



Universidad Internacional de La Rioja
Facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades

Máster Universitario en Formación del Profesorado de
Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación
Profesional y Enseñanzas de Idiomas

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-
Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en
Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en
Emergencias Sanitarias

Trabajo fin de estudio presentado por:	Ane López de Heredia Alcelay
Tipo de trabajo:	Programación didáctica
Especialidad:	Procesos Sanitarios
Director/a:	Laura Fernández Fernández
Fecha:	03/06/2026

Resumen

El presente Trabajo Final de Estudio (TFE) tiene como objetivo el diseño de una unidad de trabajo (UT) del módulo Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia, perteneciente al ciclo formativo de grado medio (CFGM) de Técnico en Emergencias Sanitarias (TES), basada en la metodología de Aprendizaje-Servicio (ApS).

La propuesta se centra en el desarrollo de contenidos relacionados con el Soporte Vital Básico (SVB) e instrumental, combinando la adquisición de conocimientos teóricos con su aplicación práctica en un contexto real. A lo largo de la unidad, el alumnado no solo aprende y practica las técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP) y uso del desfibrilador externo semiautomático (DEA), sino que además diseña e imparte una intervención formativa dirigida al profesorado de un centro educativo.

Este enfoque metodológico favorece un aprendizaje más significativo, ya que sitúa al alumnado como protagonista de su propio proceso y le permite desarrollar, además de competencias técnicas, habilidades personales y sociales como la comunicación, la responsabilidad y el trabajo en equipo.

En conclusión, la integración del ApS en la formación profesional (FP) sanitaria contribuye a una enseñanza más práctica, contextualizada y conectada con la realidad profesional.

Palabras clave: Aprendizaje-servicio (ApS), Soporte Vital Básico (SVB), Técnico en Emergencias Sanitarias (TES), metodologías activas, Formación Profesional (FP)

Abstract

This Final Study's Project aims to design a teaching unit within the module *Initial Healthcare in Emergency Situations*, part of the Intermediate Vocational Training program for Emergency Medical Technicians (EMT), based on the Service-Learning (SL) methodology.

The proposal focuses on the development of contents related to basic and instrumental life support (BLS), combining the acquisition of theoretical knowledge with its practical application in a real context. Throughout the unit, students not only learn and practice cardiopulmonary resuscitation (CPR) techniques and the use of automated external defibrillators (AED), but also design and deliver a training intervention aimed at school teachers.

This methodological approach promotes more meaningful learning, as it places students at the center of the learning process and allows them to develop technical competences as well as personal and social skills such as communication, responsibility, and teamwork.

In conclusion, the integration of Service-Learning in healthcare vocational education contributes to a more practical, contextualized, and professionally oriented teaching approach.

Keywords: Service-Learning (SL), Basic Life Support (BLS), Emergency Medical Technician (EMT), active methodologies, Vocational Training (VT)

Índice de contenidos

1.	Introducción	9
1.1.	Justificación y planteamiento del problema	10
1.2.	Objetivos.....	16
1.2.1.	Objetivo general	16
1.2.2.	Objetivos específicos	16
2.	Programación didáctica.....	16
2.1.	Presentación de la Programación didáctica	16
2.2.	Contextualización	17
2.2.1.	Características del centro formativo	17
2.2.2.	Contexto del ciclo formativo	19
2.2.3.	Características del grupo de estudiantes	20
2.3.	Elementos curriculares	21
2.3.1.	Objetivos generales	21
2.3.2.	Competencias	23
2.3.3.	Contenidos.....	23
2.3.4.	Resultados de aprendizaje (RA) y criterios de evaluación (CE)	25
2.4.	Metodología	26
2.4.1.	Fundamentación metodológica del módulo	26
2.4.2.	Fundamentación metodológica de la UT4	27
2.5.	Organización de los espacios de aprendizaje	28
2.6.	Distribución del tiempo	29
2.7.	Selección y organización de los recursos y materiales.....	32
2.8.	Atención a la diversidad	33
2.9.	Evaluación.....	34

2.10.	Unidad de trabajo.....	37
2.11.	Evaluación de la Programación didáctica	51
3.	Conclusiones.....	52
4.	Limitaciones y prospectiva	53
5.	Referencias bibliográficas	54
6.	Anexos	58
Anexo A.	Distribución de las Unidades de Trabajo (UT) del módulo Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia.....	58
Anexo B.	Contenidos del bloque 2: Aplicación de técnicas de soporte vital básico	60
Anexo C.	Distribución horas, semanas y sesiones de las Unidades de Trabajo (UT)	62
Anexo D.	Fases del ApS	63
Anexo E.	Algoritmo RCP de SVB.....	64
Anexo F.	Kahoot diseñado para la sesión 2.....	65
Anexo G.	Casos prácticos trabajados en la sesión 5	66
Anexo H.	Lista de cotejo de heteroevaluación para evaluar los casos prácticos	67
Anexo I.	Lista de cotejo de coevaluación para evaluar los casos prácticos	69
Anexo J.	Rúbrica de evaluación de preparación y desarrollo del proyecto de ApS	70
Anexo K.	Rúbrica de evaluación de la intervención del proyecto de ApS.....	71
Anexo L.	Prueba escrita final	72
Anexo M.	Cuestionario de satisfacción para profesorado participante	76

Índice de gráficos

Gráfico 1. <i>Número de asistencia de los servicios de urgencia y emergencia (112/061) en España</i>	10
Gráfico 2. <i>Número de asistencia de los servicios de urgencia y emergencia (112/061) en la Comunidad del País Vasco</i>	11
Gráfico 3. <i>Número de paro cardíaco, muerte no asistida y otras muertes de origen desconocido en España.....</i>	12
Gráfico 4. <i>Número de paro cardíaco, muerte no asistida y otras muertes de origen desconocido en la Comunidad del País Vasco</i>	13

Índice de tablas

Tabla 1. <i>Diferencias entre urgencia y emergencia</i>	9
Tabla 2. <i>Identificación del módulo profesional</i>	19
Tabla 3. <i>Objetivos generales del módulo profesional</i>	22
Tabla 4. <i>Objetivos didácticos que se pretende que el alumnado alcance en la UT</i>	22
Tabla 5. <i>Contenidos curriculares de la UT</i>	24
Tabla 6. <i>Relación entre el bloque de contenido, los elementos curriculares y UT diseñada</i>	26
Tabla 7. <i>Distribución temporal de las sesiones de la UT</i>	31
Tabla 8. <i>Recursos utilizados en la UT</i>	33
Tabla 9. <i>Criterios de calificación y su porcentaje en la calificación final</i>	36
Tabla 10. <i>Instrumentos y organización de la evaluación de la UT</i>	37
Tabla 11. <i>Enumeración de las UT del módulo</i>	37
Tabla 12. <i>Desarrollo de la sesión 1 de la UT</i>	38
Tabla 13. <i>Desarrollo de la sesión 2 de la UT</i>	39
Tabla 14. <i>Desarrollo de las sesiones 3 y 4 de la UT</i>	40
Tabla 15. <i>Desarrollo de la sesión 5 de la UT</i>	41
Tabla 16. <i>Desarrollo de las sesiones 6 y 7 de la UT</i>	42
Tabla 17. <i>Desarrollo de las sesiones 8 y 9 de la UT</i>	43
Tabla 18. <i>Desarrollo de las sesiones 10, 11 y 12 de la UT</i>	44
Tabla 19. <i>Desarrollo de la sesión 13 de la UT</i>	45
Tabla 20. <i>Desarrollo de la sesión 14 de la UT</i>	47
Tabla 21. <i>Desarrollo de la sesión 15 de la UT</i>	48
Tabla 22. <i>Desarrollo de la sesión 16 de la UT</i>	49
Tabla 23. <i>Matriz DAFO</i>	51

ABREVIATURAS

TFE.- Trabajo Final de Estudio

CFGM.- Ciclo Formativo Grado Medio

ASISE.- Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia

UT.- Unidad de trabajo

SVB.- Soporte Vital Básico

ApS.- Aprendizaje-Servicio

PCR.- Parada cardiorrespiratoria

RCP.- Reanimación cardiopulmonar

DEA.- Desfibrilador Externo Semiautomático

OVACE.- Obstrucción de la Vía Aérea por Cuerpo Extraño

PCEH.- Parada cardíaca extrahospitalaria

AHA.- American Heart Association

ERC.- European Resuscitation Council

PLS.- Posición Lateral de Seguridad

TES.- Técnico en Emergencias Sanitarias

RA.- Resultados de aprendizaje

FP.- Formación Profesional

CA.- Criterios de evaluación

ODS.- Objetivos de Desarrollo Sostenible

TDAH.- Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

ABP.- Aprendizaje Basado en Problemas

CC.- Criterios de calificación

1. Introducción

Este Trabajo Final de Estudio (TFE) presenta una programación didáctica para el Ciclo Formativo de Grado Medio (CFGM) en Emergencias Sanitarias en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia (ASISE), centrada en el desarrollo de una unidad de trabajo (UT) sobre Soporte Vital Básico (SVB) e instrumental mediante la metodología de Aprendizaje-Servicio (ApS).

En una situación crítica, dependiendo del nivel de gravedad, se diferencian dos situaciones: urgencia y emergencia. En la Tabla 1, se presentan las principales diferencias entre urgencia y emergencia sanitaria. La urgencia sanitaria es una situación que requiere una atención lo más rápida posible, pero la vida del paciente no corre peligro por el momento. Por otro lado, la emergencia sanitaria es una situación de extrema gravedad en la que la vida del paciente corre peligro, y si no se actúa de forma rápida y adecuada, pueden producirse la muerte o secuelas graves e irreversibles (Sánchez, 2009).

Tabla 1. *Diferencias entre urgencia y emergencia*

Características	URGENCIA	EMERGENCIA
Riesgo de vida o muerte a corto plazo	No	Sí
Necesidad de asistencia inmediata	No	Sí
Los testigos alertan	No	Sí
Hospitalización	A veces	Casi siempre

Fuente: Sánchez, 2009. Elaboración propia.

Ante un accidente, los testigos pueden desempeñar un papel importante durante la llegada de los profesionales sanitarios, y la formación en SVB es fundamental en esta primera asistencia de los testigos (Sáenz et al., 2024; Ruiz et al., 2025).

En determinadas situaciones, como la parada cardiorrespiratoria (PCR), la intervención inmediata de los testigos resulta fundamental hasta la llegada de los servicios sanitarios (Fradejas y Pérez, 2013). El SVB se basa en la activación de la cadena de supervivencia, incluyendo el reconocimiento precoz de PCR, la alerta a servicios de emergencia, el inicio de reanimación cardiopulmonar (RCP), el uso del desfibrilador externo semiautomático (DEA) y el manejo de la obstrucción de la vía aérea (Sanluis-Martínez et al., 2025). En este sentido, el aprendizaje de la atención inicial de la población es muy importante, ya que cuanta más gente se forme, habrá más probabilidad de recibir la asistencia necesaria en el primer momento del accidente, y así evitar muertes u otras consecuencias graves (Sanluis-Martínez et al., 2025).

1.1. Justificación y planteamiento del problema

En España, la demanda asistencial de los servicios de urgencias y emergencias continúa siendo elevada, lo que refleja tanto la incidencia de situaciones sanitarias tiempo-dependientes como la falta de conocimientos básicos de actuación por parte de la población general (López, 2016).

Con el fin de analizar esta realidad, se han revisado los datos estadísticos publicados por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social correspondientes al periodo 2020-2024. Tal y como se observa en el Gráfico 1, los registros muestran que el número de intervenciones del 112/061 ha experimentado variaciones a lo largo de los últimos años, superando en algunos periodos los nueve millones de asistencias a nivel estatal.

Gráfico 1. *Número de asistencias de los servicios de urgencia y emergencia (112/061) en España*



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2012-2024. Elaboración propia.

En el País Vasco, aunque las cifras son proporcionalmente menores, también se observan oscilaciones y, en los últimos años, una tendencia ascendente, como se refleja en el Gráfico 2.

Gráfico 2. Número de asistencias de los servicios de urgencia y emergencia (112/061) en la Comunidad del País Vasco



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2012-2024. Elaboración propia.

Estos datos no permiten identificar con claridad las causas de cada intervención, pero sí muestran que las situaciones urgentes forman parte de la vida cotidiana y que muchas ocurren fuera de entornos sanitarios. En este contexto, impulsar iniciativas que ayuden a la población a adquirir conocimientos básicos para actuar hasta la llegada de los servicios profesionales resulta especialmente relevante para la sociedad.

Entre las emergencias sanitarias más críticas se encuentra la parada cardíaca, ya que constituye una de las principales causas de muerte súbita, siendo un problema de salud relevante en los países desarrollados debido a su elevada incidencia y mortalidad.

Por otro lado, la obstrucción de la vía aérea es otra emergencia sanitaria que provoca muchas muertes cada año. En España, en 2023 fallecieron 3.155 personas por obstrucción de la vía aérea causada por un cuerpo extraño (OVACE). La falta de oxígeno puede provocar que la persona entre en PCR, impidiendo la respiración y pudiendo causar la muerte; por lo tanto, saber cómo actuar ante estas situaciones resulta fundamental para poder ayudar a la víctima (Saénz et al., 2024).

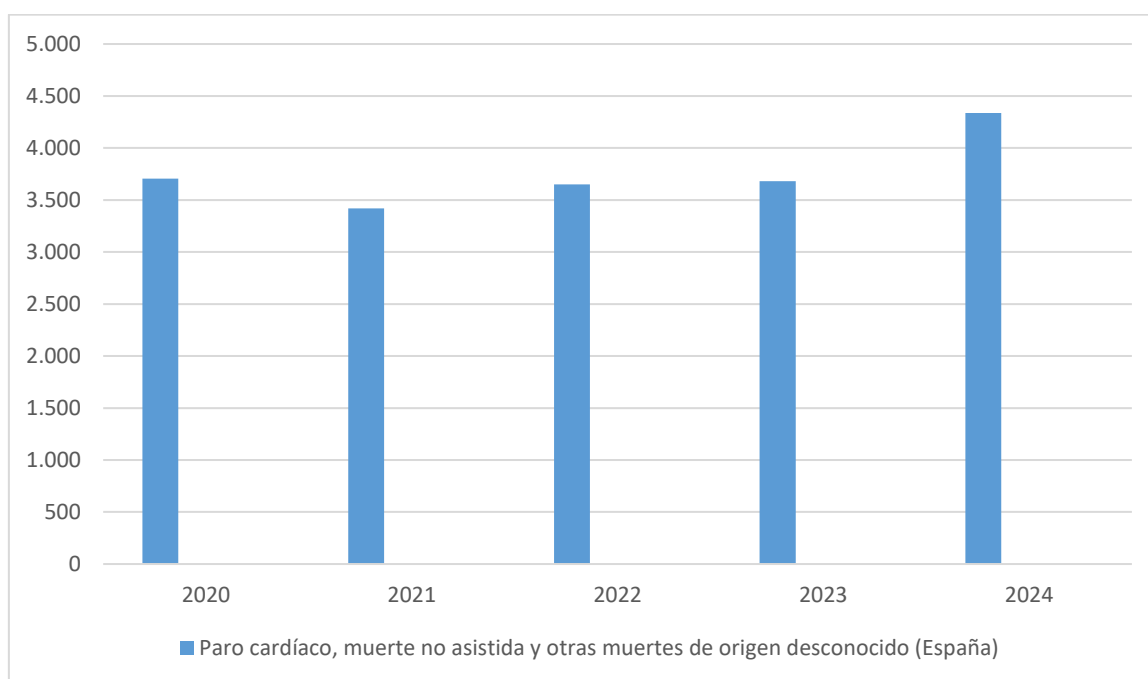
Muchas de estas muertes se producen en lugares públicos y en presencia de testigos, y diferentes investigaciones han mostrado que cuando no se actúa de forma inmediata por

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en Emergencias Sanitarias

parte de los testigos, la supervivencia en parada cardíaca extrahospitalaria (PCEH) es muy baja y una parte de los supervivientes puede presentar secuelas neurológicas (Miró et al., 2012). La evolución de estos casos en España puede observarse en el Gráfico 3.

Los datos del Instituto Nacional de Estadística muestran que los casos de paro cardíaco, muerte no asistida y otras muertes de origen desconocido han presentado variaciones entre 2020 y 2024. Tras una disminución de casos en 2021, se observa un aumento progresivo en los años posteriores. Aunque estas cifras pueden estar relacionadas con distintos factores epidemiológicos y asistenciales, reflejan que la mortalidad extrahospitalaria sigue siendo un problema relevante y que es fundamental actuar con rapidez dentro de lo que se conoce como la “cadena de supervivencia”.

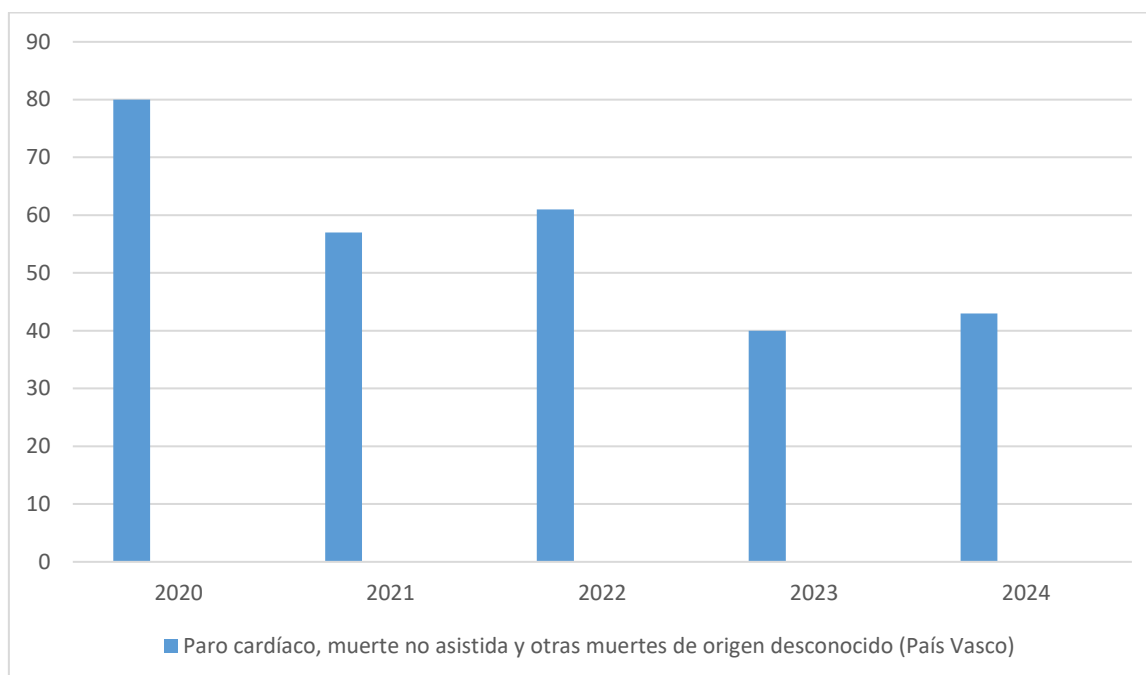
Gráfico 3. *Número de paro cardíaco, muerte no asistida y otras muertes de origen desconocido en España*



Fuente: Instituto Nacional de Estadística, 2020-2024. Elaboración propia.

En el País Vasco, los datos del Instituto Vasco de Estadística (Eustat) presentan una evolución similar, con una disminución entre 2020 y 2023 y un ligero aumento en 2024, tal y como se muestra en el Gráfico 4. Aunque el número de casos es menor, los datos indican que la actuación temprana de la ciudadanía sigue siendo un aspecto que puede fortalecerse también a nivel autonómico.

Gráfico 4. Número de paro cardíaco, muerte no asistida y otras muertes de origen desconocido en la Comunidad del País Vasco



Fuente: Instituto Vasco de Estadística, 2020-2024. Elaboración propia.

La evidencia científica señala que la actuación precoz de los testigos antes de la llegada de los servicios sanitarios resulta determinante en la supervivencia, sin embargo, diversos estudios señalan falta de formación de la población general para actuar ante una parada cardíaca (López, 2016).

Ante esta situación, distintas instituciones y asociaciones médicas internacionales, entre ellas la American Heart Association (AHA) y el European Resuscitation Council (ERC), han recomendado desde hace años la enseñanza de la RCP en el ámbito escolar (Miró et al., 2012). El SVB, integrado dentro de los primeros auxilios, se centra en proporcionar atención inmediata ante situaciones de riesgo vital.

En el contexto del sistema educativo español, con la aprobación de la Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre (LOMLOE), se refuerza la presencia de los primeros auxilios dentro del currículo. Esta ley, que modifica la Ley Orgánica 2/2006 de Educación, supone una evolución en la forma que se abordan estos contenidos, aumentando su presencia en las distintas etapas educativas e incorporando una mayor variedad de contenidos (Barcala-Furelos et al., 2024).

Este desarrollo se concreta posteriormente en los currículos de Educación Primaria ([Real Decreto 157/2022, de 1 de marzo](#)), Educación Secundaria Obligatoria ([Real Decreto 217/2022,](#)

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en Emergencias Sanitarias [de 29 de marzo](#)) y Bachillerato ([Real Decreto 243/2022, de 5 de abril](#)), donde se amplían las referencias a los primeros auxilios y se integran de forma más clara dentro de las competencias que debe adquirir el alumnado. En ellos se recogen contenidos relacionados con la prevención de accidentes y los primeros auxilios, incluyendo el protocolo PAS (Proteger, Alertar, Socorrer), la RCP, la posición lateral de seguridad (PLS), el DEA, OVACE o el manejo inicial de emergencias como el ictus, entre otros. (Barcala-Furelos et al., 2024).

Sin embargo, diversos estudios indican que, aunque los primeros auxilios están incluidos en el currículum, en la mayoría de las ocasiones no se imparten en los centros educativos debido a diferentes factores, entre ellos la escasa formación del profesorado, el tiempo limitado dentro del calendario escolar, la falta de recursos económicos o la carencia de material específico.

Los docentes pueden recibir la formación durante su etapa universitaria o mediante cursos, pero en muchos casos el profesorado no recibe esta preparación durante su formación universitaria. Por lo tanto, en España la formación de los futuros profesores en SVB es muy escasa, siendo necesario un cambio en el plan de estudios para que todas las universidades españolas garanticen unos contenidos mínimos obligatorios (Abelairas et al., 2020).

Como señalan Abelairas et al. (2020), la escuela constituye un espacio idóneo para la enseñanza y el entrenamiento de las técnicas del SVB. En este contexto, el profesorado adquiere un papel especialmente relevante. Formar al profesorado en SVB no solo implica mejorar la seguridad del centro educativo, sino también facilitar que estos conocimientos puedan transmitirse al alumnado y, progresivamente, a su entorno familiar y social.

Experiencias desarrolladas en el ámbito educativo han demostrado la viabilidad de integrar la formación en RCP en centros escolares (Pichel et al., 2018), observándose mejoras en la confianza y en la disposición para intervenir. Además, Fradejas y Pérez (2018) subrayan la importancia de fortalecer comunidades educativas capacitadas para actuar ante emergencias, contribuyendo así a reforzar la cadena de supervivencia desde el propio entorno escolar.

En este contexto, el CFGM en Técnico en Emergencias Sanitarias (TES), y concretamente el módulo profesional ASISE, incluye entre sus resultados de aprendizaje (RA) la aplicación de técnicas de SVB e instrumental. La coincidencia entre esta competencia profesional y la necesidad social detectada configura una oportunidad pedagógica significativa.

Partiendo de esta situación, la elección de esta propuesta surge del interés por abordar una necesidad social relevante como es la formación en SVB dentro del ámbito educativo. Vincular esta necesidad con la formación del alumnado del ciclo de TES permite conectar el aprendizaje técnico con una intervención útil para la comunidad. Además, reforzar la preparación del profesorado para actuar ante una posible emergencia resulta importante, teniendo en cuenta que la escuela es un espacio clave para transmitir conocimientos básicos relacionados con la salud y la seguridad (Abelairas et al., 2020).

La programación didáctica que se plantea pretende dar respuesta a esta realidad mediante el diseño de una UT basada en el ApS. A través de esta propuesta, el alumnado consolida la aplicación práctica de técnicas de SVB e instrumental y, al mismo tiempo, desarrolla competencias comunicativas, organizativas y de responsabilidad social al asumir la formación de docentes de Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato.

Algunas investigaciones han demostrado que los educadores más idóneos para la enseñanza de SVB e instrumental son los propios profesores de los centros educativos. Además, no se han detectado diferencias significativas a la hora de impartir estos contenidos por parte del profesorado o de los profesionales sanitarios, aunque es importante señalar que para ello es necesaria una formación adecuada del profesorado, la cual debe mantenerse mediante un proceso de formación continua (Miró et al., 2012; Pichel et al., 2018). Esta estrategia tendría un gran impacto social, ya que permitiría a los docentes cumplir con sus competencias educativas y, al mismo tiempo, contribuir a salvar vidas.

En definitiva, ofrecer formación específica al profesorado de Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato facilitaría la incorporación real de los primeros auxilios y, por tanto, del SVB e instrumental, en los currículos de Primaria, Secundaria y Bachillerato, y dado que prácticamente toda la población pasa por estas etapas escolares, se lograría formar a toda la población. De este modo, mejorar la formación en SVB no solo contribuiría a aumentar la seguridad en los centros educativos, sino también a que un mayor número de personas sea capaz de reconocer situaciones de riesgo vital y aplicar maniobras básicas durante los primeros minutos de una emergencia. En este contexto, la Formación Profesional (FP), y en particular el CFGM en TES, ofrece una oportunidad educativa especialmente valiosa para contribuir a este objetivo.

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

El objetivo general de este TFE es diseñar, en el marco de una programación anual, una UT basada en la metodología de ApS dentro del módulo ASISE del CFGM en TES.

1.2.2. Objetivos específicos

Los objetivos específicos son los siguientes:

- Fundamentar teóricamente la propuesta mediante el análisis de la literatura científica, la normativa educativa vigente y estudios relacionados con la formación en SVB y la metodología de ApS.
- Diseñar la estructura didáctica de la UT, definiendo contenidos, metodología, actividades y temporalización en coherencia con el currículo del módulo.
- Establecer un sistema de evaluación que permita valorar el aprendizaje del alumnado de TES.

2. Programación didáctica

2.1. Presentación de la Programación didáctica

La presente programación didáctica se desarrolla para el módulo profesional ASISE, perteneciente al CFGM en TES, impartido en la Comunidad Autónoma del País Vasco. Este módulo tiene un peso importante dentro del ciclo, ya que en él se desarrollan competencias directamente relacionadas con la actuación inicial ante situaciones críticas, incluyendo la aplicación de técnicas de SVB e instrumental, que forman parte esencial del perfil profesional del futuro TES.

La programación didáctica permite organizar el desarrollo del módulo a lo largo del curso, dando coherencia al conjunto de contenidos, actividades y criterios de evaluación (CE). No se trata solo de distribuir temas, sino de planificar de manera estructurada cómo se van a adquirir las competencias profesionales. En FP, esta planificación resulta especialmente necesaria, ya que el alumnado debe aprender a aplicar conocimientos en situaciones prácticas vinculadas a su futuro desempeño profesional.

En un módulo como este, donde se trabajan habilidades relacionadas con la atención inicial en emergencias, la organización y la secuenciación de los contenidos resultan importantes. La adquisición de destrezas como el SVB requiere práctica, repetición y una progresión adecuada. Por ello, la programación actúa como una guía que orienta la intervención docente y favorece un aprendizaje sólido y progresivo.

El papel del docente en este proceso es fundamental. Programar implica analizar el currículo oficial, adaptarlo al contexto del centro y del grupo, y tomar decisiones sobre la metodología y la evaluación. Supone anticiparse al desarrollo del curso y procurar que cada actividad tenga una finalidad clara dentro del proceso formativo.

Esta programación se elabora conforme a la normativa educativa vigente. A nivel estatal, se fundamenta en la Ley Orgánica 2/2006, de Educación, modificada por la Ley Orgánica 3/2020 (LOMLOE), así como en la Ley Orgánica 3/2022, de ordenación e integración de la FP y en el Real Decreto 659/2023, que desarrolla la ordenación del sistema de FP. Asimismo, se tienen en cuenta el Real Decreto 1397/2007, por el que se establece el título de TES y sus enseñanzas mínimas, junto con su actualización mediante el Real Decreto 287/2023 y las modificaciones introducidas por el Real Decreto 499/2024.

En el ámbito autonómico, esta programación se ajusta al Decreto 69/2010, de 2 de marzo, por el que se establece el currículo correspondiente al TES en la Comunidad Autónoma del País Vasco, garantizando así su adecuación al marco curricular propio de la comunidad.

En definitiva, esta programación busca ofrecer una planificación coherente con el marco legal y adaptada a la realidad del módulo, con el objetivo de facilitar una formación rigurosa y orientada al desempeño profesional.

2.2. Contextualización

Un paso previo a la adaptación de los contenidos curriculares consiste en conocer el contexto del módulo, las características del centro educativo y las características del grupo de alumnos.

2.2.1. Características del centro formativo

La propuesta se desarrolla en un centro formativo situado en el centro de Arrasate, un municipio de aproximadamente 22.000 habitantes perteneciente a Guipúzcoa (País Vasco). Se

trata de un centro concertado que forma parte del movimiento de las ikastolas, una red de centros educativos nacida en el siglo XX con el objetivo de impulsar la enseñanza en euskera y promover un modelo educativo propio, vinculado a la cultura y al entorno. Tal y como se recoge en *“Bazatoz? Ikastolen hezkuntza marko orokorra”* (Ikastolen Elkartea, 2023), las ikastolas comparten un marco pedagógico común en el que se apuesta por la formación integral del alumnado, la participación de la comunidad educativa y el compromiso social, integrando una educación plurilingüe, con el euskera como eje principal. Este planteamiento influye en la identidad del centro y en su manera de entender la educación.

El centro formativo cuenta con amplia experiencia en FP y apuesta por una enseñanza práctica y cercana a la realidad profesional. Actualmente se imparten cuatro ciclos formativos: un Grado Superior en Animación y Enseñanza Sociodeportiva y tres Grados Medios en Cuidados Auxiliares de Enfermería, Sistemas Microinformáticos y Redes y Emergencias Sanitarias. Esta oferta permite dar respuesta a distintos perfiles profesionales y a las necesidades del entorno.

Además, el centro cuenta con un equipo docente estable y mantiene colaboración con entidades y empresas, lo que facilita la realización de prácticas y el contacto directo con el mundo laboral. Entre ellas se encuentran Osakidetza, GSR Gestión de Servicios Residenciales, San Juan de Dios, Uliazpi, Hermanas Hospitalarias, Caser Residencial o Fundación Matia.

En cuanto a las instalaciones, el centro dispone de espacios adaptados a las distintas enseñanzas: gimnasio, sala de spinning, talleres específicos para Enfermería y Urgencias Sanitarias, taller de microinformática y un centro de reutilización y acondicionamiento de equipos informáticos, además de aulas ordinarias, salas de reuniones y sala de café, que facilitan el trabajo académico y la interacción y el descanso del alumnado y del personal docente. Estos espacios cuentan con el material necesario para el desarrollo de las actividades prácticas propias de cada ciclo.

A nivel de recursos, el centro dispone de equipamiento tecnológico como ordenadores, proyectores y pizarras, así como material específico para cada familia profesional. En el caso del ciclo de TES, se cuenta con maniqués de reanimación, DEA, material de inmovilización y talleres equipados que permiten simular situaciones reales y trabajar de forma práctica.

Por último, el alumnado tiene la posibilidad de realizar estancias formativas en el extranjero (Erasmus), lo que les permite enriquecer su formación, conocer otros sistemas educativos y

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en Emergencias Sanitarias culturales, y desarrollar competencias personales y profesionales que complementan lo aprendido en el centro.

En el contexto educativo actual también adquieren relevancia los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) recogidos en la Agenda 2030, que buscan impulsar una educación más conectada con el bienestar social y la participación de la ciudadanía. En este sentido, el ApS es una metodología adecuada, ya que permite que lo que se aprende en el aula tenga relación con necesidades reales de la comunidad y, al mismo tiempo, fomenta el compromiso social del alumnado (Salvador-García y Sanahuja, 2025). En esta programación, la propuesta se vincula sobre todo con el ODS 3 (salud y bienestar) y el ODS 4 (educación de calidad), ya que plantea trabajar la formación en SVB dentro del entorno educativo.

2.2.2. Contexto del ciclo formativo

En la Tabla 2 se muestra que el módulo ASISE se imparte en el primer curso del CFGM en TES y tiene una atribución docente vinculada a la especialidad de Procedimientos Sanitarios y Asistenciales. En la Comunidad Autónoma del País Vasco cuenta con una carga lectiva de 231 horas, lo que refleja su peso dentro del conjunto del ciclo formativo.

Se trata de uno de los módulos clave del primer curso, ya que introduce al alumnado en las actuaciones básicas que deben aplicarse durante los primeros minutos de una emergencia sanitaria. En este sentido, su finalidad es que el futuro técnico sea capaz de reconocer signos de compromiso vital y aplicar procedimientos de SVB de manera segura y eficaz, estabilizando al paciente hasta la llegada de profesionales sanitarios.

El módulo, perteneciente a la familia profesional de Sanidad, se organiza en cuatro bloques de contenidos: el reconocimiento de los signos de compromiso vital; la aplicación de técnicas de SVB; la clasificación de las víctimas; y la organización de las acciones terapéuticas en situaciones con múltiples afectados.

Tabla 2. *Identificación del módulo profesional*

CFGM EN TES	
Módulo profesional 4	ASISE
Código	0055
Familia profesional	Sanidad
Número de horas lectivas	231
Curso	1.º

Fuente: Boletín Oficial del Estado, 2007; Boletín Oficial del País Vasco, 2010. Elaboración propia.

Más allá de los contenidos técnicos, el módulo favorece el desarrollo de habilidades como el trabajo en equipo, la comunicación y la toma de decisiones bajo presión, aspectos que forman parte del ejercicio profesional en el ámbito de las emergencias sanitarias. Por todo ello, es un módulo que sienta las bases de la formación del alumnado dentro del ciclo y lo acerca, desde el primer curso, a situaciones similares a las que encontrará en su futura práctica profesional.

2.2.3. Características del grupo de estudiantes

El grupo está formado por 16 alumnos (11 hombres y 5 mujeres) de primer curso del CFGM en TES. Se trata de un grupo heterogéneo en cuanto a edad y trayectoria académica y personal ya que, aunque la mayoría procede directamente de la Educación Secundaria Obligatoria, también hay estudiantes que acceden tras haber cursado otros estudios o después de una etapa laboral en diferentes sectores. Esta diversidad aporta distintas experiencias y niveles de madurez, lo que influye en la dinámica del aula.

La mayor parte del alumnado es de la comarca, aunque en los últimos años ha aumentado la presencia de estudiantes de otros municipios cercanos debido a la creciente demanda de este ciclo formativo.

El nivel académico es variado. Algunos estudiantes presentan una base sólida y autonomía en el trabajo, mientras que otros necesitan más acompañamiento, especialmente en tareas teóricas. En general, el grupo muestra interés por el módulo, sobre todo cuando se plantean actividades prácticas relacionadas con la futura realidad profesional, favoreciendo la participación y la implicación.

Dentro del grupo hay un alumno con TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad) y esto puede influir en su capacidad de atención sostenida, en la organización de las tareas y en el seguimiento de explicaciones prolongadas. Para facilitar su aprendizaje, se prevé el uso de materiales más esquematizados, apoyos visuales y explicaciones estructuradas, así como un seguimiento más individualizado en determinadas tareas. Por otro lado, dos estudiantes compaginan los estudios con un trabajo a tiempo parcial, por lo que resulta necesario establecer una planificación clara de actividades y fechas de entrega, de manera que puedan organizarse bien y seguir el ritmo del módulo sin dificultades.

En líneas generales, se trata de un grupo con buena convivencia, actitud respetuosa y disposición positiva hacia el aprendizaje, aspectos que facilitan el desarrollo del módulo y de las actividades planificadas.

2.3. Elementos curriculares

2.3.1. Objetivos generales

2.3.1.1. Objetivos generales de etapa

En el Artículo 40 de la [Ley Orgánica 3/2020](#) de Educación se establecen los objetivos de la FP como etapa. El módulo ASISE, y en concreto la UT diseñada, contribuye especialmente al desarrollo de los siguientes objetivos:

a) Desarrollar las competencias propias de cada título de formación profesional.

Esta UT permite al alumnado adquirir y aplicar técnicas de SVB e instrumental, directamente relacionadas con su futura práctica profesional como TES.

f) Trabajar en condiciones de seguridad y salud, así como prevenir los posibles riesgos derivados del trabajo. El aprendizaje de las técnicas de SVB implica la aplicación de protocolos de seguridad y autoprotección, fundamentales en la intervención en situaciones de emergencia.

g) Desarrollar una identidad profesional motivadora de futuros aprendizajes y adaptaciones al cambio social. A través de las actividades prácticas, simulaciones y el desarrollo del proyecto de ApS, el alumnado se acerca a su futura realidad profesional, favoreciendo la construcción de su identidad como TES.

2.3.1.2. Objetivos generales del ciclo formativo

En relación con el título de TES, los objetivos generales del ciclo se encuentran recogidos en el Artículo 9 de la normativa estatal que regula este título, establecida inicialmente en el [Real Decreto 1397/2007](#) y posteriormente modificada por el Real Decreto 287/2023 y actualizada por el Real Decreto 499/2024.

Además, el [Decreto 69/2010, de 2 de marzo](#), por el que se establece el currículo correspondiente al título en la Comunidad Autónoma del País Vasco, incorpora estos mismos objetivos generales en el ámbito autonómico. En este caso, se mantiene la enumeración

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en Emergencias Sanitarias recogida en la normativa estatal, garantizando así la coherencia entre ambos marcos normativos.

En este contexto, el módulo de ASISE contribuye a alcanzar los objetivos c), d) e) y o), tanto en el ámbito estatal como autonómico, tal y como se recoge en la Tabla 3. En la UT diseñada dentro de esta programación se aborda de manera específica el objetivo e).

e) Aplicar maniobras de reanimación cardiopulmonar y técnicas de asistencia sanitaria inicial, relacionando los síntomas con las maniobras y técnicas, para estabilizar al o a la paciente.

Tabla 3. Objetivos generales del módulo profesional

Contribución al logro de los objetivos	Objetivos generales							
	Estatales				Autonómicos			
	c)	d)	e)	o)	c)	d)	e)	o)
			X				X	

Fuente: Boletín Oficial del Estado, 2007; Boletín Oficial del País Vasco, 2010. Elaboración propia.

2.3.1.3. Objetivos didácticos

Los objetivos didácticos de esta UT se han formulado teniendo en cuenta el enfoque competencial del ciclo formativo, integrando conocimientos, habilidades prácticas y actitudes necesarias que favorezcan tanto el aprendizaje técnico como el desarrollo personal y social del alumnado. En la Tabla 4 se presentan los objetivos didácticos que se pretende que el alumnado alcance a lo largo de la UT.

Tabla 4. Objetivos didácticos que se pretende que el alumnado alcance en la UT

Saber (conocimientos)	1) Identificar los conceptos básicos relacionados con el SVB e instrumental, incluyendo la fisiopatología de la parada respiratoria y cardiorrespiratoria, la cadena de supervivencia y el DEA. 2) Reconocer las situaciones de emergencia que requieren la aplicación de técnicas de SVB. 3) Describir la secuencia de actuación ante una PCR.
Saber hacer (habilidades prácticas)	4) Aplicar correctamente las técnicas de SVB, incluyendo la apertura de la vía aérea, el soporte ventilatorio y la RCP. 5) Utilizar de forma adecuada el DEA. 6) Actuar de forma ordenada y segura ante una situación simulada de emergencia. 7) Planificar y desarrollar una intervención formativa sobre SVB dirigida a docentes. 8) Diseñar y elaborar materiales formativos adaptando los contenidos.
Saber ser / saber estar (actitudes)	9) Mostrar responsabilidad y compromiso en la realización de las actividades propuestas, especialmente en el proyecto de ApS. 10) Colaborar de forma activa en el trabajo en equipo, respetando a los compañeros y manteniendo una comunicación adecuada. 11) Mostrar confianza y seguridad en la intervención del ApS. 12) Mantener una actitud crítica y reflexiva sobre el propio aprendizaje, identificando aspectos de mejora.

Fuente: Elaboración propia.

2.3.2. Competencias

2.3.2.1. Competencia general del título

Según el Artículo 4 del Anexo 1 del [Real Decreto 1397/2007](#), “la competencia general del TES consiste en trasladar al paciente al centro sanitario, prestar atención básica sanitaria y psicológica en el entorno prehospitalario, llevar a cabo actividades de tele operación y tele asistencia sanitaria, y colaborar en la organización y desarrollo de los planes de emergencia, de los dispositivos de riesgo previsible y de la logística sanitaria ante una emergencia individual, colectiva o catástrofe”.

El Decreto 69/2010, incorpora esta competencia general en el ámbito de la Comunidad Autónoma del País Vasco, manteniendo su formulación conforme a la normativa estatal.

2.3.2.2. Competencias profesionales, personales y sociales

De acuerdo con el Artículo 5 del Anexo 1 del [Real Decreto 1397/2007](#), las competencias profesionales, personales y sociales que se deben alcanzar con la impartición del módulo de ASISE son b), c), k), o) y q).

Aunque el módulo contribuye al desarrollo de varias competencias, la UT diseñada se orienta principalmente en el desarrollo de las competencias **b) y q)**.

b) Aplicar técnicas de SVB ventilatorio y circulatorio en situación de compromiso y de atención básica inicial en otras situaciones de emergencia.

q) Participar en el trabajo en equipo, respetando la jerarquía en las instrucciones de trabajo.

2.3.3. Contenidos

En el Anexo 1 del [Decreto 69/2010, de 2 de marzo](#), por el que se establece el currículo correspondiente al título en la Comunidad Autónoma del País Vasco, se recogen los contenidos del módulo de ASISE.

En relación con estos, el módulo se estructura en cuatro grandes bloques, que se desarrollan a lo largo del curso mediante un total de 10 UT. La planificación completa se puede consultar en el Anexo A.

La presente programación se centra en la **UT4**, integrada dentro del bloque 2 “Aplicación de técnicas de SVB”. Este bloque se distribuye en tres UT a lo largo del curso, y en la UT4 se trabajan de manera específica los contenidos relacionados con el SVB y la utilización del DEA. La descripción completa de los contenidos del bloque 2 se recoge en el Anexo B. La concreción de los contenidos trabajados específicamente en la UT4 queda reflejada en la Tabla 5.

Tabla 5. *Contenidos curriculares de la UT*

CONTENIDOS UT4
- Identificación de parada respiratoria y de parada cardiorrespiratoria. - Activación de la cadena de supervivencia. - Ejecución de las técnicas de RCPB + DEA. - Utilización de desfibriladores externos semiautomáticos (DEA). - Ejecución de técnicas para la apertura de vía aérea. - Ejecución de distintas técnicas de ventilación. - Ejecución de técnicas de masaje cardíaco externo. - Identificación de situaciones de no reanimación o de detención de dichas maniobras. - Cadena de supervivencia. - Fisiopatología de la parada cardiorrespiratoria. - Permeabilidad de la vía aérea. Técnicas manuales de apertura de la vía aérea. Técnicas de desobstrucción de la vía aérea en personas adultas y niños y niñas. Apertura de la vía aérea con dispositivos orofaríngeos. - Técnicas de ventilación y oxigenoterapia. Indicaciones del soporte ventilatorio. - Electrofisiología cardíaca básica. Ritmos de parada. - Resucitación cardiopulmonar básica e instrumentalizada. (RCPB). Técnicas. Equipos. Precauciones. Últimas recomendaciones de ILCOR (Comité Inter nacional de Coordinación sobre Resucitación). - Desfibrilación externa semiautomática (DEA). Técnica. Situaciones especiales. Procedimiento de información. Legislación. Certificación.

Fuente: Boletín Oficial del País Vasco, 2010.

Además de los contenidos específicos, en la UT se trabajan una serie de elementos transversales que contribuyen a la formación integral del alumnado.

Por un lado, se aborda la educación para la salud, ya que el aprendizaje del SVB está directamente relacionado con la prevención y la actuación ante situaciones de riesgo vital. En este sentido, el alumnado no solo aprende técnicas, sino que toma conciencia de la importancia de saber actuar en este tipo de situaciones.

Además, a lo largo de la unidad se fomentan valores como la responsabilidad y el compromiso, especialmente a través del proyecto de ApS, en el que el alumnado debe que implicarse en una actividad real dirigida a otras personas. Esto también permite trabajar el compromiso social, ya que el alumnado comprende que los aprendizajes adquiridos pueden tener una utilidad directa en la sociedad.

También se desarrolla el trabajo en equipo, teniendo en cuenta que muchas de las actividades se realizan en grupo, lo que implica organizarse, repartir tareas y tomar decisiones de forma

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en Emergencias Sanitarias conjunta. Unido a ello, se trabaja la comunicación, tanto a la hora de explicar contenidos como de interactuar con otras personas durante la intervención.

Asimismo, se potencian la confianza en uno mismo y la autonomía, ya que el alumnado tiene que enfrentarse a situaciones prácticas y, en el caso del ApS, asumir un papel activo como formador.

Por último, se fomenta el pensamiento crítico y la capacidad de reflexión, especialmente en la fase final de la unidad, donde el alumnado analiza su propio trabajo y la experiencia vivida.

2.3.4. Resultados de aprendizaje (RA) y criterios de evaluación (CE)

El Anexo I del [Decreto 69/2010, de 2 de marzo](#), por el que se establece el currículo correspondiente al título de TES en la Comunidad Autónoma del País Vasco, define los RA y dentro de cada uno de ellos se describen los CE.

Los RA describen aquello que el alumnado debe ser capaz de hacer al finalizar el proceso de enseñanza-aprendizaje, mientras que los CE concretan y permiten valorar el grado de consecución de dichos resultados.

El bloque de contenido 2, “Aplicación de técnicas de SVB”, se vincula directamente con el **RA2: Aplica técnicas de SVB describiéndolas y relacionándolas con el objetivo a conseguir.**

Los CE asociados a este RA son:

- a) Se han descrito los fundamentos de la resucitación cardiopulmonar básica e instrumental.
- b) Se han aplicado técnicas de apertura de la vía aérea.
- c) Se han aplicado técnicas de soporte ventilatorio.
- d) Se han aplicado técnicas de soporte circulatorio.
- e) Se ha realizado desfibrilación externa semiautomática.
- f) Se han aplicado medidas post-reanimación.

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en Emergencias Sanitarias

g) Se han aplicado normas y protocolos de seguridad y de autoprotección personal.

En la UT4, se desarrollan principalmente los CE **a), b), c), d) y e)**, al centrarse en la aplicación práctica de las maniobras de SVB y el uso del DEA. La relación entre el bloque de contenido, los elementos curriculares y la UT diseñada se presenta de forma esquemática en la Tabla 6.

Tabla 6. Relación entre el bloque de contenido, los elementos curriculares y UT diseñada

Bloque de contenidos	Contenidos de la UT4	Objetivos del módulo	Objetivos de la UT4	Competencias del módulo	Competencias de la UT4	RA	CE	CE de la UT4
Aplicación de técnicas de SVB (consulte Anexo B)	Consultar Tabla 5	c		b	x	RA2 Aplica técnicas de SVB describiéndolas y relacionándolas con el objetivo a conseguir	a	X
		d		c			b	X
		e	X	k			c	X
		o		q	X		d	X
		-		-			e	X
		-		-			f	
		-		-			g	

Fuente: Elaboración propia.

2.4. Metodología

2.4.1. Fundamentación metodológica del módulo

En este módulo se busca que el aprendizaje no se quede solo en lo teórico, sino que tenga sentido para el alumnado y esté relacionado con lo que van a encontrarse en su futuro trabajo. Al tratarse de un ciclo como el de TES, es importante trabajar de forma práctica, ya que muchas de las decisiones que tendrán que tomar en su profesión no se pueden aprender solo con explicaciones en clase.

A lo largo del curso, el objetivo es que el alumnado comprenda la importancia y la responsabilidad que conlleva su futura profesión. Por ello, durante las diferentes unidades se utilizan varias metodologías activas. Por un lado, el aprendizaje basado en problemas (ABP) permite trabajar a partir de casos o situaciones reales, favoreciendo la toma de decisiones y el razonamiento en contextos similares a los del ámbito sanitario (Fernández, 2006).

También se recurre a la simulación, muy utilizada en la formación sanitaria, ya que permite entrenar habilidades prácticas en un entorno seguro antes de enfrentarse a situaciones reales (Díaz, 2022).

Por otro lado, el aprendizaje cooperativo ayuda a desarrollar el trabajo en equipo y la coordinación, aspectos fundamentales en las emergencias sanitarias, donde es necesario actuar de forma conjunta con otros profesionales (López y Castillo, 2011).

Además, se incorpora el *role playing*, que permite recrear situaciones reales y trabajar no solo la parte técnica, sino también la comunicación con la víctima o con otros intervinientes.

Asimismo, se utiliza el aprendizaje experiencial, una metodología que favorece el aprendizaje a partir de la experiencia directa y la reflexión sobre situaciones reales o muy próximas al entorno profesional. Este enfoque permite que el alumnado relacione los contenidos trabajados en el aula con la práctica profesional y comprenda mejor la realidad del ámbito de las emergencias sanitarias.

Esta combinación de metodologías permite adaptar la enseñanza a los distintos ritmos del alumnado y facilita que los contenidos no se queden en algo teórico, sino que realmente se entiendan y se sepan aplicar (Fernández, 2006).

El alumnado asume un papel activo en su propio aprendizaje, ya que no se limita a escuchar, sino que participa en la resolución de situaciones, toma decisiones y trabaja en equipo. Por su parte, el docente actúa como guía, organizando las actividades, orientando al grupo y apoyando cuando es necesario. De esta forma, se intenta crear un entorno de aprendizaje dinámico y lo más cercano posible a la realidad profesional.

2.4.2. Fundamentación metodológica de la UT4

La UT diseñada, se apoya principalmente en el ApS, una metodología que combina el aprendizaje de contenidos con la realización de un servicio real a la comunidad. En este caso, el alumnado no solo aprende las técnicas de SVB, sino que además prepara y desarrolla una sesión formativa dirigida al profesorado de Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato de un centro escolar.

Diversos autores han destacado el valor del ApS para conectar lo que se aprende en el aula con situaciones reales y socialmente útiles. Puig et al. (2011) y Blanco y García (2007) señalan

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en Emergencias Sanitarias que esta metodología favorece la implicación del alumnado y refuerza su responsabilidad hacia el entorno. Además, estudios más recientes indican que el ApS mejora la motivación, la empatía, el trabajo en equipo y el pensamiento crítico (Blanco y García, 2021; Lo et al., 2022).

En el contexto de la FP, este enfoque encaja especialmente bien, ya que permite trabajar los contenidos en situaciones cercanas a la realidad laboral. Tal y como señalan Diz y Gómez (2024), el ApS facilita la conexión entre lo aprendido y el entorno profesional, mientras que Salgado (2025) destaca su utilidad en los ciclos sanitarios para favorecer un aprendizaje más práctico y significativo.

En esta UT, el ApS se desarrolla a lo largo de varias fases (consulte Anexo D). En primer lugar, el alumnado trabaja los contenidos teóricos y prácticos del SVB mediante explicaciones, simulaciones y actividades guiadas. A continuación, en pequeños grupos, diseñan los materiales formativos (presentaciones, guías o dinámicas) que utilizarán en la intervención.

Después, preparan y ensayan la sesión, lo que les permite ganar seguridad antes de enfrentarse a la situación real. Finalmente, llevan a cabo la formación dirigida al profesorado y, una vez terminada, se realiza una actividad de reflexión para valorar la experiencia y relacionarla con lo aprendido.

Aunque el ApS es el eje central de la UT, se complementa con otras metodologías como la simulación, el *role playing* y el aprendizaje experiencial, especialmente útiles en el ámbito sanitario. Estas metodologías permiten recrear situaciones de emergencia, aproximar al alumnado a la realidad profesional y practicar tanto las técnicas como la toma de decisiones y la comunicación.

En conjunto, esta forma de trabajar busca que el alumnado no solo adquiera los contenidos del SVB, sino que también experimente la responsabilidad de enseñar a otras personas. Esto le da más sentido al aprendizaje y contribuye a desarrollar competencias técnicas, comunicativas y sociales propias del perfil del TES.

2.5. Organización de los espacios de aprendizaje

Durante el desarrollo del módulo, las actividades se llevan a cabo principalmente en dos espacios: el aula ordinaria y el taller específico para Urgencias Sanitarias. La utilización de

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en Emergencias Sanitarias
ambos espacios permite combinar la explicación de contenidos con su aplicación práctica, algo fundamental en un ciclo formativo como el de TES.

En el aula ordinaria se trabajan principalmente los contenidos teóricos, utilizando recursos como presentaciones, vídeos o esquemas. Además, este espacio se utiliza para actividades como el ABP o el trabajo cooperativo, organizando al alumnado en pequeños grupos, generalmente de 3 o 4 personas. Este tipo de agrupamiento facilita la participación, el intercambio de ideas y la resolución conjunta de tareas.

Por otro lado, el taller se utiliza para el desarrollo de actividades prácticas, especialmente aquellas relacionadas con el SVB. Aquí, el alumnado puede practicar maniobras de RCP, el uso del DEA y otras técnicas como el Heimlich en grupos reducidos, facilitando la participación activa e individualizada.

En el caso de la UT4, esta organización resulta esencial, ya que se basa en una metodología de ApS. Durante las primeras sesiones, el trabajo se realiza principalmente en el aula ordinaria, donde el alumnado adquiere los conocimientos y prepara los materiales necesarios para la intervención.

Por otro lado, el taller se utiliza para practicar las técnicas y ensayar la sesión formativa mediante actividades como el *role playing*, lo que permite al alumnado ganar seguridad antes de enfrentarse a la situación real. Finalmente, se desarrolla la intervención del proyecto de ApS en el centro educativo colaborativo tras acordar con el profesorado participante.

Esta combinación de espacios y agrupamientos está directamente relacionada con la metodología utilizada, ya que facilita el trabajo activo, la práctica de habilidades y la colaboración entre el alumnado, aspectos fundamentales en este módulo.

2.6. Distribución del tiempo

La organización temporal del módulo se ha planteado teniendo en cuenta el calendario escolar del centro y las horas semanales asignadas al módulo de ASISE dentro del CFGM de TES. A nivel estatal, el módulo ASISE cuenta con una carga lectiva de 235 horas, según la Orden ESD/3391/2008. No obstante, en el currículo del País Vasco para este ciclo formativo se

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en Emergencias Sanitarias establece una duración de 231 horas. A partir de esta referencia, se plantea una distribución aproximada de 7 horas semanales.

Los contenidos se distribuyen a lo largo de los tres trimestres, lo que permite un desarrollo progresivo de los RA y combinar teoría y práctica. Durante el curso se alternan sesiones teóricas con actividades prácticas, de manera que el alumnado no solo entienda los contenidos, sino que también sepa aplicarlos en situaciones más reales. La distribución completa de las UT del módulo se puede consultar en el Anexo A y en el Anexo C.

En cuanto a la UT4, esta se desarrolla a lo largo de 6 semanas, con un total de 42 horas. Para organizarla, se han planteado 16 sesiones combinando clases de 2 y 3 horas. Las sesiones más largas se utilizan sobre todo para las prácticas y el desarrollo del proyecto, ya que requieren más tiempo seguido, mientras que las sesiones más cortas se reservan para la parte teórica o actividades más concretas. Además, este tipo de organización también se utiliza en otras UT del módulo con un peso práctico importante, como la UT9, por lo que se mantiene una coherencia en toda la programación.

Esta UT presenta una mayor duración respecto al resto debido a que incluye el desarrollo completo de un proyecto de ApS. En cuanto al desarrollo de las sesiones, al inicio de la UT se dedican dos sesiones más breves para trabajar los contenidos teóricos, combinando explicaciones con pequeñas actividades de repaso para facilitar la comprensión. Después, se plantean dos sesiones prácticas de mayor duración en las que el alumnado comienza a trabajar con el material y a poner en práctica las técnicas básicas mediante simulaciones.

A continuación, la tercera actividad consiste en trabajar casos prácticos reales en grupos de 3 o 4 personas mientras que el docente evalúa la adecuada resolución de dichos casos (consulte Anexo G). De esta forma, se asegura la suficiente interiorización de los contenidos del alumnado antes de comenzar con el proyecto de ApS.

A partir de ahí, la mayor parte del tiempo se dedica al desarrollo del proyecto. Durante varias sesiones, el alumnado trabaja en grupo para preparar la formación que posteriormente impartirá al profesorado, organizando los contenidos, elaborando materiales y ensayando la intervención. Este proceso es clave, ya que no solo permite afianzar los contenidos, sino también desarrollar habilidades de comunicación y trabajo en equipo.

Una vez finalizada la preparación, se lleva a cabo la intervención real, que supone el momento más importante de la UT. Después, se reserva una sesión para la evaluación y reflexión sobre la experiencia, donde el alumnado puede valorar lo realizado, comentar dificultades y tomar conciencia de lo aprendido.

En la parte final de la UT, se realiza una visita a un centro de emergencias sanitarias, permitiendo al alumnado acercarse a la realidad de su futura profesión y entender mejor la aplicación de los contenidos. Tras la visita, se lleva a cabo una breve puesta en común.

Por último, la UT se cierra con una prueba escrita, que permite comprobar la adquisición de los contenidos teóricos trabajados a lo largo de las sesiones.

Las actividades que estructuran la UT son las siguientes:

- Actividad 1: Fundamentos teóricos del SVB e instrumental
- Actividad 2: Aplicación práctica inicial
- Actividad 3: Taller práctico evaluable
- Actividad 4: Desarrollo del proyecto de ApS
- Actividad 5: Evaluación y reflexión del ApS
- Actividad 6: Visita a un centro de emergencias sanitarias

La planificación temporal de las sesiones y actividades desarrolladas a lo largo de la UT queda sintetizada en la Tabla 7.

Tabla 7. Distribución temporal de las sesiones de la UT

Sesiones	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6
Sesión 1	Actividad 1					
Sesión 2	Actividad 1					
Sesión 3	Actividad 2					
Sesión 4		Actividad 2				
Sesión 5		Actividad 3				
Sesión 6		Actividad 4				
Sesión 7			Actividad 4			
Sesión 8			Actividad 4			
Sesión 9			Actividad 4			
Sesión 10				Actividad 4		
Sesión 11				Actividad 4		
Sesión 12				Actividad 4		
Sesión 13					Actividad 4	
Sesión 14					Actividad 5	
Sesión 15						Actividad 6
Sesión 16						Evaluación final

Fuente: Elaboración propia.

2.7. Selección y organización de los recursos y materiales

Para el desarrollo del módulo se utilizan distintos recursos y materiales adaptados a los objetivos planteados y las características del alumnado, buscando que el aprendizaje sea lo más práctico posible y esté conectado con la realidad profesional del ciclo de TES. No se trata solo de explicar contenidos, sino de que el alumnado pueda verlos, trabajarlos y aplicarlos.

A lo largo del curso se combinan diferentes recursos, lo que permite abordar los contenidos desde varias perspectivas y facilita un aprendizaje más completo. Los principales recursos utilizados en el desarrollo de la UT4 se recogen de forma resumida en la Tabla 8.

En primer lugar, se utilizan recursos espaciales, como el aula ordinaria y el taller, que permiten combinar sesiones más teóricas con actividades prácticas en un entorno adecuado para el desarrollo de las competencias del módulo.

Por otro lado, se emplean recursos didácticos, como presentaciones, vídeos, esquemas o documentos de apoyo para comprender mejor los contenidos, especialmente en la parte más teórica. En muchos casos, estos materiales sirven como guía para estructurar la información y hacerla más accesible.

En cuanto a los recursos materiales, el módulo cuenta con equipamiento específico como maniquíes de RCP, DEA y material sanitario básico de emergencias. Además, se utilizan recursos como la pizarra, el proyector y el ordenador para apoyar la explicación de los contenidos y facilitar la visualización de materiales. Todo esto resulta fundamental en la unidad, ya que permite al alumnado practicar las técnicas de SVB y ganar seguridad antes de enfrentarse a situaciones más reales, como la realización del proyecto de ApS.

Además, se incorporan recursos digitales y plataformas educativas, tanto para la búsqueda de información como para la organización del trabajo, la elaboración de materiales y la realización de actividades. Para ello, el alumnado dispone de ordenadores facilitados por el propio centro, especialmente durante el proyecto de ApS. Herramientas como Canva resultan muy útiles para crear materiales formativos dentro del proyecto, mientras que otras como Kahoot permiten comprobar de forma rápida y dinámica la comprensión de los contenidos.

Por último, también hay que tener en cuenta los recursos humanos. Además del docente, que guía y organiza el proceso de aprendizaje, en determinadas actividades se cuenta con la participación de profesionales del ámbito de las emergencias sanitarias, como ocurre en la

Diseño de una unidad de trabajo basada en Aprendizaje-Servicio en el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Grado Medio de Técnico en Emergencias Sanitarias visita al centro de emergencias, aportando una visión más cercana a la realidad laboral.

Asimismo, en el desarrollo del proyecto de ApS, el profesorado del centro colaborativo que recibe la formación también actúa como recurso humano, ya que participa de forma activa en la intervención y permite al alumnado llevar a cabo una experiencia en un contexto real.

Durante el desarrollo del proyecto de ApS, el propio alumnado elabora materiales formativos (presentaciones, esquemas, etc.) dirigidos al profesorado. Esto, además de reforzar los contenidos, les obliga a organizar la información y a explicarla de forma clara, lo que termina consolidando bastante el aprendizaje.

Tabla 8. Recursos utilizados en la UT

TIPO DE RECURSO	DESCRIPCIÓN
Recursos espaciales	Aula ordinaria, taller, centro educativo colaborador
Recursos didácticos	Presentaciones, vídeos, esquemas, documentos de apoyo, materiales elaborados por el alumnado
Recursos materiales	Proyector, ordenadores, pizarra, maniqués de RCP, DEA, material sanitario
Recursos digitales	Acceso a internet, plataformas educativas y herramientas digitales como Kahoot y Canva
Recursos humanos	Docente, profesionales del ámbito de emergencias sanitarias, profesorado participante en la intervención del ApS

Fuente: Elaboración propia.

2.8. Atención a la diversidad

Tal y como se ha comentado en el apartado de características del grupo, el aula presenta bastante diversidad en cuanto a ritmos de aprendizaje, niveles de autonomía y situaciones personales. Por ello, a la hora de plantear las actividades del módulo se intenta que todo el alumnado pueda seguir las sesiones sin dificultades, ofreciendo diferentes maneras de trabajar los contenidos y de participar en clase.

Para ello, se tienen en cuenta los principios del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA), que plantean presentar la información de distintas formas, proponer diferentes maneras de trabajarla y ofrecer varias opciones para que el alumnado pueda demostrar lo que ha aprendido (Andrango et al., 2025). Esto facilita adaptarse mejor a la diversidad del aula sin tener que hacer adaptaciones individuales constantes.

A lo largo del módulo, y especialmente en la UT, se utilizan metodologías activas como la simulación, el *role playing* o el ApS. Este tipo de actividades combinan sesiones prácticas con

otras más teóricas y permiten que el alumnado participe de forma más activa, lo que suele facilitar el aprendizaje en grupos diversos.

En relación con el alumno con TDAH mencionado anteriormente, puede presentar dificultades para mantener la atención durante mucho tiempo, seguir explicaciones largas u organizar la información, algo bastante habitual en este tipo de alumnado (Hernández, 2025). Por ello, se intenta estructurar bien las sesiones, explicando de forma clara qué se va a hacer en cada momento y utilizando apoyos visuales siempre que sea posible.

También se alternan actividades más dinámicas, como simulaciones, con otras más teóricas, para mantener la atención. Además, las tareas se plantean en pasos más pequeños y se realiza un seguimiento más cercano en algunas actividades para facilitar su participación.

Por otro lado, en el caso de los dos estudiantes que compaginan los estudios con un trabajo a tiempo parcial, se procura mantener una planificación clara de las actividades, avisando con antelación de las tareas y fechas de entrega. De esta forma, pueden organizarse mejor y seguir el ritmo del módulo sin verse tan condicionados por su situación personal.

En general, se proponen actividades variadas y flexibles, intentando que cada alumno pueda avanzar a su ritmo. También se cuida el ambiente del aula, buscando que sea un espacio cómodo donde participar sin miedo a equivocarse.

Para todo ello, se utilizan materiales diversos como vídeos, esquemas, prácticas o simulaciones, se fomenta el trabajo en grupo y se plantean actividades en las que el alumnado tiene un papel activo. Esto no solo beneficia al alumno con TDAH o a quienes trabajan, sino que mejora el aprendizaje del grupo en conjunto.

2.9. Evaluación

La evaluación del módulo se plantea como un proceso continuo que permite ver cómo avanza el alumnado a lo largo de la unidad y no solo al final. La idea es ir recogiendo información durante todo el proceso, detectar posibles dificultades y si hace falta ajustar la forma de enseñar. Esto encaja con lo que plantea la Ley Orgánica 3/2020 (LOMLOE), donde la evaluación tiene un carácter continuo, formativo y centrado en el desarrollo de competencias.

En este sentido, se diferencian tres momentos de evaluación. Por un lado, una evaluación inicial, que permite conocer los conocimientos previos del alumnado al comienzo de la unidad. Por otro lado, una evaluación formativa, que se desarrolla a lo largo de toda la UT mediante la observación, las actividades prácticas y el seguimiento del proyecto de ApS, favoreciendo la orientación del aprendizaje y la realización de ajustes cuando sea necesario. Por último, se plantea una evaluación sumativa, centrada en la valoración final de los aprendizajes adquiridos, especialmente a través del examen teórico y la intervención del proyecto.

Para evaluar, se toman como referencia los RA y los CE establecidos en el Anexo 1 del Real Decreto 69/2010 que regula el título. Como se ha mencionado anteriormente, esta unidad se vincula con el RA2, así como con sus correspondientes CE.

En cuanto a los agentes de evaluación, predomina la heteroevaluación del docente, aunque también se incluyen momentos de autoevaluación y coevaluación por parte del alumnado, especialmente durante el desarrollo del proyecto. En este sentido, la coevaluación se integra en la valoración del proceso de trabajo mediante la rúbrica correspondiente, mientras que la autoevaluación se centra principalmente en la intervención final, favoreciendo la reflexión individual sobre el desempeño realizado. De este modo, el alumnado adopta un papel más activo en su aprendizaje y desarrolla una mayor capacidad de análisis crítico.

Para recoger información se utilizan diferentes instrumentos de evaluación, intentando que se adapten a las actividades que se realizan en el aula:

- Observación directa: se emplea a lo largo de toda la unidad, tanto en sesiones teóricas como prácticas, para valorar la correcta aplicación de las técnicas (RCP, uso del DEA, apertura de vía aérea, etc.), así como la actitud, la participación y el trabajo en equipo.
- Lista de cotejo: se utiliza en los casos prácticos para comprobar de forma más concreta la ejecución de las maniobras de SVB e instrumental (consulte Anexo H).
- Rúbricas: permiten evaluar el proyecto de ApS, tanto el proceso de preparación y desarrollo como la intervención final, teniendo en cuenta aspectos como la participación, la seguridad, la comunicación y la claridad en la explicación. Las rúbricas se utilizan tanto por parte del docente como del alumnado, ya sea para autoevaluarse o para evaluar a otros compañeros, empleando el mismo instrumento adaptado según el caso (consulte Anexo J y Anexo K).

- Prueba escrita: se emplea para comprobar la adquisición de contenidos teóricos (consulte Anexo L).

Las rúbricas y la lista de cotejo se facilitan al alumnado al inicio de la unidad. De esta forma, sirven como guía durante el proceso de aprendizaje, ayudando a que el alumnado tenga claro qué se espera de ellos y cuáles son los objetivos que deben alcanzar.

Además, en los casos prácticos se incorpora una lista de cotejo de coevaluación, utilizada por el alumnado mientras observa la intervención de otros grupos (consulte Anexo I). Este instrumento favorece la reflexión, la identificación de errores y la mejora progresiva de la práctica, favoreciendo un aprendizaje más reflexivo y colaborativo. Posteriormente, se realiza una puesta en común en gran grupo para analizar las intervenciones y reforzar los aspectos clave, integrándose como parte del proceso de evaluación formativa de la unidad.

Por otro lado, cada alumno dispone de su propio documento de seguimiento, mientras que el docente cuenta con un registro propio de evaluación, lo que facilita un seguimiento más claro y organizado del proceso.

En cuanto a la calificación, el reparto establecido se recoge de forma resumida en la Tabla 9.

Tabla 9. *Criterios de calificación y su porcentaje en la calificación final*

Criterio de calificación (CC)	Valor (%)
Proyecto de ApS	Proceso de preparación y desarrollo: 25% Intervención: 20%
Examen final teórico	30%
Casos prácticos	15%
Participación y actitud en clase	10%

Fuente: Elaboración propia.

Este reparto da un peso importante al proyecto de ApS, ya que es la actividad principal de la UT. Aun así, se mantiene también la evaluación de los contenidos teóricos y prácticos, fundamentales en la formación del alumnado.

Si algún alumno no supera la unidad, se realiza una prueba de recuperación teórico-práctica, en la que se incluirán preguntas sobre los contenidos trabajados y una parte práctica, para comprobar que el alumno es capaz de aplicar las técnicas básicas.

En la Tabla 10, se presentan los instrumentos utilizados en la unidad, junto con su relación con los CC, el agente evaluador y el momento en el que se aplican.

Tabla 10. Instrumentos y organización de la evaluación de la UT

Instrumentos de evaluación	CC	Agente evaluador	Momento de evaluación
Rúbrica del ApS (proceso)	25%	Docente (heteroevaluación) y alumnado (coevaluación)	Sesiones 6 a 13
Rúbrica del ApS (intervención)	20%	Docente (heteroevaluación) y alumnado (autoevaluación)	Sesión 13
Prueba escrita final	30%	Docente (heteroevaluación)	Sesión 16
Lista de cotejo (casos prácticos)	15%	Docente (heteroevaluación)	Sesión 5
Observación directa	10%	Docente (heteroevaluación)	A lo largo de toda la UT

Fuente: Elaboración propia.

2.10. Unidad de trabajo

A continuación, se presenta la organización de las UT del módulo, donde se recogen los contenidos que se van a desarrollar a lo largo del curso, permitiendo estructurar el aprendizaje de forma progresiva pasando de contenidos más básicos a otros más complejos y aplicados. La enumeración y secuenciación de las diferentes UT queda recogida en la Tabla 11.

Tabla 11. Enumeración de las UT del módulo

UT	Nombre de la UT
1	Fisiopatología y valoración de los sistemas vitales
2	Clasificación de hemorragias. Shock hipovolémico
3	Signos de compromiso vital: ABC y constantes vitales
4	SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental
5	Medidas post-reanimación. Normas y protocolos
6	Manejo de hemorragias. Limpieza y desinfección de heridas
7	Introducción y fundamentos del triaje en incidentes con múltiples víctimas
8	Aplicación práctica de métodos SHORT y START en triaje
9	Asistencia a múltiples víctimas
10	Organización del puesto de asistencia sanitaria y coordinación en catástrofes

Fuente: Elaboración propia.

En este caso, se desarrolla de forma más detallada la UT4. En las tablas 12-22 se recoge la planificación de las sesiones que componen la unidad incluyendo objetivos, contenidos, metodología, actividades, recursos e instrumentos de evaluación, lo que permite visualizar la organización del proceso de enseñanza-aprendizaje y los elementos curriculares trabajados.

Con el objetivo de facilitar la organización y evitar repeticiones innecesarias, algunas sesiones se han agrupado en una misma tabla, ya que en ellas se trabaja un mismo tipo de actividad o fase del proceso, especialmente en el desarrollo del proyecto de ApS.

Tabla 12. Desarrollo de la sesión 1 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental		
Título de la actividad		
Fundamentos teóricos del SVB e instrumental		
Sesión	Temporalización	Lugar
1	2h	Aula ordinaria
Tipo de actividad		Agrupamiento
Teórica		Grupo clase
Objetivos		Resultados de aprendizaje
O. General: e) O. Didácticos: Obj.1, Obj.2, Obj.3, Obj.9		RA2
Contenidos		
- Identificación de parada respiratoria y cardiorrespiratoria - Fisiopatología de la PCR - Cadena de supervivencia - RCP - Identificación de técnicas de situaciones de no reanimación o de detención de dichas maniobras		
Metodología		
Clase magistral apoyada en recursos audiovisuales y actividades interactivas		
Descripción de la actividad	Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)	
Se inicia la sesión con un vídeo en el que se muestran diferentes casos de parada cardiorrespiratoria. A partir de ahí, se realiza un <i>brainstorming</i> con el alumnado para activar conocimientos previos sobre situaciones de emergencia. A continuación, el docente explica los conceptos de parada respiratoria y cardiorrespiratoria, su gravedad y la importancia de una actuación rápida, introduciendo también la cadena de supervivencia y los fundamentos de la RCP mediante una presentación visual. Para finalizar, se propone como actividad que cada alumno elabore su propio algoritmo de SVB, lo que les ayuda a organizar la información y entender mejor la secuencia de actuación en una situación real. Al final de la sesión, se corrige el algoritmo en la pizarra teniendo en cuenta las últimas recomendaciones de la European Resuscitation Council (ERC) del 2025 (consulte Anexo E).	b)	
	Elementos transversales trabajados	
	Educación para la salud, responsabilidad	
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)		
Aula ordinaria, docente, acceso a Internet, proyector, presentación, pizarra, vídeo didáctico, esquemas		
Criterios de evaluación		
a)		
Procedimientos e instrumentos de evaluación		
Observación directa		
Atención a la diversidad		

Se utilizan apoyos visuales y explicaciones claras y estructuradas para facilitar la comprensión. Se realizan preguntas de comprobación durante la sesión para asegurar el seguimiento del alumnado. Se presta especial atención al alumnado con TDAH, favoreciendo su participación activa mediante el uso de herramientas interactivas como Kahoot.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 13. Desarrollo de la sesión 2 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental		
Título de la actividad		
Fundamentos teóricos del SVB e instrumental		
Sesión	Temporalización	Lugar
2	2h	Aula ordinaria
Tipo de actividad		Agrupamiento
Teórica		Grupo clase
Objetivos		Resultados de aprendizaje
O. General: e) O. Didácticos: Obj.1, Obj.2, Obj.3, Obj.9		RA2
Contenidos		
- Electrofisiología cardíaca básica. Ritmos de parada - DEA - Permeabilidad de la vía aérea. Técnicas manuales de apertura de la vía aérea. Técnicas de desobstrucción de la vía aérea en personas adultas y niños y niñas. Apertura de la vía aérea con dispositivos orofaríngeos - Técnicas de ventilación y oxigenoterapia. Indicaciones del soporte ventilatorio		
Metodología		
Clase magistral apoyada en recursos audiovisuales y actividades interactivas		
Descripción de la actividad	Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)	
Se continúa con el desarrollo de los contenidos teóricos del SVB, centrándose en aspectos más específicos como los ritmos de parada, el uso del DEA y el manejo de la vía aérea. El docente explica los contenidos apoyándose en una presentación visual, intentando relacionarlos con situaciones reales para facilitar su comprensión. Además, se visualiza un vídeo de Osakidetza sobre la RCP y otro vídeo de la DYA sobre el manejo de la vía aérea y la maniobra de Heimlich, que permiten al alumnado ver la aplicación práctica de los contenidos. La sesión concluye con un cuestionario en Kahoot para comprobar la comprensión y reforzar los contenidos de forma dinámica (consulte Anexo F).	b)	
	Elementos transversales trabajados	
	Educación para la salud, responsabilidad	
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)		
Aula ordinaria, docente, acceso a Internet, proyector, presentación, vídeos didácticos, plataforma Kahoot		
Criterios de evaluación		
a)		
Procedimientos e instrumentos de evaluación		

Observación directa
Atención a la diversidad
Se utilizan explicaciones estructuradas, esquemas visuales y ejemplos prácticos para facilitar la comprensión. Se plantean preguntas durante la sesión para comprobar el seguimiento del alumnado y se adapta el ritmo en función de sus necesidades.
Fuente: Elaboración propia.

Tabla 14. Desarrollo de las sesiones 3 y 4 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental		
Título de la actividad		
Aplicación práctica inicial		
Sesión	Temporalización	Lugar
3-4	4h	Taller
Tipo de actividad		Agrupamiento
Práctica		Grupos de 3-4
Objetivos		Resultados de aprendizaje
O. General: e) O. Didácticos: Obj.4, Obj.5, Obj.6, Obj.9		RA2
Contenidos		
- Ejecución de las técnicas de RCPB + DEA - Ejecución de técnicas para la apertura de vía aérea - Ejecución de distintas técnicas de ventilación - Ejecución de masaje cardiaco externo		
Metodología		
Simulación		
Descripción de la actividad		Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)
El alumnado comienza a trabajar con maniqués de RCP y DEA de entrenamiento en el taller. El docente realiza demostraciones iniciales de cada técnica (apertura de vía aérea, ventilación, compresiones y uso del DEA) y, posteriormente, el alumnado las pone en práctica de forma guiada. A lo largo de la sesión se corrigen errores de ejecución y se refuerzan aquellos aspectos que presentan mayor dificultad. Se plantean pequeñas situaciones simuladas para que el alumnado empiece a integrar todos los pasos de forma ordenada y segura, favoreciendo así la adquisición de habilidades prácticas básicas.		b)
		Elementos transversales trabajados
		Responsabilidad, trabajo en equipo, comunicación
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)		
Taller, docente, maniqués de RCP, DEA, material sanitario		
Criterios de evaluación		
a), b), c), d), e)		
Procedimientos e instrumentos de evaluación		

Observación directa
Atención a la diversidad
Se realiza un seguimiento individualizado durante la práctica, adaptando el ritmo de aprendizaje a las necesidades del alumnado. Se repiten las demostraciones cuando es necesario y se proporciona apoyo directo a aquellos estudiantes que presentan mayores dificultades.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 15. Desarrollo de la sesión 5 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental.		
Título de la actividad		
Taller práctico evaluable		
Sesión	Temporalización	Lugar
5	3h	Taller
Tipo de actividad		Agrupamiento
Práctica		Grupos de 3-4
Objetivos		Resultados de aprendizaje
O. General: e) O. Didácticos: Obj.4, Obj.5, Obj.6, Obj.9, Obj.10		RA2
Contenidos		
- Ejecución de las técnicas de RCPB + DEA - Ejecución de técnicas para la apertura de vía aérea - Ejecución de distintas técnicas de ventilación - Ejecución de masaje cardiaco externo		
Metodología		
Role playing y aprendizaje cooperativo		
Descripción de la actividad	Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)	
Se organiza al alumnado en grupos de 3-4 personas. Cada grupo debe resolver un caso práctico simulado relacionado con una PCR, representándolo delante del resto de la clase (consulte Anexo G). En cada caso, el alumnado debe aplicar la secuencia completa de actuación: valoración inicial de la víctima, activación de los servicios de emergencia, inicio de la RCP y uso del DEA. El docente observa el desarrollo de la actividad, interviniendo solo cuando es necesario, con el objetivo de que el protagonismo recaiga en el alumnado. Mientras un grupo expone, el resto de la clase realiza una coevaluación mediante una lista de cotejo con finalidad formativa, favoreciendo la reflexión y el aprendizaje entre iguales (consulte Anexo I). Al mismo tiempo, el docente lleva a cabo una heteroevaluación a través de una lista de cotejo con carácter evaluable, destinada a comprobar la correcta aplicación de los contenidos y procedimientos trabajados durante las sesiones anteriores (consulte Anexo H). Esta actividad tiene carácter evaluable, ya que permite comprobar si el alumnado es capaz de integrar y aplicar de forma adecuada los contenidos trabajados en las sesiones previas en una situación lo más realista posible.	b)	q)
	Elementos transversales trabajados	
	Responsabilidad, trabajo en equipo, comunicación, autonomía	

Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)
Taller, docente, maniqués de RCP, DEA, material sanitario, listas de cotejo impresas
Criterios de evaluación
a), b), c), d), e)
Procedimientos e instrumentos de evaluación
Observación directa y lista de cotejo
Atención a la diversidad
Se forman grupos heterogéneos para favorecer el aprendizaje entre iguales. El docente realiza un seguimiento individualizado durante la actividad, ofreciendo apoyo específico al alumnado que lo necesite y adaptando el nivel de exigencia en función de sus capacidades.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 16. Desarrollo de las sesiones 6 y 7 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental		
Título de la actividad		
Desarrollo del proyecto de ApS		
Sesión	Temporalización	Lugar
6-7	4h	Aula ordinaria
Tipo de actividad		Agrupamiento
Inicio del desarrollo del proyecto		Grupos de 3-4
Objetivos		Resultados de aprendizaje
O. General: e) O. Didácticos: Obj.7, Obj.9, Obj.10		RA2
Contenidos		
- Identificación de parada respiratoria y cardiorrespiratoria - Cadena de supervivencia - RCP - DEA - Permeabilidad de la vía aérea. Técnicas manuales de apertura de la vía aérea. Técnicas de desobstrucción de la vía aérea en personas adultas y niños y niñas.		
Metodología		
ApS y aprendizaje cooperativo		
Descripción de la actividad	Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)	
	q)	
	Elementos transversales trabajados	

Se presenta al alumnado el proyecto de ApS que van a desarrollar, partiendo de una necesidad real: la formación del profesorado del centro en técnicas de SVB. Esta propuesta se plantea en colaboración con el propio centro educativo, lo que permite darle un sentido más real a la actividad. En pequeños grupos, el alumnado reflexiona sobre la importancia de que la población, y en concreto el profesorado, tenga conocimientos básicos de SVB. A partir de ahí, analizan qué contenidos consideran más relevantes y adecuados para incluir en la formación. Con la orientación del docente, comienzan a definir el proyecto: qué van a enseñar, a quién va dirigido, con qué objetivos y de qué manera lo van a plantear. Esta fase sirve como punto de partida para el desarrollo posterior del proyecto.	Compromiso social, trabajo en equipo, comunicación
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)	
Aula ordinaria, docente, acceso a Internet, ordenadores, colaboración con profesorado participante	
Criterios de evaluación	
a), b), c), d), e)	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	
Observación directa y rúbrica del ApS (proceso)	
Atención a la diversidad	
Se organiza el trabajo en grupos heterogéneos para favorecer el apoyo entre iguales. El docente realiza un seguimiento cercano, ayudando especialmente al alumnado que presenta más dificultades en la organización de ideas, la participación o la toma de decisiones.	

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 17. Desarrollo de las sesiones 8 y 9 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental		
Título de la actividad		
Desarrollo del proyecto de ApS		
Sesión	Temporalización	Lugar
8-9	4h	Aula ordinaria
Tipo de actividad		Agrupamiento
Diseño de la intervención educativa		Grupos de 3-4
Objetivos		Resultados de aprendizaje
O. General: e) O. Didácticos: Obj.7, Obj.8, Obj.9, Obj.10		RA2
Contenidos		
- Identificación de parada respiratoria y cardiorrespiratoria - Cadena de supervivencia - RCP - DEA - Permeabilidad de la vía aérea. Técnicas manuales de apertura de la vía aérea. Técnicas de desobstrucción de la vía aérea en personas adultas y niños y niñas.		

Metodología	
ApS y aprendizaje cooperativo	
Descripción de la actividad	Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)
El alumnado, organizado en pequeños grupos, comienza a diseñar la intervención formativa dirigida al profesorado del centro. En esta fase, deciden cómo van a estructurar la sesión, qué contenidos incluir y de qué manera los van a explicar para que sean comprensibles y útiles. Además, empiezan a elaborar los materiales didácticos que utilizarán durante la intervención, como presentaciones digitales, esquemas visuales o guías sencillas. Se hace especial hincapié en adaptar el lenguaje y los contenidos al público destinatario, teniendo en cuenta que no se trata de alumnado sanitario. El docente acompaña el proceso, resolviendo dudas, revisando los contenidos y orientando al alumnado para asegurar que la información sea correcta, clara y adecuada.	q)
	Elementos transversales trabajados
	Trabajo en equipo, comunicación, responsabilidad
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)	
Aula ordinaria, docente, acceso a Internet, ordenadores, herramientas digitales (Canva).	
Criterios de evaluación	
a), b), c), d), e)	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	
Observación directa y rúbrica del ApS (proceso)	
Atención a la diversidad	
Se proporcionan orientaciones más concretas al alumnado que presenta dificultades para organizar la información o estructurar la intervención. Se permite adaptar los materiales a distintos niveles de complejidad y se fomenta el apoyo entre iguales dentro del grupo.	

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 18. Desarrollo de las sesiones 10, 11 y 12 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental		
Título de la actividad		
Desarrollo del proyecto de ApS		
Sesión	Temporalización	Lugar
10-11-12	6h	Taller
Tipo de actividad		Agrupamiento
Desarrollo del proyecto + práctica		Grupos de 3-4
Objetivos		Resultados de aprendizaje
O. General: e) O. Didácticos: Obj.7, Obj.8, Obj.9, Obj.10		RA2
Contenidos		
- Identificación de parada respiratoria y cardiorrespiratoria - Cadena de supervivencia		

- RCP - DEA - Permeabilidad de la vía aérea. Técnicas manuales de apertura de la vía aérea. Técnicas de desobstrucción de la vía aérea en personas adultas y niños y niñas - Ejecución de las técnicas de RCPB + DEA - Ejecución de técnicas para la apertura de vía aérea - Ejecución de masaje cardiaco externo		
Metodología		
ApS y simulación		
Descripción de la actividad	Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)	
Durante estas sesiones, el alumnado finaliza la preparación de la intervención formativa. En grupo, organizan los contenidos definitivos, reparten roles (quién explica cada parte, quién realiza las demostraciones, etc.) y ensayan la sesión que posteriormente se llevan a cabo con el profesorado. Se realizan simulaciones completas en las que algunos grupos exponen su intervención mientras otros actúan como público receptor, lo que permite recrear una situación lo más realista posible. Durante estos ensayos, el alumnado pone en práctica tanto las técnicas de SVB como sus habilidades comunicativas. El docente observa el desarrollo de las simulaciones, corrige errores técnicos y ofrece orientaciones para mejorar la claridad de las explicaciones, la organización de la sesión y la seguridad en la exposición.	b)	q)
	Elementos transversales trabajados	
	Confianza en uno mismo, trabajo en equipo, comunicación	
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)		
Taller, docente, acceso a Internet, proyector, ordenador, presentación de Canva, maniqués de RCP, DEA de entrenamiento, material sanitario		
Criterios de evaluación		
a), b), c), d), e)		
Procedimientos e instrumentos de evaluación		
Observación directa y rúbrica del ApS (proceso)		
Atención a la diversidad		
Se ofrece apoyo individualizado al alumnado que presenta dificultades, especialmente en la exposición oral o en la organización de la intervención. Se permite repetir ensayos para mejorar la seguridad y la ejecución, adaptando el ritmo de trabajo según las necesidades.		

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 19. Desarrollo de la sesión 13 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental.		
Título de la actividad		
Desarrollo del proyecto de ApS		
Sesión	Temporalización	Lugar
13	3h	Centro educativo colaborador
Tipo de actividad		Agrupamiento
Intervención real del proyecto de ApS		Grupo clase

Objetivos		Resultados de aprendizaje	
O. General: e) O. Didácticos: Obj.9, Obj.11		RA2	
Contenidos			
- Identificación de parada respiratoria y cardiorrespiratoria - Cadena de supervivencia - RCP - DEA - Permeabilidad de la vía aérea. Técnicas manuales de apertura de la vía aérea. Técnicas de desobstrucción de la vía aérea en personas adultas y niños y niñas - Ejecución de las técnicas de RCPB + DEA - Ejecución de técnicas para la apertura de vía aérea - Ejecución de masaje cardiaco externo			
Metodología			
ApS			
Descripción de la actividad		Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)	
El alumnado lleva a cabo la intervención formativa diseñada en sesiones anteriores, dirigida al profesorado del centro educativo, en coordinación con el propio centro. Esta actividad constituye la fase de servicio del proyecto de ApS. La sesión se estructura en dos partes: una primera parte teórica, donde el alumnado explica los contenidos básicos del SVB, y una segunda parte práctica, en la que el profesorado participante puede practicar las técnicas con la ayuda y supervisión del alumnado. Cada grupo asume distintos roles dentro de la intervención (explicación, demostración, apoyo en la práctica), lo que permite una participación activa de todo el alumnado. El docente supervisa la actividad y ofrece apoyo puntual si es necesario, aunque el protagonismo recae principalmente en el alumnado. Al finalizar la sesión, se entrega a cada docente participante el algoritmo de SVB del ERC en formato impreso (consulte Anexo E). Además, se les facilita un cuestionario de satisfacción con el fin de recoger su valoración sobre la formación recibida (consulte Anexo M).		b)	q)
		Elementos transversales trabajados	
		Compromiso social, responsabilidad, comunicación, autonomía	
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)			
Centro educativo colaborador, profesorado participante, docente, acceso a Internet, proyector, ordenador, presentación de Canva, maniqués de RCP, DEA, algoritmos de SVB del ERC impresos, cuestionarios de satisfacción impresos			
Criterios de evaluación			
a), b), c), d), e)			
Procedimientos e instrumentos de evaluación			
Observación directa, rúbrica del ApS (intervención) y coevaluación del alumnado. Cuestionario de satisfacción dirigido al profesorado participante			
Atención a la diversidad			
Se permite adaptar la participación del alumnado dentro del grupo en función de sus capacidades (explicación, demostración o apoyo), favoreciendo la inclusión y la implicación de todos. El docente realiza un seguimiento cercano para asegurar que cada alumno desempeñe un papel adecuado.			

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 20. Desarrollo de la sesión 14 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental.		
Título de la actividad		
Evaluación y reflexión del ApS		
Sesión	Temporalización	Lugar
14	2h	Aula ordinaria
Tipo de actividad		Agrupamiento
Evaluación y reflexión		Grupo clase
Objetivos		Resultados de aprendizaje
O. General: e) O. Didácticos: Obj.9, Obj.12		RA2
Contenidos		
-		
Metodología		
ApS		
Descripción de la actividad		Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)
Tras la intervención, se realiza una puesta en común en el grupo donde el alumnado comparte cómo ha vivido la experiencia, qué dificultades ha encontrado y qué aspectos considera que han funcionado mejor. Se reflexiona tanto sobre el proceso de desarrollo del proyecto como sobre la intervención real, analizando la adecuación de los contenidos, la comunicación y la puesta en práctica de las técnicas. Además, se comentan los resultados obtenidos a partir del cuestionario de satisfacción del profesorado. Para finalizar, el alumnado realiza una breve autoevaluación individual sobre su implicación, aprendizaje y participación en el proyecto, fomentando así la toma de conciencia sobre su propio proceso de aprendizaje.		q)
		Elementos transversales trabajados
		Pensamiento crítico, reflexión, responsabilidad
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)		
Aula ordinaria, docente, ficha de autoevaluación, resultados del cuestionario de satisfacción del profesorado participante		
Criterios de evaluación		
a), b), c), d), e)		
Procedimientos e instrumentos de evaluación		
Observación directa y autoevaluación		
Atención a la diversidad		
Se facilita la participación de todo el alumnado, respetando los distintos ritmos y formas de expresión. Se permite realizar la reflexión tanto de forma oral como escrita para adaptarse a las necesidades individuales.		

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 21. Desarrollo de la sesión 15 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental.		
Título de la actividad		
Visita a un centro de emergencias sanitarias		
Sesión	Temporalización	Lugar
15	3h	Centro de emergencias sanitarias
Tipo de actividad		Agrupamiento
Actividad complementaria		Grupo clase
Objetivos		Resultados de aprendizaje
O. General: e) O. Didácticos: Obj.1, Obj.2, Obj.3, Obj.4, Obj.5, Obj.6, Obj.9, Obj.10		RA2
Contenidos		
- Identificación de parada respiratoria y de parada cardiorrespiratoria. - Activación de la cadena de supervivencia. - Ejecución de las técnicas de RCPB + DEA. - Utilización de desfibriladores externos semiautomáticos (DEA). - Ejecución de técnicas para la apertura de vía aérea. - Ejecución de distintas técnicas de ventilación. - Ejecución de técnicas de masaje cardiaco externo. - Identificación de situaciones de no reanimación o de detención de dichas maniobras. - Cadena de supervivencia. - Fisiopatología de la parada cardiorrespiratoria. - Permeabilidad de la vía aérea. Técnicas manuales de apertura de la vía aérea. Técnicas de desobstrucción de la vía aérea en personas adultas y niños y niñas. Apertura de la vía aérea con dispositivos orofaríngeos. - Técnicas de ventilación y oxigenoterapia. Indicaciones del soporte ventilatorio. - Electrofisiología cardiaca básica. Ritmos de parada. - Resucitación cardiopulmonar básica e instrumentalizada. (RCPB). Técnicas. Equipos. Precauciones. Últimas recomendaciones de ILCOR (Comité Inter nacional de Coordinación sobre Resucitación). - Desfibrilación externa semiautomática (DEA). Técnica. Situaciones especiales. Procedimiento de información. Legislación. Certificación.		
Metodología		
Aprendizaje experiencial		
Descripción de la actividad		Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)
El alumnado realiza una visita a un centro de emergencias sanitarias en colaboración con profesionales del sector. Durante la actividad, conocen las instalaciones, los recursos materiales disponibles y el funcionamiento general del servicio.		b) q)
		Elementos transversales trabajados
		Responsabilidad, compromiso

Los profesionales explican su labor diaria y muestran el material utilizado en la atención a emergencias, lo que permite al alumnado relacionar los contenidos trabajados en el aula con situaciones reales. Además, se fomenta la participación mediante preguntas e interacción con los profesionales. Esta actividad facilita una visión más realista del ámbito laboral al que se orienta el ciclo formativo y favorece la conexión entre los contenidos trabajados en el aula y el futuro entorno profesional del alumnado.	
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)	
Centro de emergencias sanitarias, profesionales sanitarios, docente, material del propio centro	
Criterios de evaluación	
a), b), c), d), e)	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	
Observación directa	
Atención a la diversidad	
Se garantiza la participación de todo el alumnado, adaptando el ritmo de la actividad si es necesario y facilitando la comprensión mediante explicaciones accesibles y cercanas por parte de los profesionales.	

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 22. Desarrollo de la sesión 16 de la UT

Título de la UT		
SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental.		
Título de la actividad		
Evaluación final		
Sesión	Temporalización	Lugar
16	2h	Aula ordinaria
Tipo de actividad		Agrupamiento
Examen teórico		Grupo clase
Objetivos		Resultados de aprendizaje
O. General: e) O. Didácticos: Obj.1, Obj.2, Obj.3		RA2
Contenidos		
- Identificación de parada respiratoria y cardiorrespiratoria - Fisiopatología de la PCR - Cadena de supervivencia - RCP - Identificación de técnicas de situaciones de no reanimación o de detención de dichas maniobras - Electrofisiología cardíaca básica. Ritmos de parada - DEA		

- Permeabilidad de la vía aérea. Técnicas manuales de apertura de la vía aérea. Técnicas de desobstrucción de la vía aérea en personas adultas y niños y niñas. Apertura de la vía aérea con dispositivos orofaríngeos		
- Técnicas de ventilación y oxigenoterapia. Indicaciones del soporte ventilatorio		
Metodología		
Evaluación y reflexión final		
Descripción de la actividad	Competencias trabajadas (C. profesionales, personales y sociales)	
El alumnado realiza una prueba escrita final, con una duración aproximada de una hora y media, en la que se evalúan los contenidos teóricos trabajados a lo largo de la unidad. El examen incluye preguntas tipo test, preguntas de desarrollo y un caso práctico, orientadas a comprobar la comprensión del temario. Se prepara teniendo en cuenta todos los contenidos trabajados en la UT (consulte Anexo L). Tras la realización de la prueba, se dedica la última media hora de la sesión a realizar una puesta en común y reflexión grupal sobre los aprendizajes adquiridos, las dificultades encontradas y la experiencia desarrollada a lo largo de la UT. Además, se comentan algunos de los aspectos más relevantes trabajados durante la unidad y su relación con la futura práctica profesional del TES.	b)	q)
	Elementos transversales trabajados	
	Responsabilidad, autonomía	
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc)		
Aula ordinaria, docente, pruebas escritas impresas		
Criterios de evaluación		
a)		
Procedimientos e instrumentos de evaluación		
Prueba escrita		
Atención a la diversidad		
Se podrán adaptar los tiempos y formatos de la prueba en función de las necesidades del alumnado (por ejemplo, en el caso de alumnado con TDAH). También se facilitarán instrucciones claras y estructuradas para asegurar la comprensión de cada pregunta.		

Fuente: Elaboración propia

2.11. Evaluación de la Programación didáctica

Para valorar la viabilidad de la unidad, basada en ApS, se realiza un análisis DAFO que permite identificar los puntos fuertes y las posibles dificultades de la propuesta en el contexto de un aula real.

Tabla 23. *Matriz DAFO*

De origen interno		De origen externo
Puntos débiles	DEBILIDADES - Requiere una mayor planificación y organización por parte del docente. - Puede generar dificultades en alumnado con menor autonomía o implicación. - Necesidad de coordinación con el centro educativo participante. - Requiere más tiempo de preparación y desarrollo que otras UT.	AMENAZAS - Posibles incidencias técnicas (conexión, dispositivos) que dificulten el desarrollo de la intervención. - Diferencias en el manejo de herramientas digitales entre el alumnado. - Limitaciones organizativas del centro educativo. - Riesgo de que algunos alumnos adopten un rol pasivo dentro de los grupos cooperativos.
	FORTALEZAS - Metodología activa que favorece un aprendizaje más práctico y significativo. - Potencial para aumentar la motivación del alumnado al trabajar sobre una situación real. - Favorece el desarrollo de competencias profesionales y sociales (comunicación, trabajo en equipo, responsabilidad) - Conexión directa con el entorno educativo y sanitario.	OPORTUNIDADES - Posibilidad de generar un impacto real en la comunidad educativa. - Posibilidad de mejora de la formación en SVB e instrumental del profesorado participante. - Acercamiento del alumnado a su futura realidad profesional. - Posibilidad de continuar o ampliar el proyecto en otros cursos o centros.

Fuente: Elaboración propia.

A partir del análisis realizado, se puede considerar que la propuesta presenta una viabilidad adecuada para su aplicación en el aula, aunque su puesta en práctica requiere una planificación cuidadosa y una buena coordinación entre los agentes implicados.

Además, la evaluación de la programación didáctica no solo se centra en el diseño, sino también en la necesidad de analizar su aplicación práctica. En este sentido, resulta fundamental valorar los resultados obtenidos tras su implementación, con el objetivo de introducir mejoras, ajustar aquellos aspectos que lo requieran o plantear posibles ampliaciones de la propuesta.

Asimismo, esta unidad no solo responde a una necesidad formativa del alumnado del ciclo de TES, sino también a una realidad social evidente: la falta de formación en SVB en la población general. En este sentido, el enfoque de ApS permite dar respuesta a ambas dimensiones, combinando el aprendizaje técnico con una intervención real en la comunidad educativa.

Se trata, por tanto, de una propuesta con potencial educativo y social, que podría ampliarse o adaptarse a otros contextos en función de los resultados obtenidos tras su implementación.

3. Conclusiones

El objetivo general de este TFE ha sido diseñar una propuesta de intervención didáctica para la enseñanza del módulo de ASISE en el CFGM de TES, mediante el uso de la metodología de ApS. A lo largo del trabajo se ha llevado a cabo la planificación de una UT en la que se combinan contenidos teóricos y prácticos, dando respuesta al objetivo planteado inicialmente.

En cuanto a los objetivos específicos, en primer lugar, se ha llevado a cabo una fundamentación teórica a partir de la revisión de la normativa vigente y de diferentes estudios relacionados con el SVB e instrumental y el uso del ApS. Para la elaboración de la programación didáctica se ha seguido la legislación autonómica basada en el Decreto 69/2010, de 2 de marzo, por el que se establece el currículo correspondiente al título de TES dado que el ciclo dispone de legislación autonómica, en este caso del País Vasco, y, existiendo, es la que prevalece sobre la estatal. Este proceso ha permitido justificar la metodología y su adecuación al contexto de la FP sanitaria.

Por otro lado, se ha diseñado la estructura didáctica de la unidad, definiendo contenidos, metodología, actividades y temporalización de forma coherente con el currículo. Se ha planteado una propuesta lo más práctica posible, donde el alumnado no solo adquiere contenidos, sino que los pone en práctica en situaciones cercanas a la realidad profesional.

Por último, ha sido posible el diseño de instrumentos de evaluación que permitan evaluar tanto los conocimientos y las competencias adquiridas por el alumnado como el desarrollo del proyecto de ApS. Por lo tanto, se ha logrado el objetivo marcado inicialmente.

En conclusión, la realización de este TFE ha permitido reflexionar sobre la importancia de utilizar metodologías activas en el aula, especialmente en el ámbito de la FP sanitaria, donde resulta fundamental conectar el aprendizaje con la práctica real. Además, propuestas como la desarrollada en este trabajo permiten dar respuesta a una necesidad real de la sociedad, como es la falta de formación en SVB. En este sentido, el alumnado del ciclo de TES puede desempeñar un papel relevante como agente formador dentro de la comunidad educativa, contribuyendo a mejorar la preparación del profesorado ante situaciones de emergencia. Esto, a su vez, puede favorecer la transmisión de estos conocimientos al alumnado de otras etapas educativas, tal y como se recoge en el currículo educativo, generando así un impacto positivo más allá del aula.

4. Limitaciones y prospectiva

Durante la elaboración de este TFE he identificado diversas limitaciones que conviene tener en cuenta. La principal ha sido la imposibilidad de llevar a la práctica la propuesta en un contexto educativo real, lo que me ha impedido comprobar su funcionamiento práctico y analizar los resultados derivados de su aplicación. Por este motivo, las conclusiones obtenidas se basan en el diseño realizado y en la revisión de la literatura científica consultada.

Asimismo, otra limitación ha sido la escasez de bibliografía específica sobre la aplicación del ApS en el ámbito de la FP sanitaria y, más concretamente, en el CFGM de TES. Aunque existen numerosos estudios sobre metodologías activas y sobre ApS en otros niveles educativos, la literatura centrada en este ámbito concreto sigue siendo limitada.

Por otro lado, al tratarse de una propuesta diseñada desde una perspectiva teórica, no he podido valorar aspectos relacionados con su aplicación real, como la coordinación con los centros educativos colaboradores, la disponibilidad de recursos o la respuesta del alumnado y del profesorado participante durante la intervención.

En cuanto a la prospectiva, considero que una futura línea de trabajo consistiría en implementar esta propuesta en un contexto real para analizar su impacto tanto en el aprendizaje del alumnado como en la formación del profesorado participante. Esto permitiría obtener evidencias sobre su eficacia, identificar posibles aspectos de mejora y realizar los ajustes necesarios para optimizar la intervención.

Además, resultaría interesante explorar la incorporación de la metodología ApS en otras UT del ciclo formativo de TES, así como analizar la posibilidad de extender este tipo de iniciativas a otros centros educativos o a otros ciclos de la familia profesional de Sanidad.

En definitiva, aunque este TFE presenta las limitaciones propias de un trabajo basado en el diseño de una propuesta educativa, considero que constituye una base sólida para futuras experiencias de implementación e investigación en el ámbito de la FP sanitaria.

5. Referencias bibliográficas

- Abelairas, C., Carballo, A., López, S., Martínez, S. y Rodríguez, A. (2020). Los maestros deberían saber cómo salvar vidas y enseñar a los niños cómo hacerlo. La inclusión de formación en soporte vital básico en los planes de estudios de títulos universitarios de formación del profesorado. Formación obligatoria en SVB en colegios y universidades. *Anales de Pediatría*, 92(5), 319-320. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.11.010>
- Andrango, D.P., Duta, L.P., Castellano, J.J. y Guerrón, J.G. (2025). El Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) como Enfoque Inclusivo. *Perspectivas Revista Científica y Académica*, 5(2), 1008–1022. <https://doi.org/10.61384/r.c.a.v5i2.1181>
- Antero, A., Artolazabal, A., Garaialde, E. y Ibarzabal, Z. (2023). *Bazatoz? Ikastolen hezkuntza marko orokorra*. Ikastolen Elkartea.
- Barcala-Furelos, R., Peixoto-Pino, L., Zanfaño-Ongil, J. y Martínez-Isasi, S. (2024). Desafíos en la enseñanza escolar de los primeros auxilios: análisis de la legislación educativa (LOMLOE) y orientación curricular. *Revista Española de Salud Pública*, 98.
- Blanco, E. y García, J. (2021). El impacto del aprendizaje-servicio (ApS) en diversas variables psicoeducativas del alumnado universitario: las actitudes cívicas, el pensamiento crítico, las habilidades de trabajo en grupo, la empatía y el autoconcepto. Una revisión sistemática. *Revista Complutense de Educación*, 32(4), 639-649. <https://doi.org/10.5209/rced.70939>
- Decreto 69/2010, de 2 de marzo, por el que se establece el currículo del título de Técnico en Emergencias Sanitarias en la Comunidad Autónoma del País Vasco. *Boletín Oficial del País Vasco*, núm. 62, de 25 de marzo de 2010. <https://www.euskadi.eus/web01-bopv/eu/bopv2/datos/2010/04/1001878a.pdf>
- Díaz, L. (2022). Impacto de la simulación clínica en la evaluación y metodología de aprendizaje. *Informador técnico*, 86(1), 136-146. <https://doi.org/10.23850/22565035.3752>
- Diz, M.J. y Gómez, M. del. C. (2024). El Aprendizaje-Servicio (ApS) en la formación profesional. En Felpeto, A., y Caldeiro-Pedreira, M.C. (Eds.). *Desafíos formativos y competencias para el docente de FP* (pp.81-90). McGraw Hill.
- Fernández, A. (2006). Metodologías activas para la formación de competencias. *Educatio siglo XXI: Revista de la Facultad de Educación*, 24(1), 35-56.

Fradejas, V. y Pérez, P. (2013). Importancia de una comunidad educativa formada en técnicas de Reanimación Cardiopulmonar. *Nuberos científica*, 2(10). 13-17.

<http://www.enfermeriacantabria.com/enfermeriacantabria/web/articulos/10/77>

Greif, R., Lauridsen, K. G., Djärv, T., Ek, J. E., Monnelly, V., Monsieurs, K. G., Nikolaou, N., Olsaveengen, T. M., Semeraro, F., Spartinou, A., Yeung, J., Baldi, E., Biarent, D., Djakow, J., van Gils, M., Van Goor, S., Gräsner, J. T., Hogeveen, M., Karageorgos, V., Lott, C., Madar, J., Nabecker, S., De Raad, T., Raffay, V., Rogers, J., Sandroni, C., Schnaubelt, S., Smyth, M. A., Soar, J., Wittig, J., Perkins, G. D. & Nolan, J. P. European Resuscitation Council Guidelines 2025 Collaborator Group (2025). European Resuscitation Council Guidelines 2025 Executive Summary. *Resuscitation*, 215(1), 110770.

<https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2025.110770>

Hernández, P. F. (2025). Dificultades que enfrentan los alumnos con TDAH en las aulas. *Revista Neuronum: Difundiendo el conocimiento*, 11(1). 95-105.

Instituto Nacional de Estadística (2026). *Defunciones según la Causa de Muerte: paro cardíaco, muerte no asistida y otras muertes de origen desconocido*. INEbase.

<http://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=7947>

Instituto Vasco de Estadística (2026). *Defunciones según la Causa de Muerte: paro cardíaco, muerte no asistida y otras muertes de origen desconocido*. Eustat.

https://www.eustat.eus/bankupx/pxweb/es/DB/-/PX_010303_cmn_p_edef10b.px/

Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. *Boletín Oficial del Estado*, núm. 340, de 30 de diciembre, 122868-122953. <https://www.boe.es/eli/es/lo/2020/12/29/3>

Lo, K. W. K., Ngai, G., Chan, S. C. F. & Kwan, K-P. (2022). How Students' Motivation and Learning Experience Affect Their Service-Learning Outcomes: A Structural Equation Modeling Analysis. *Frontiers in Psychology*, 13, 825902–825902.

<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.825902>

López, G. y Castillo, S. R. A. (2011). Aprendizaje cooperativo en el aula. *Inventio*, 7(14), 28– 37.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3747117>

López, J. B. (2016). ¿Está la población española sensibilizada y capacitada para actuar ante la parada cardíaca? *Medicina Intensiva*, 40(2), 73-74.
<https://doi.org/10.1016/j.medin.2016.01.001>

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (2026). *Demandas asistenciales a los Servicios de Urgencias y Emergencias 112/061, número y tasa por 1.000 habitantes según comunidad autónoma*.
<https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/sanidadDatos/tablas/tabla21.htm>

Miró, O., Díaz, N., Escalada, X., Pérez, F. J. y Sánchez, M. (2012). Revisión de las iniciativas llevadas a cabo en España para implementar la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar básica en las escuelas. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 35(3), 477-486. <https://recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/view/18653/11187>

Orden ESD/3391/2008, de 3 de noviembre, por la que se establece el currículo del ciclo formativo de Grado Medio correspondiente al título de Técnico en Emergencias Sanitarias. *Boletín Oficial del Estado*, núm. 286, de 27 de noviembre de 2008, 47386-47400.
<https://www.boe.es/eli/es/o/2008/11/03/esd3391>

Pichel, M., Martínez, S., Barcala, R. J., Fernández, F., Vázquez, L. y Rodríguez, A. (2018). Un primer paso en la enseñanza del soporte vital básico en las escuelas: la formación de los profesores. *Anales de Pediatría*, 89(5), 265-271.
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2017.11.002>

Puig, J. M., Gijón, M., Martín, X. y Rubio, L. (2011). Aprendizaje-servicio y Educación para la Ciudadanía. *Revista de Educación*, número extraordinario, 1. 45-67.

Real Decreto 287/2023, de 18 de abril, por el que se actualizan los títulos de la formación profesional del sistema educativo de Técnico en Emergencias Sanitarias, Técnico en Farmacia y Parafarmacia, Técnico Superior en Audiología Protésica y Técnico Superior en Prótesis Dentales de la familia profesional Sanidad, y se fijan sus enseñanzas mínimas. *Boletín Oficial del Estado*, núm 103, de 1 de mayo de 2023, 59846-59961.
<https://www.boe.es/eli/es/rd/2023/04/18/287>

Real Decreto 1397/2007, de 29 de octubre, por el que se establece el título de Técnico en Emergencias Sanitarias y se fijan sus enseñanzas mínimas. *Boletín Oficial del Estado*, núm.

<https://www.boe.es/eli/es/rd/2007/10/29/1397>

Real Decreto 499/2024, de 21 de mayo, por el que se modifican determinados reales decretos por los que se establecen títulos de Formación Profesional de grado medio y se fijan sus enseñanzas mínimas. *Boletín Oficial del Estado*, núm. 129, de 28 de mayo, 59846-60004.

<https://www.boe.es/boe/dias/2024/05/28/pdfs/BOE-A-2024-10684.pdf>

Red Española de Aprendizaje-Servicio. (2021). *Cómo desarrollar un proyecto de Aprendizaje-Servicio*. <https://www.aprendizajeservicio.net/wp-content/uploads/2021/04/APS-COMODESARROLLAR-UN-PROYECTO-APS.pdf>

Ruiz, Á. R., Melgarejo, K., Ríos-González, C., Delgadillo, R. y Rivarola, K. (2025). Efectividad de una intervención educativa estructurada sobre conocimientos en reanimación cardiopulmonar y uso del desfibrilador externo automático en estudiantes de un centro educativo del Paraguay. *Revista del Nacional (Itauguá)*, 17. <https://doi.org/10.18004/rdn2025.e1700124>

Sáenz, M. C., Anicuta, M., Alares, A. y Sánchez, C. (2024). Importancia de enseñar reanimación cardiopulmonar en los colegios. *Revista Sanitaria de Investigación*, 5(12).

Salgado, M. (2025). Aprendizaje-Servicio y educación para la salud oral: una propuesta metodológica en Formación Profesional Sanitaria. *Revista de Estudios Pedagógicos Contemporáneos*, 1(1). <https://doi.org/10.5281/zenodo.15242335>

Salvador-García, C. y Sanahuja, A. (2025). Aprendizaje-Servicio en la formación inicial docente: incorporación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en la educación superior. *Educatio Siglo XXI*, 43(2), 77-98. <https://doi.org/10.6018/educatio.626191>

Sánchez, F. (2009). Urgencia o atención inmediata: una pequeña diferencia. *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 9(44).

6. Anexos

Anexo A. Distribución de las Unidades de Trabajo (UT) del módulo Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia

Trimestre	Módulo	Bloque de contenido	UT	RA asociado
1	ASISE	Reconocimiento de los signos de compromiso vital	UT1. Fisiopatología y valoración de los sistemas vitales	RA1
1			UT2. Clasificación de hemorragias. Shock hipovolémico	RA1
1			UT3. Signos de compromiso vital: ABC y constantes vitales	RA1
2		Aplicación de técnicas de SVB	UT4. SVB: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica e instrumental	RA2
2			UT5. Medidas post-reanimación. Normas y protocolos	

2			UT6. Manejo de hemorragias. Limpieza y desinfección de heridas	RA2
3			UT7. Introducción y fundamentos del triaje en incidentes con múltiples víctimas	RA3
3		Clasificación de las víctimas	UT8. Aplicación práctica de métodos SHORT y START en triaje	RA3
3			UT9. Asistencia a múltiples víctimas	RA4
3		Clasificación de las acciones terapéuticas en la atención a múltiples víctimas	UT10. Organización del puesto de asistencia sanitaria y coordinación en catástrofes	RA4

Fuente: Boletín Oficial del País Vasco, 2010. Elaboración propia.

Anexo B. Contenidos del bloque 2: Aplicación de técnicas de soporte vital básico

CONTENIDOS GENERALES

Bloque de contenido 2

- Identificación de emergencias relacionadas con situaciones de parada o peri-parada cardiorrespiratoria.
- Identificación de parada respiratoria y de parada cardiorrespiratoria.
- Activación de la cadena de supervivencia.
- Ejecución de las técnicas de RCPB + DEA.
- Utilización de desfibriladores externos semiautomáticos (DEA).
- Ejecución de técnicas para la apertura de vía aérea.
- Ejecución de distintas técnicas de ventilación.
- Ejecución de técnicas de masaje cardíaco externo.
- Aplicación de técnicas para la limpieza y desinfección de heridas.
- Colocación de pacientes en posturas adecuadas.
- Aplicación de técnicas de control de las hemorragias.
- Identificación de situaciones de no reanimación o de detención de dichas maniobras.
- Cadena de supervivencia.
- Fisiopatología de la parada cardiorrespiratoria.
- Permeabilidad de la vía aérea. Técnicas manuales de apertura de la vía aérea. Técnicas de desobstrucción de la vía aérea en personas adultas y niños y niñas. Apertura de la vía aérea con dispositivos orofaríngeos.
- Técnicas de ventilación y oxigenoterapia. Indicaciones del soporte ventilatorio.
- Electrofisiología cardíaca básica. Ritmos de parada.

- Resucitación cardiopulmonar básica e instrumentalizada. (RCPB). Técnicas. Equipos. Precauciones. Últimas recomendaciones de ILCOR (Comité Inter nacional de Coordinación sobre Resucitación).
- Desfibrilación externa semiautomática (DEA). Técnica. Situaciones especiales. Procedimiento de información. Legislación. Certificación.
- Asistencia inicial a pacientes con hemorragias. Hemostasia.
- Medidas post-reanimación. Indicaciones. Situaciones de no reanimación.
- Normas y protocolos de autoprotección y seguridad.
- Rigor en el uso de la terminología.
- Interés en la defensa de los derechos e intimidad del o de la paciente.
- Rigor en el registro de datos e información.
- Interés por estar al día en las últimas recomendaciones.
- Respeto estricto a la legislación en relación con los procesos de defunción de pacientes.
- Respeto estricto a las normas y protocolos de seguridad e higiene.

Fuente: Boletín Oficial del País Vasco, 2010. Elaboración propia.

Anexo C. Distribución horas, semanas y sesiones de las Unidades de Trabajo (UT)

UT	Número de horas	Semanas	Sesiones
UT1	21	3	10,5 (2h)
UT2	14	2	7 (2h)
UT3	21	3	10,5 (2h)
UT4	42	6	10 (3h) 6 (2h)
UT5	21	3	10,5 (2h)
UT6	14	2	7 (2h)
UT7	28	4	14 (2h)
UT8	14	2	7 (2h)
UT9	35	5	9 (3h) 4 (2h)
UT10	21	3	10,5 (2h)

Fuente: Elaboración propia.

Anexo D. Fases del ApS

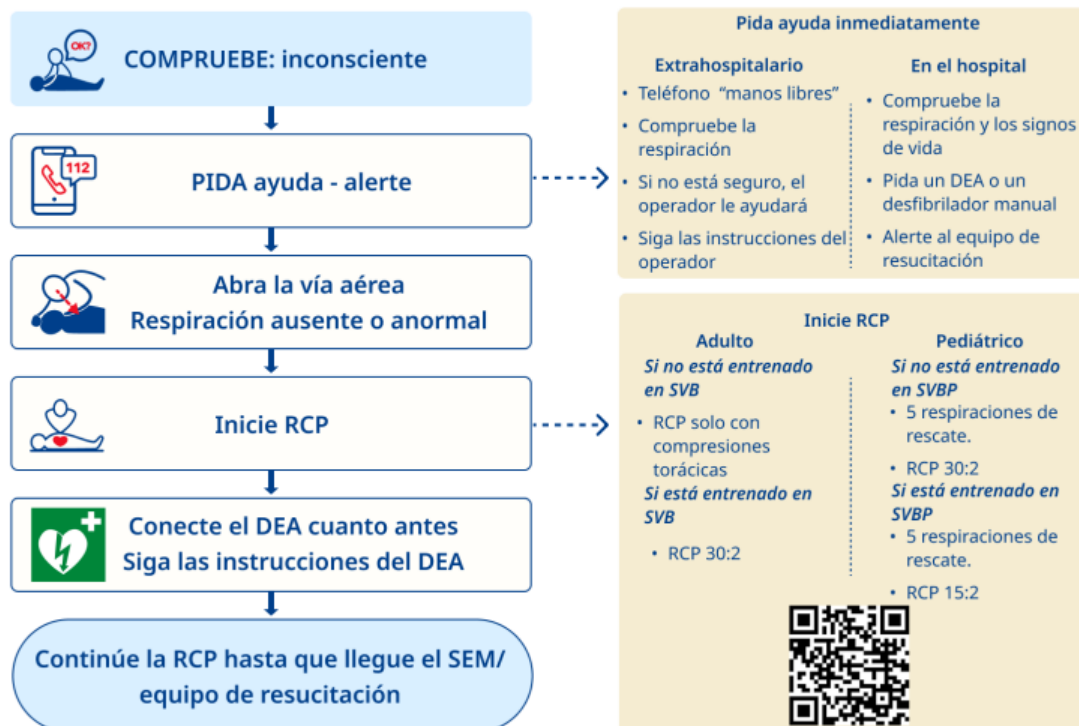
Preparación	1. Diseño inicial de la idea
	2. Contacto con el centro formativo
	3. Organización y planificación del proyecto
Ejecución	4. Preparación junto al grupo
	5. Desarrollo de las actividades con el grupo
	6. Cierre con el grupo
Evaluación	7. Evaluación general del proyecto

Fuente: Red Española de Aprendizaje-Servicio, 2021.

Anexo E. Algoritmo RCP de SVB

ALGORITMO ERC DE SOPORTE VITAL BÁSICO

GUIDELINES
2025
EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL®



Fuente: European Resuscitation Council, 2025.

Anexo F. Kahoot diseñado para la sesión 2



Fuente: Elaboración propia. Disponible: <https://create.kahoot.it/share/enter-kahoot-title/56031070-2047-4331-99fd-c06a70cecb47>

Anexo G. Casos prácticos trabajados en la sesión 5

CASO	DESCRIPCIÓN
1: Persona inconsciente que respira	Estáis en el centro educativo. Durante el recreo, veis una persona de unos 60 años tumbada en el suelo del patio. Al hablarle y sacudirle suavemente, comprobáis que no responde, pero sí respira con normalidad.
2: Parada cardiorrespiratoria en el centro educativo	Estáis en clase cuando otro profesor os avisa de que un compañero se encuentra mal en la sala de profesores. Al llegar, la persona está tumbada en el suelo, no responde ni respira.
3: Parada cardiorrespiratoria en el monte	Es sábado por la mañana y decidís ir al monte. A mitad de camino, encontráis un hombre en el suelo. Al acercaros, comprobáis que no responde ni respira. Estáis solos y no disponéis de un DEA en ese momento.
4: Obstrucción de la vía aérea	Estáis en una excursión con los alumnos. A la hora de comer, un alumno se levanta de la mesa, está muy nervioso y se lleva las manos al cuello.
5: Alteración del nivel de conciencia	Os encontráis en la comida de equipo de fin de curso cuando un compañero comienza a encontrarse mal. Está mareado, desorientado y responde con dificultad a estímulos. Ha consumido alcohol.

Fuente: Elaboración propia.

Anexo H. Lista de cotejo de heteroevaluación para evaluar los casos prácticos

Centro educativo de Arrasate	FORMACIÓN PROFESIONAL		Calificación	
	Técnico en Emergencias Sanitarias			
	Casos prácticos – ASISE			
Nombre y apellidos:		Fecha:		
Ítems a evaluar		Sí	No	
Evalúa la seguridad propia y de la víctima		☐	☐	
Valora la conciencia estimulando a la persona		☐	☐	
Al comprobar que está inconsciente, alerta a los servicios de emergencia		☐	☐	
Abre la vía aérea (maniobra frente-mentón)		☐	☐	
Valora la respiración (ver, oír y sentir ≤10 seg.)		☐	☐	
Si respira, coloca en PLS		☐	☐	
Si no respira, inicia RCP de forma inmediata		☐	☐	
Realiza maniobra de Heimlich si procede		☐	☐	
Realiza compresiones adecuadas		☐	☐	
Realiza ventilaciones adecuadas		☐	☐	
Solicita el DEA lo antes posible		☐	☐	
Coloca los parches correctamente sin interrumpir RCP		☐	☐	

Sigue las indicaciones del DEA	☐	☐
Adapta la actuación a la situación de la víctima	☐	☐
Calificación: 12-14 ítems correctos → Sobresaliente (9–10) 10-11 ítems correctos → Notable (7–8,9) 7-9 ítems correctos → Suficiente (5–6,9) ≤6 ítems correctos → Insuficiente (<5)		

Fuente: Elaboración propia.

Anexo I. Lista de cotejo de coevaluación para evaluar los casos prácticos

FORMACIÓN PROFESIONAL		GRUPO:
Técnico en Emergencias Sanitarias		
ASISE – CASOS PRÁCTICOS		
Ítems a evaluar	Sí	No
Valoran la consciencia y la respiración de forma correcta	☐	☐
Realizan correctamente la apertura de la vía aérea	☐	☐
Aplican el masaje cardíaco con técnica correcta (posición, ritmo y profundidad)	☐	☐
Mantienen la secuencia adecuada de la RCP (compresiones y ventilaciones)	☐	☐
Utilizan correctamente el DEA (colocación de parches y seguimiento de las instrucciones)	☐	☐
Realizan maniobra de Heimlich de forma correcta si procede		
Actúan con seguridad y control durante la ejecución de las técnicas	☐	☐

Fuente: Elaboración propia.

Anexo J. Rúbrica de evaluación de preparación y desarrollo del proyecto de ApS

Criterios de calificación	Nivel 1 (Insuficiente) <i><u>0 puntos</u></i>	Nivel 2 (Suficiente) <i><u>1 punto</u></i>	Nivel 3 (Notable) <i><u>1.5 puntos</u></i>	Nivel 4 (Sobresaliente) <i><u>2 puntos</u></i>
<i>Aplicación de los contenidos</i>	No aplica los contenidos al proyecto o lo hace de forma incorrecta	Aplica los contenidos de forma muy básica o con errores leves	Aplica correctamente los contenidos en el proyecto	Aplica los contenidos de forma correcta, clara y adaptada al contexto
<i>Diseño y preparación</i>	No participa en el diseño de la intervención	Participa de forma limitada en la preparación	Participa adecuadamente en la preparación	Participa de forma activa, aporta ideas y contribuye de forma significativa al diseño
<i>Elaboración de materiales formativos</i>	No elabora materiales o son incorrectos	Materiales poco claros o incompletos	Materiales adecuados	Materiales claros, completos y bien estructurados
<i>Participación en el trabajo cooperativo</i>	Apenas participa o no colabora	Participación irregular	Participa de forma regular y colabora	Participa activamente y favorece el trabajo del grupo
<i>Actitud e implicación en el proyecto</i>	Muestra desinterés y baja implicación	Implicación irregular	Mantiene una actitud adecuada y se implica	Se implica activamente, muestra iniciativa y actitud positiva

Fuente: Elaboración propia.

Anexo K. Rúbrica de evaluación de la intervención del proyecto de ApS.

Criterios de calificación	Nivel 1 (Insuficiente) <i><u>0 puntos</u></i>	Nivel 2 (Suficiente) <i><u>1 punto</u></i>	Nivel 3 (Notable) <i><u>1.5 puntos</u></i>	Nivel 4 (Sobresaliente) <i><u>2 puntos</u></i>
Claridad en la explicación	Explicación confusa o difícil de entender	Explica con dificultad o poca claridad	Explica de forma clara en general	Explica de forma clara, ordenada y fácil de entender
Dominio de los contenidos	No demuestra conocimiento de los contenidos	Conoce los contenidos de forma básica	Demuestra un buen conocimiento	Demuestra un dominio claro y seguro de los contenidos
Aplicación práctica de las técnicas	No realiza correctamente las técnicas	Realiza las técnicas con errores leves	Realiza las técnicas de forma adecuada	Realiza las técnicas correctamente y con seguridad
Comunicación y actitud	Muestra inseguridad y dificultades para comunicarse	Comunicación poco fluida o insegura	Se comunica adecuadamente	Se comunica con seguridad, confianza y actitud positiva
Interacción con el público	No interactúa con el público	Interacción limitada	Interactúa de forma adecuada	Interactúa activamente, responde dudas y fomenta la participación

Fuente: Elaboración propia.

Anexo L. Prueba escrita final

Módulo: ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (ASISE)		Calificación	FORMACIÓN PROFESIONAL Centro educativo de Arrasate
Fecha:	Curso:		
Nombre y apellidos:			

PREGUNTAS TIPO TEST (2 PUNTOS – 0,25 puntos cada pregunta)

1. ¿Cuál es el primer paso ante una posible emergencia?
 - a) Iniciar RCP
 - b) Pedir ayuda
 - c) Valorar la seguridad de la escena
 - d) Comprobar pulso
2. ¿Cuánto tiempo máximo se debe comprobar la respiración?
 - a) 5 seg
 - b) 10 seg
 - c) 15 seg
 - d) 20 seg
3. ¿Qué diferencia hay entre parada respiratoria y cardiorrespiratoria?
 - a) Ninguna
 - b) En la PCR no hay pulso ni respiración
 - c) En la parada respiratoria no hay pulso
 - d) En la PCR solo falla el corazón
4. ¿Cuál es la frecuencia de compresiones recomendada?
 - a) 80-100
 - b) 100-120
 - c) 120-140

d) >140

5. ¿Qué ritmo es desfibrilable?

- a) Asistolia
- b) AESP
- c) Fibrilación ventricular
- d) Bradicardia

6. ¿Qué maniobra se usa para abrir la vía aérea?

- a) Heimlich
- b) Frente-mentón
- c) Compresión torácica
- d) Ventilación

7. ¿Cuándo se realiza la maniobra de Heimlich?

- a) PCR
- b) Obstrucción de vía aérea
- c) Parada respiratoria
- d) Convulsión

8. ¿Qué indica el DEA antes de una descarga?

- a) Pulso
- b) Respiración
- c) Ritmo cardíaco
- d) Nivel de consciencia

PREGUNTAS DE DESARROLLO (3 PUNTOS)

1. Explica qué le ocurre al corazón durante una parada cardiorrespiratoria. (1 punto)

2. Explica la cadena de supervivencia e indica por qué es importante. (1 punto)

3. Explica qué es la posición lateral de seguridad (PLS) y en qué situaciones se debe utilizar. (1 punto)

CASO PRÁCTICO (5 PUNTOS)

Te encuentras en un centro educativo. Una persona adulta cae al suelo de forma repentina. No responde cuando le hablas ni tampoco al estímulo físico. Hay más personas alrededor.

1. ¿Qué es lo primero que debes hacer y por qué? (0,5 puntos)

2. Durante la intervención, debes valorar rápidamente a la víctima. Explica qué aspectos debes comprobar y cómo realizas esa valoración. (1 punto)

3. Explica las principales diferencias entre una parada respiratoria y una parada cardiorrespiratoria, e indica cómo pueden estar relacionadas. (1,5 puntos)

4. Explica la diferencia entre un ritmo desfibrilable y uno no desfibrilable, e indica por qué es importante diferenciarlos. (1,5 puntos)

5. Cómo actuarías si dispones de un DEA? Describe brevemente su uso en la intervención. (0,5 puntos)

Fuente: Elaboración propia.

Anexo M. Cuestionario de satisfacción para profesorado participante

► Mediante el siguiente cuestionario se pretende conocer tu opinión sobre la formación en la que has participado, con el objetivo de identificar áreas de mejora.

Indica la opción que te parezca más adecuada, teniendo en cuenta:

1 Nada de acuerdo	4 Bastante de acuerdo
2 Poco de acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	NS/NC No sé/no contesto

Utilidad

	1	2	3	4	5	NS/NC
1. Se han cumplido las expectativas que tenía sobre la formación en la que he participado	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Los contenidos trabajados durante la formación han sido útiles y se han ajustado a mis expectativas	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Los conocimientos adquiridos podré aplicarlos en mi práctica profesional	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Metodología

	1	2	3	4	5	NS/NC
4. La organización de la sesión ha sido adecuada para facilitar el aprendizaje	☐	☐	☐	☐	☐	☐

5. Los métodos didácticos utilizados han sido ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
adecuados para el correcto desarrollo de la
formación

6. La formación ha resultado dinámica y fácil de ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
seguir

7. La combinación de explicación teórica y práctica ha ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
resultado adecuada

8. La participación durante la sesión ha sido adecuada ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Organización y recursos

1 2 3 4 5 NS/NC

9. Los materiales y recursos didácticos han sido ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
adecuados

10. El espacio donde se ha realizado la formación ha ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
sido apropiado

11. La duración total de la sesión ha sido adecuada ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

12. El tiempo dedicado a la práctica ha sido suficiente ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Formadores (alumnado del ciclo de TES)

1 2 3 4 5 NS/NC

13. Han demostrado dominio de los contenidos ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
impartidos

14. Han explicado los contenidos de forma clara y comprensible ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

15. Han sabido mantener el interés y la participación del grupo durante la sesión ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

16. Han resuelto las dudas de forma adecuada ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

17. Han transmitido seguridad durante la explicación y demostración de las técnicas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Satisfacción general

1 2 3 4 5 NS/NC

18. En general, estoy satisfecho/a con la formación recibida ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

19. Considero útil que este tipo de formación se realice en el centro educativo ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

20. Recomendaría esta formación a otros compañeros/as ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

¿Cuál ha sido el aspecto más positivo de la formación?

¿Podrías mencionar algún aspecto a mejorar?

¿Has echado algo en falta? En caso afirmativo, indica qué ha sido.

Sugerencias y aportaciones:

Fuente: Elaboración propia.