejemplo el área de matemáticas; pues la técnica de RCP nos refiere a un determinado número de compresiones torácicas con un ritmo de 100 por minuto. Del mismo modo, la maniobra de Heimlich nos describe una serie de golpes y compresiones para solucionar el atragantamiento. Datos numéricos que nos pueden permitir en el aula realizar una serie de ejercicios matemáticos tanto para reforzar las matemáticas como las técnicas de primeros auxilios y quizás, nos inviten salir de la monotonía con todos los beneficios que ello pueda implicar. Además, si la imaginación y el tiempo nos acompañan, también se abren nuevas posibilidades para realizar ejercicios de lectura o redacción enfocados en los primeros auxilios.

A partir de aquí ya dependerá de las voluntades, sensibilidades y motivaciones que cada centro educativo abandere; porque seguramente los docentes, una vez iniciados en las técnicas de primeros auxilios, desarrollarán iniciativas para enseñar a sus alumnos una nueva forma de aprender y entender el cuerpo humano, aplicando técnicas de primeros auxilios con el fin de preparar a sus alumnos para la vida, meta que nos marca el actual currículo para saber ayudarse y ayudar a los demás.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andreu, O. M., Miranda, N. D., & Sánchez, M. (2012). Aprender reanimación cardiopulmonar desde la escuela. *Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias*, 24(6), 423-425.

Bernardo, J., Calderero, J.F.,(2007). *Aprendo a Investigar en Educación*. Madrid: Rialp

Bollig, G., Myklebust, A., Østringen, K., (2011). Effects of fisrt aid training in the kindergarten – a pilot study. *Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*, 1757 (7.241),1-13 Recuperado de <http://www.sjtrem.com/content/19/1/13>

Carrillo, I. (2008, Junio). Educación para la salud. *Revista Digital Enfoques Educativos*, 16, 48.

Cazull Imbert, I., Rodríguez Cabrera, A., Sanabria Ramos, G., & Hernández Heredia, R. (2007). Enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados. *Revista Cubana de Salud Pública*, 33(2), 1-21. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662007000200006&script=sci_arttext

Cerini de Reffino, A.L (2006). *El humanismo pedagógico en el debate pedagógico contemporáneo*. Buenos Aires: Drunken

Colegio Laude Fontenebro (2014). Recuperado el 7 de diciembre de 2013 de :
<http://laudemfontenebro.com/index.php?start=12>

Cruz Roja (2010). Primeros auxilios para todos. *Revista Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja*, 3 (1999), 10 -13. Recuperado de
http://www.redcross.int/ES/mag/magazine2010_2/10-13.html

Cruz Roja Española (2011) *Formación en socorros y primeros auxilios*, Madrid: Cruz Roja Española .

Cubero, J., Calderón, M., Costillo, E., & Ruiz, C. (2011). *La educación para la salud en el Espacio Europeo de Educación Superior*. Badajoz: Universidad de Extremadura

Díaz-Conradi, A. (2012). La reanimació cardiopulmonar pediátrica a l'escola. *Pediatria Catalana*, 72, 93-95. Recuperado de
http://www.scpediatría.cat/pediatrcatalana/docs/2013/pc3/1831_edit.pdf

Estrada, C., Esteban, C., García Rubio, P. y Lorente, B. (2008). *Guía para la prevención de accidentes escolares*. Madrid: Consejería Educación de la Comunidad de Madrid.

Feito Alonso, R. (2008). Competencias educativas: hacia un aprendizaje genuino. *Andalucía Educativa n. 66, abril; p. 24-26.*

Flores. M. (1996). Los 4 pilares de la educación. En J. Delors, *La Educación Encierra un Tesoro* (pp. 91 -103). UNESCO: Santillana

Gallego, J., & i Gras, M. F. (1988). Educación para la salud. *Revista de educación no extraordinario año 1988. La educación en la ilustración española*, 287. Recuperado de [http://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6gvKdbGtVlQC&oi=fnd&pg=PA287&dq=Gallego,+J.,+%26+i+Gras,+M.+F.+\(1988\).+Educaci%C3%B3n+para+la+salud.+Revista+de+educaci%C3%B3n+no+extraordinario+a%C3%B3n+1988.+La+educaci%C3%B3n+en+la+ilustraci%C3%B3n+esp%C3%A1nola,+287.+&ots=hXANhRk_EG&sig=lqiW1TXKB7jtWEnEmkWXlHptPog#v=onepage&q&f=false](http://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6gvKdbGtVlQC&oi=fnd&pg=PA287&dq=Gallego,+J.,+%26+i+Gras,+M.+F.+(1988).+Educaci%C3%B3n+para+la+salud.+Revista+de+educaci%C3%B3n+no+extraordinario+a%C3%B3n+1988.+La+educaci%C3%B3n+en+la+ilustraci%C3%B3n+esp%C3%A1nola,+287.+&ots=hXANhRk_EG&sig=lqiW1TXKB7jtWEnEmkWXlHptPog#v=onepage&q&f=false)

González, B. (2013). *Diseño de una unidad didáctica de primeros auxilios y emergencias para estudiantes de primaria*. Oviedo: Universidad de Oviedo

Hernández, J. (2011, 4 de septiembre). La asignatura pendiente en España que marca la diferencia entre la vida y la muerte. *El Imparcial*, p12.

Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, de Educación. Boletín Oficial del Estado, 295, de 10 de diciembre de 2013

Ley Orgánica. 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Boletín Oficial del Estado, 106, de 4 de mayo de 2006

López, R. L. & Brizuela, L. V. (2007). Accidentes en la infancia: un reto para todos. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 13(1), 59-62. Recuperado de
http://www.sld.cu/galerias/doc/sitios/prevemi/acidentes_infancia.doc

Martínez, A. G., Carreras, J. S. & de Haro, A. E. (2000). *Educación para la salud: la apuesta por la calidad de vida*. Arán Ediciones.

Ministerio de Educación de la República del Ecuador (2010) *Plan de Emergencia Institucional en la mitigación de desastres naturales “preparémonos para manejar mejor las emergencias y desastres”*. Secretaría General de Gestión de Riesgos. República del Ecuador

Morales Sanromán, A. (2009). La prevención de accidentes en centros escolares: ejemplos prácticos. *Revista digital Ciencia y Didáctica*, 22, 74-89

Moreno, A. S., García, E. R., Marset, P., & Campos, P. M. (1994). *La Actitud Participativa en Salud: Entre la teoría y la práctica* (Vol. 4). EDITUM.

Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2008. *La atención primaria de salud, más necesaria que nunca*. Ginebra: OMS; 2008.

Perrenoud, P. (2005). *Diez nuevas competencias para enseñar*. Recuperado de <http://revistas.um.es/index.php/educatio/article/viewFile/127/111>

Piaget, J. & Petit, N. (1971). *Seis estudios de psicología*. Recuperado de http://dinterrondonia2010.pbworks.com/f/Jean_Piaget_-_Seis_estudios_de_Psicologia.pdf

Puig, J. M., Batlle, R., Bosch, C., & Palos, J. (2007). *Aprendizaje servicio. Educar para la ciudadanía*. Barcelona: Octaedro.

Real Academia Española. (2001). *Diccionario de la lengua española* (22.aed.). Recuperado el 20 de noviembre de 2013 de <http://www.rae.es/rae.html>

Salvador, T., Hernández, M. R., & Rodríguez, C. (2008). Diagnóstico de Situación sobre Avances, Necesidades y Retos en Promoción y Educación para la Salud en la Escuela en España. *Madrid: Ministerios de Educación y de Sanidad y Consumo*.

Samur Protección Civil (2013). *Programa Alertante*. Recuperado el 11-12-2013 de <http://www.madrid.es/portales/munimadrid/es/Inicio/Ayuntamiento/Emergencias-y-Seguridad/Samur/Samur-Proteccion-Civil?vgnextfmt=default&vgnextoid=c88fcdb1bfffao10VgnVCM10000od9oca8coRCRD&vgnextchannel=942c9ado16e07010VgnVCM10000odcoca8coRCRD&idCapitulo=6971066>

Santamaría, M. O., Romo, S. R., Gamiz, W. A., Gómez, T. M., & Montiel, H. F. (2002). La educación en las maniobras de reanimación cardiopulmonar y cerebral es la clave del éxito. *Rev Asoc Mex Med Crit y Ter Int*, 16(1), 23-28.

Unicef. (2008). *Estado Mundial de la Infancia 2008*. Unicef.

Vázquez, J. M. C. (2009). *Primeros Auxilios* (2. a EDICIÓN). Vigo: Ideaspropias Editorial

7. BIBLIOGRAFÍA

Bernardo, J., Javaloyes, J., Calderero, J.F., (2007). *Cómo personalizar la educación: una solución de futuro*. Madrid: Narcea Ediciones.

Berando, J., (2004). *Una didáctica para hoy: Cómo enseñar mejor*. Madrid: Ediciones Rialp.

Garrido, J. M., Perales, F. J., y Galdón, M., (2007). *Ciencia para educadores*. Madrid: Pearson educación.

Paredes, J., De la Herrán, A., Santos, M. A., Carbonell, J. L., y Gairín, J. (2009). *La práctica de la innovación educativa*. Madrid: Síntesis.

8. ANEXOS

Anexo I	Test primeros auxilios alumnos_____	35
Anexo II	Sesión primeros auxilios_____	37
Anexo III	Carta dirigida a colegios_____	44
Anexo IV	Cuestionario docentes_____	45

ANEXO I

TEST PRIMEROS AUXILIOS ALUMNOS

1) Ante un accidente la primera actuación es:

- a) Realizar la técnica P.A.S (proteger, avisar y socorrer)
- b) Si es invierno tapar al herido con una manta y si es verano darle de beber.
- c) Realizar la técnica S.A.P. (socorrer, avisar y proteger)

2) Cual es el teléfono al que hay que llamar ante una emergencia:

- a) 123
- b) 112
- c) 121

3) Cuando estamos llamando a emergencias los datos que tenemos que informar son:

- a) Explicar el tipo de accidente, lugar en donde ha ocurrido y responder a lo que nos pregunte el operador de emergencias
- b) Lo importante es darles prisa para que vengan rápido
- c) Decir que hay un accidente o enfermo y que es urgente de la manera más rápida, ya que no hay que perder tiempo por el teléfono.

4) Si por el tipo de accidente sospechamos que el herido puede tener alguna fractura:

- a) Evitaremos que se mueva
- b) Intentaremos sentarlo en una silla o sillón para que esté más cómodo hasta la llegada de la ambulancia.
- c) No lo moveremos, pero le animaremos a que se levante por sí mismo.

5) Ante una hemorragia nuestra actuación será:

- a) Realizar un torniquete para evitar que se desangre.
- b) No realizaremos nada y esperaremos a la llegada de la ambulancia.
- c) Hacer compresión con un paño o toalla sobre la herida permanentemente.

6) Cuando una persona está inconsciente, lo más importante es:

- a) Saber si respira
- b) Ver si tiene algún miembro fracturado
- c) Ver si tiene una hemorragia, ya que si pierde sangre hay que pararla.

7) Escribe las palabras correctas que faltan utilizando las de la lista.

El oxígeno de los pulmones es trasladado por la _____ que alimenta las _____

madre naturaleza

energía

personas

fuerza de la gravedad

sangre

células

materia

piernas

8) Relaciona las palabras:

primeros auxilios

reanimación cardiopulmonar

infarto

deber cívico

hemorragia

aparato locomotor

fractura

sangre

atragantamiento

columna vertebral

médula espinal

tráquea

ANEXO II

SESIÓN PRIMEROS AUXILIOS

Duración: 45 minutos

Objetivos:

- Presentar la formación en primeros auxilios de forma fácil y asequible.
- Iniciar al alumno en las técnicas de primeros auxilios

Metodología: Operativa participativa

Título

EL A, B, C DE LOS PRIMEROS AUXILIOS

Se inicia la clase exponiendo el significado de socorrer, los valores que representan y la importancia de prestar ayuda al necesitado.

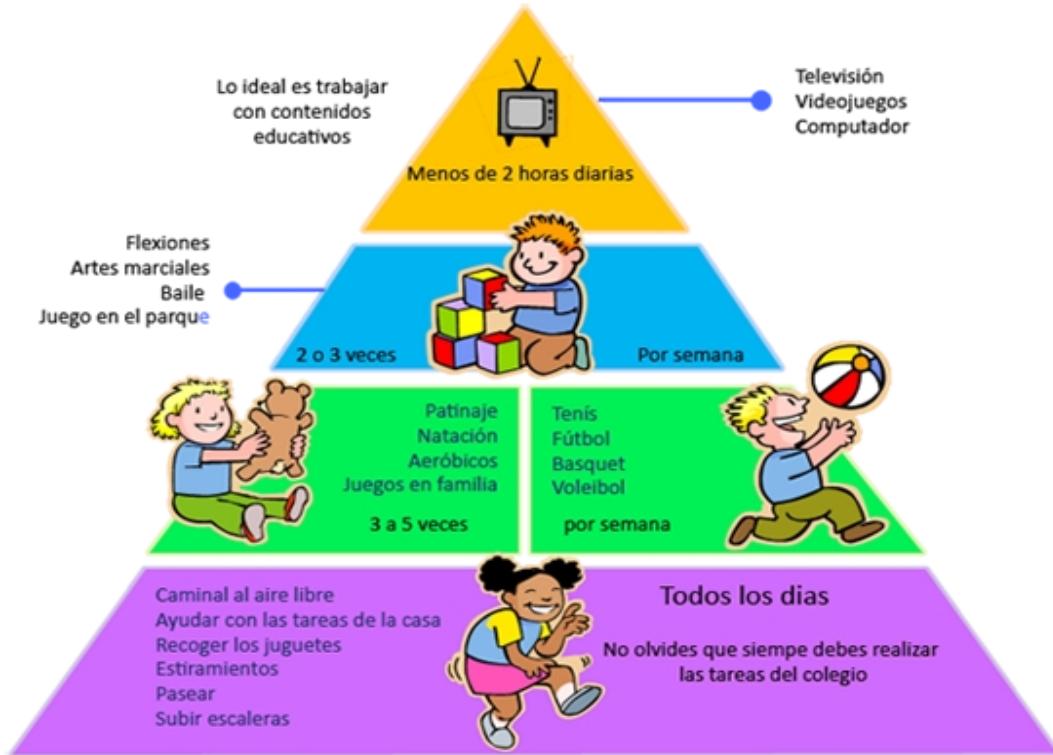
Se pone de manifiesto que no se debe hacer más que lo que uno sabe y que los objetivos que persigue la siguiente sesión tratan tan solo de mostrar una pequeña parte de la formación en primeros auxilios; por lo que los alumnos tendrán una idea global y aprenderán unas nociones muy básicas

1.- LA PREVENCIÓN



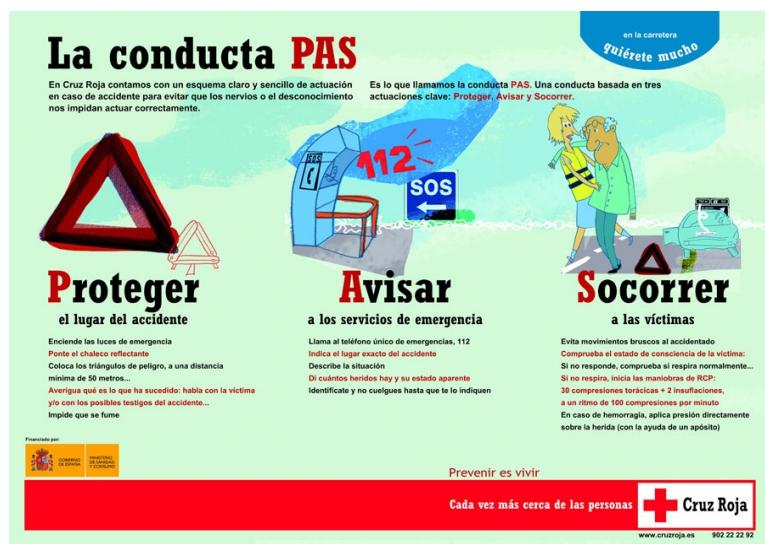
Vale más prevenir que curar, se recuerda a los alumnos sobre los hábitos saludables. Llevar una dieta adecuada, hacer ejercicio, mantener una correcta higiene.

Se expone que la mayoría de accidentes se pueden prevenir tales como accidentes de tráfico, deportivos, domésticos. El peligro está donde menos lo esperamos. En la cocina de casa, cruzando la calle, en el patio del colegio. Por eso es importante que los alumnos se conviertan en agentes de prevención.



Se pregunta a los alumnos si alguna vez han sufrido algún accidente y si creen que era posible evitarlo.

2.- LA TÉCNICA P.A.S., Proteger, Avisar y Socorrer



Proteger

Cuando ocurre un accidente, hay tres premisas a tener en cuenta. La primera de ellas es proteger al herido o accidentado. Muchas veces no tendremos conocimientos suficientes pero intentaremos que en el lugar del accidente no haya nada que haga peligrar tanto su integridad como la nuestra. Si hace frío lo podremos abrigar con una manta o si está al sol y hace calor lo protegeremos del sol o de la fuente de calor. Siempre estaremos con él hasta que llegue la ayuda. Es importante no moverlo ya que si tiene lesiones se las podremos agravar. También intentaremos mantenerlo tranquilo y en la medida de lo posible lo mantendremos alejado de las miradas de curiosos.

Avisar

Es importante recordar el teléfono único de emergencias 112, hay que avisar dando todos los datos posibles, el lugar, la calle, el número, el timbre y lo que está sucediendo. El tipo de accidente, la edad del accidentado, etc.

Se solicitan voluntarios para escenificar una llamada

Socorrer

Socorrer en la medida de nuestros conocimientos y posibilidades, ya que es una acción que implica una gran responsabilidad. No estamos obligados a hacer más de lo que sabemos, aunque ello tan solo sea permanecer con el herido.

3.- EL A, B, C

Muchas veces ante un accidente nos preguntamos que es lo más importante. En el A, B, C, obtenemos la respuesta ya que las siglas suponen el orden de prioridad asociadas a su significado que es:

A= aire

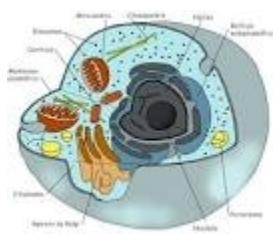
B= Bazo

C= Contusión

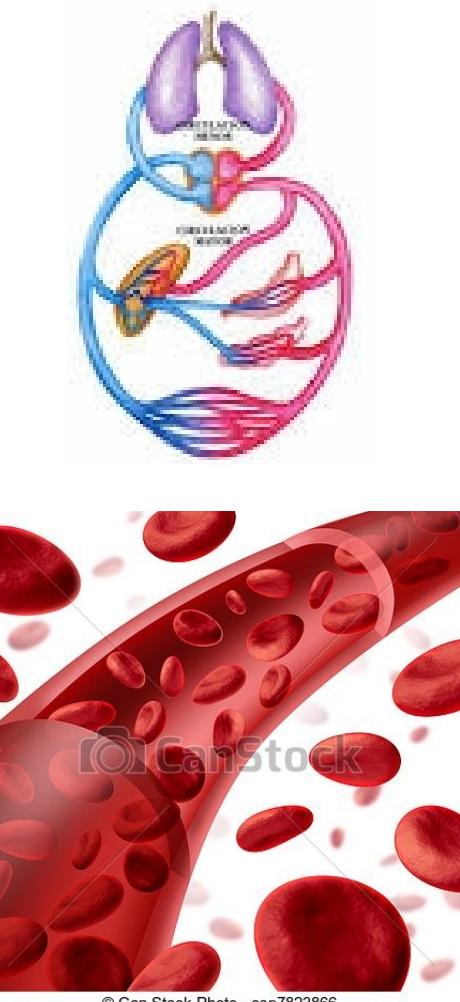
Así pues en primer lugar tenemos la A que significa aire. La persona sin aire muere, todos los seres vivos necesitamos aire para respirar y cuando por accidente, enfermedad, intoxicación o cualquier otra razón la respiración se detiene, tenemos que reestablecerla inmediatamente. La técnica que se emplea es la reanimación cardiopulmonar; veremos el por qué.



La explicación sigue con la célula, que es la unidad más pequeña con vida, de modo que las células forman tejidos, los tejidos forman órganos y los órganos sistemas. Es importante que los alumnos reconozcan esta estructura realizando por ejemplo una metáfora entre los distintos tipos de ladrillos que tiene una casa y que la conforman. El iniciar la explicación con la célula pretende que los alumnos entiendan el organismo como un todo, además relacionarán estos conceptos con lo que ya han visto en la escuela logrando un aprendizaje más significativo.



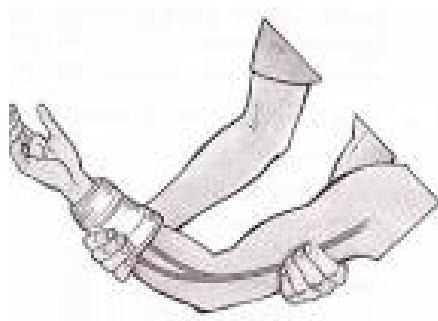
La célula vive y se alimenta con el oxígeno que recibe por la sangre, que es bombeada por el corazón que la reparte por todo el cuerpo y alimenta a las células. Hay muchos tipos de células que mueren y se reproducen (epiteliales, óseas, etc.), todas menos las neuronas que son las que están en el cerebro, ya que este tipo de célula nerviosa, cuando muere no se reproduce a diferencia del resto; o sea que nacemos con un número determinado de neuronas que van mermado según nuestro estilo de vida (más saludable o menos).



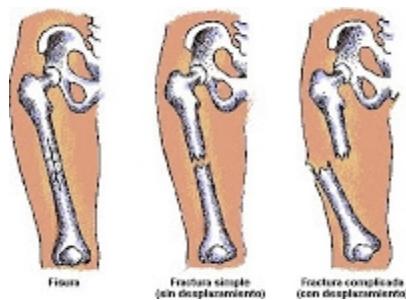
Así pues la explicación sigue con el significado de la “A” de aire. Que es la primera de las tres letras y la más importante, porque cuando la respiración se interrumpe si no somos capaces de bombear sangre para que estas células se alimenten, mueren. De ahí la importancia del RCP

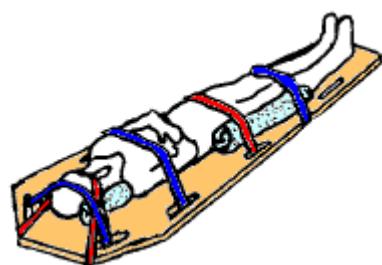
La sesión continúa con la siguiente letra, la “B” que como explicábamos anteriormente la asociábamos a la palabra bazo refiriéndonos a la sangre y por ende a las hemorragias. La explicación alude a que hay que restar importancia a la sangre, ya que cuando aparece en un accidente es muy escandalosa y muchas veces se le atribuye una gravedad que no es real. Una de las razones es que nuestro cuerpo humano tiene una media de 5 litros de sangre, y se explica a los alumnos que con un vaso común que suele tener una capacidad de 0,2 litros podríamos pintar una pared siendo esta pérdida insignificante para nuestro cuerpo. La sesión sigue exponiendo que las hemorragias se combaten mediante la compresión, desmitificando la creencia del torniquete que puede causar más daños que beneficios y solo se utiliza en casos extremos cuando hay amputaciones. Cuando hay una hemorragia, si ocurre en una extremidad hay que ponerla en alto para utilizar la fuerza de la

gravedad a nuestro favor y siempre aplicaremos un paño o toalla limpia comprimiendo la herida para interrumpir el flujo de sangre. Este paño no hay que retirarlo para que las plaquetas se consoliden y la herida cicatrice.



En cuanto a la última letra “C” de contusión, se expone que las fracturas y contusiones son lo menos grave de los primeros auxilios siempre que no haya otras complicaciones. Así pues se insiste en que ante un miembro fracturado la mejor opción es la inmovilización, pues si lo movemos afectará a todo lo que rodea esa lesión además del consiguiente dolor. Se realizan prácticas de inmovilización de un brazo fracturado que se puede improvisar mediante unas revistas y un lazo o con el propio jersey del afectado sin tener que quitárselo. La sesión continúa explicando las lesiones que suponen las caídas de grandes alturas, en bicicleta o moto, que pueden afectar la columna vertebral. Se explica que la columna vertebral alberga la médula espinal por donde pasan todos los nervios y la importancia de no mover a un herido para evitarle secuelas irreversibles.





ANEXO III



Trabajo Fin de Grado

Alumno: Pablo Granados Alós
Titulación: Magisterio de Primaria
Línea investigación: Propuesta educativa
Directora: Dra. Mª Belén Mayo Martín

A la att. de
Sr./a Director/a _____
Colegio _____
ALCOY

Alcoy, 12 de Diciembre de 2013

Estimados Sres.:

Me dirijo a ustedes para solicitarles su colaboración en una modesta investigación educativa que forma parte de mi trabajo de Fin de Grado de Magisterio de Primaria de la Universidad Internacional de La Rioja.

Este trabajo de Fin de Grado pretende elaborar una propuesta educativa sobre la formación en primeros auxilios en el currículo de primaria a los alumnos del tercer ciclo; y para tal fin es necesario conocer la opinión de los maestros de primaria en esta materia; por ello les adjunto una breve encuesta, para que de forma anónima tenga a bien facilitarla a los maestros de su centro en la medida de lo posible, agradeciéndoles de antemano su valiosa y necesaria colaboración para que este trabajo pueda desarrollarse.

En breve me pondré en contacto con ustedes para retirar las encuestas ya elaboradas; y por si quieren realizarme cualquier consulta, estaré encantado de atenderles en mi correo y teléfono que les facilito: (pgranadosa@hotmail.com) (677 986 175).

Reiterándome en mi agradecimiento por su valiosa colaboración, quedo a su disposición, att.

Pablo Granados Alós

ANEXO IV



Trabajo Fin de Grado
Alumno: Pablo Granados Alós
Titulación: Magisterio de Primaria
Línea investigación: Propuesta educativa
Directora: Dra. M^a Belén Mayo Martín

ENCUESTA ANÓNIMA MAESTROS DE PRIMARIA

ED 1

Primera parte

1) Sus conocimientos de primeros auxilios son:

- a) Elevados
- b) Escasos
- c) Nulos

Responder solo en caso de contestar la pregunta 1 en A o B

1.1) De entre las premisas de un socorrista, ¿Cuál de las siguientes es más importante?

- a) Composición del lugar.
- b) Tranquilidad.
- c) Dominar la situación.

1.2) Ante un atragantamiento total de la vía aérea ¿De que forma actuaría?

- a) Primero intentar extraer el objeto con el dedo en forma de gancho y luego aplicar maniobra de Heimlich
- b) Animar a la víctima a que tosa
- c) Realizar reanimación cardiopulmonar

1.3) Cuando nos encontramos con una detención del latido cardíaco y de la respiración sin que se produzcan lesiones en las células cerebrales, hablamos de:

- a) Muerte clínica o aparente.
- b) Muerte real o biológica.
- c) Estado de coma profundo.

1.4) Si nos encontramos ante una obstrucción incompleta de vías aéreas, nuestra actuación será:

- a) Animar a toser al individuo.
- b) Dar cinco golpes interescapulares.
- c) Realizar la maniobra de Heimlich.

Segunda parte

1) Usted opina que formar a la población en conocimientos de primeros auxilios es:

- a) Positivo
- b) En algunos aspectos positivo pero en otros negativo
- c) Negativo

2) Considera que sería conveniente que los docentes de primaria tuvieran conocimientos de primeros auxilios:

- a) Lo considero necesario
- b) Lo considero interesante pero no necesario
- c) No lo considero, lo veo fuera de lugar

3) Formar a los alumnos del 3er. Ciclo de primaria en materia de primeros auxilios adaptado a su nivel de aprendizaje sería:

- a) Sería positivo para los alumnos
- b) No sería positivo ni negativo, ya que emplearía el tiempo de otras materias que se están impartiendo.
- c) Sería negativo

4) Formar a los alumnos del 3er. Ciclo en conocimientos de primeros auxilios aprovechando de forma transversal las materias de primaria sería:

- a) Ampliar conocimientos y ayudar a reforzar los que ya se imparten
- b) Ampliar conocimientos a costa de eliminar otros por falta de tiempo
- c) Negativo, ya que complicaría las cosas

5) Impartir primeros auxilios en el aula sería motivador para el alumno por:

- a) Sería motivador para el alumno dada su aplicabilidad práctica
- b) Solo al principio por la novedad, pero no a largo plazo
- c) No sería motivador

6) Actualmente la L.O.E 2/2006 contempla expresamente en sus contenidos para el currículo del tercer ciclo de primaria el conocimiento de primeros auxilios para saber ayudarse y ayudar a los demás. Esto es:

- a) Verdadero
- b) Falso