

Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en Educación Primaria

Trabajo de fin de Grado de Maestro/a en Educación Primaria
Modalidad: Investigación

Autora:

Laura Martín González
alu0101114170@ull.edu.es

Tutora:

Ángeles Judith Hernández Sánchez
Antonio Gómez Rijo

Julio 2021

RESUMEN:

Este trabajo de fin de grado, tiene como objetivo el estudio del nivel de conocimiento que tiene el personal docente de diferentes centros educativos del sur de la isla de Tenerife, sobre los primeros auxilios. Los colegios son lugares en los que los niños y las niñas pasan mucho tiempo y en los que se frecuentan actuaciones de emergencias en las que hay que saber cómo actuar (Gabari y Sáenz 2018), puesto que como en la mayoría de centros no existe la figura de enfermero/a escolar, es el personal docente el que tiene que adquirir dicho rol y con ello tener conocimientos sobre estas técnicas para saber actuar (Chinea, 2019). Para ello, se llevará a cabo una investigación a través de un cuestionario, que se pasará a diferentes centros escolares con la finalidad de observar lo que sabe el personal docente participante, los cuales fueron finalmente 37 maestros y maestras. Los datos obtenidos de esta muestra, demostraron que el 56,7% no posee buenos conocimientos sobre los primeros auxilios y por tanto no sabrían actuar de manera adecuada ante determinadas situaciones, pudiendo incluso perjudicar al alumnado. Esto refleja la necesidad de fomentar la formación del personal docente sobre dichas técnicas.

ABSTRACT

This end-of-degree project aims to study the level of knowledge that the teaching staff of different educational centers in the south of the island of Tenerife have on first aid. Schools are places where boys and girls spend a lot of time and where emergency actions are frequented in which they must know how to act (Gabari and Sáenz 2018), since as in most centres there is no nurse/school teacher, It is the teaching staff who have to acquire this role and with it have knowledge about these techniques to know how to act (Chinea, 2019). To this end, an investigation will be carried out through a questionnaire, which will be passed to different schools in order to observe what the participating teaching staff knows, which finally were 37 teachers. The data obtained from this sample showed that 56.7% do not have good knowledge about first aid and therefore do not know how to act adequately in certain situations, and may even harm students. This reflects the need to encourage teacher training in these techniques.

PALABRAS CLAVES

Primeros auxilios – Conocimientos – Docentes – Formación.

KEYWORDS

First aid - Knowledge - Teachers – Training.

ÍNDICE:

	Pág.
1. Introducción	3
2. Marco teórico	4
2.1. Definición de salud	4
2.2. Los primeros auxilios	4
2.2.1. Importancia de los conocimientos de primeros auxilios	5
2.3. Los primeros auxilios dentro del marco legislativo	5
3. Objetivos	7
3.1. Objetivo general	7
3.2. Objetivos específicos	7
3.3. Preguntas de investigación	7
4. Métodos de investigación	8
4.1. Diseño	8
4.2. Participantes	8
4.3. Instrumento de recogida de datos	10
5. Resultados	13
5.1. Análisis de la formación en Reanimación Cardio Pulmonar básica	13
5.2. Análisis de la formación en traumatismos y contusiones	21
5.3. Análisis de la formación en heridas y hemorragias	27
5.4. Análisis de la formación en otras actuaciones de primeros auxilios	32
5.5. Valoración de la formación del profesorado en primeros auxilios	37
6. Discusión	40
7. Limitaciones y propuestas de mejora	42
8. Conclusiones	43
9. Referencias bibliográficas	44
10. Anexos	47

1. INTRODUCCIÓN

La idea inicial del tema de investigación, surge debido a que el ámbito de la salud y de las emergencias siempre me ha parecido muy interesante e importante a tratar. Además, me relaciono con un entorno familiar el cual se dedica de manera directa a este ámbito, por lo que siempre he tenido muy presente la importancia de tener ciertos conocimientos básicos para poder ayudar en el momento que se requiera. Además, a lo largo de mis años de estudio en el Grado de Maestro/a en Educación Primaria, desde diversas asignaturas, también hemos debatido sobre este ámbito, llegando en numerosas ocasiones a concluir, que se debería incluso de proponer como una asignatura o un curso obligatorio que tuviéramos que adquirir durante el grado, con el fin de proporcionar la seguridad así de que todos los/as docentes pudieran poseer dichos conocimientos. Por ello, he querido orientar mi trabajo de investigación en el análisis del nivel de conocimiento que tienen los/as docentes activos sobre los primeros auxilios, y la importancia que le dan a tener dichos conocimientos.

Según un estudio realizado sobre los accidentes de la población española infantil, se ha obtenido que, entre las edades de 0 a 14 años, el porcentaje de accidentes producidos en las escuelas es de un 44.6%, predominando los accidentes en niños con cuatro años o más. Entre este rango de edad estudiado, los accidentes más comunes son las caídas y los golpes, los cuales son más frecuentes cuanto más edad tiene el niño, accidentes que en la mayoría de ocasiones se podrían haber evitado o agravado con la correcta ayuda y actuación (Fundación Mapfre, 2014).

2. MARCO TEÓRICO.

2.1. Definición de salud.

La Real Academia Española define a la salud como el “*estado en el que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones*”. Sin embargo, la concepción de lo que es la salud ha ido variando con el paso del tiempo, pues se trata de un concepto generalmente subjetivo, que es interpretable de muchas formas diferentes.

Si retrocedemos, podemos observar que con el latín era muy sencillo entender el significado de salud, pues analizando la etimología de la palabra se obtiene el significado “estar en condiciones de poder superar un obstáculo” (Pardo, 1997) Es decir, se entendía la salud como la capacidad de que un individuo fuera capaz de vencer cualquier adversidad.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), plasma y define la salud en su Constitución como “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.” (1948). Podemos considerar que esta es la definición que adquiere mayor importancia, puesto que la OMS es un organismo especializado de las Naciones Unidas que presta especial atención a la lucha contra los problemas sanitarios, elaborando normas sanitarias para ayudar a los diferentes países a abordar cuestiones relacionadas con la salud con el fin de mejorar el bienestar de las personas.

2.2. Los primeros auxilios.

Para poder entender lo que son los primeros auxilios debemos conocer primero el significado del concepto de accidente. La Real Academia Española, define un accidente como un “suceso eventual o acción del que resulta daño involuntario para las personas o las cosas”.

Una vez conocemos el concepto de accidente, podemos definir que los primeros auxilios son hechos que se ejecutan al afectado en el momento en el que ocurre un accidente, hasta que llega el personal sanitario especializado. La finalidad que tiene que apliquemos dichas acciones de manera inmediata es promover ciertos cuidados a la persona mientras llega el equipo en cuestión, pues los primeros minutos tras un accidente son fundamentales para salvar la vida o evitar que haya consecuencias graves en la persona accidentada (Herrero, 2018).

Según los datos obtenidos por el Ministerio de Sanidad, los accidentes no intencionales son la séptima causa de muerte en España en el año 2018. De ahí la importancia de ser conscientes de que, con la formación de los primeros auxilios, podemos ayudar a salvar y preservar la vida de las personas de nuestro alrededor, así como la nuestra misma.

2.2.1. Importancia del conocimiento de los primeros auxilios.

Es importante que el personal docente tenga una formación en primeros auxilios debido a que es en los centros, donde mayor probabilidad hay de que nos veamos comprometidos con un accidente y debamos prestar atención a la persona afectada, por lo que, teniendo dichos conocimientos, podremos ayudar y tratar de salvar la vida (Martín, 2015).

Desde la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, nos confirman que, a pesar de la importancia que tiene el conocimiento de los primeros auxilios, la población no llega a tener dicha conciencia, pues sólo un tercio de las personas europeas se consideran capaces de prestar primeros auxilios y solo un 18% de la población conoce cuáles son los pasos a seguir ante un accidente. Además, los accidentes son una de las principales causas de muerte en niños y niñas sanos con más de un año de edad. Dichos accidentes se podrían evitar teniendo conocimiento de los primeros auxilios en ámbitos educativos.

Cabe destacar que los accidentes en los centros escolares ocurren de manera frecuente, sobre todo en los recreos, las sesiones de educación física, y en las actividades extraescolares deportivas (Martín, 2015). Es por ello, que es importante que todo el personal docente, tuviera cierto grado de conocimiento acerca de los primeros auxilios, y no solo el personal especialista en educación física, sino también el resto del personal, puesto que como se ha comentado, los recreos también son un foco de accidente debido a los juegos y a que se trata de la hora del desayuno donde puede ocurrir algún atropellamiento.

2.3. Los primeros auxilios dentro del marco legislativo.

Si analizamos el currículum educativo, en concreto el Decreto 89/2014, de 1 de agosto, en el que podemos observar que los primeros auxilios forman parte del marco legislativo, por lo que la mayoría de la población, entre ella el personal docente y los niños y niñas en edad escolar, deberían de tener un mínimo de conocimientos acerca de los primeros auxilios, pues está plasmado como un contenido más en el currículum.

A continuación, plasmaré en la tabla 1 aquellos criterios que aparecen en el Currículum oficial de Canarias, Decreto 89/2014 de 1 de agosto, publicado en el BOC, que trabajan en alguno de sus contenidos los primeros auxilios.

Tabla 1:

Resumen de la aparición de los primeros auxilios en el Currículum oficial de Canarias

Asignatura	Curso	Criterio	Bloque de aprendizaje	Contenido	Estándar evaluable
Ciencias de la naturaleza.	6º de primaria.	Criterio número 2.	Bloque II: El ser humano y la salud.	4. Iniciación en actuaciones básicas de primeros auxilios.	25. Conoce y utiliza técnicas de primeros auxilios, en situaciones simuladas y reales.
Valores Sociales y Cívicos	4º de primaria.	Criterio número 11.	Bloque III.	2. El cuidado del cuerpo y la salud personal. La prevención de accidentes domésticos. Aplicación de primeros auxilios básicos.	139. Conoce las prácticas de primeros auxilios. 140. Expresa las medidas preventivas de los accidentes domésticos más frecuentes.
	5º de primaria.	Criterio 11.	Bloque III.	2. El cuidado del cuerpo y la salud personal. La prevención de accidentes domésticos. Aplicación de primeros auxilios básicos.	
	6º de primaria.	Criterio 11.	Bloque III.	2. El cuidado del cuerpo y la salud personal. La prevención de accidentes domésticos. Aplicación de primeros auxilios básicos.	
Educación Física	6º de primaria.	Criterio 5.	Bloque I: Realidad corporal y conducta motriz.	4. Lesiones y enfermedades deportivas más comunes. Primeros auxilios.	36. Explica y reconoce las lesiones y enfermedades deportivas más comunes, así como las acciones preventivas y los primeros auxilios.

Por otro lado, realizando la revisión curricular sobre Infantil, no se han encontrado criterios ni contenidos relacionados directamente con los primeros auxilios

3. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN E HIPÓTESIS

3.1. Objetivo general.

- Conocer el grado de comprensión que tiene el personal docente de las escuelas de primaria sobre los primeros auxilios y la importancia de su conocimiento.

Con esta investigación se pretende comprobar si el personal docente sabría actuar ante diferentes situaciones de emergencias en las que, con un buen conocimiento de primeros auxilios, se podría ayudar al alumnado auxiliado. Además, se pretende conocer también si el profesorado considera que estos conocimientos son importantes en la profesión que ejercen.

3.2. Objetivos específicos.

- Conocer el nivel de conocimiento del personal docente sobre las diferentes técnicas de primeros auxilios y si tienen formación profesional en el ámbito.
- Conocer la importancia que le dan los maestros y maestras al conocimiento de estas técnicas.

3.3. Preguntas de investigación.

A través de esta investigación, queremos indagar acerca de la familiarización que tiene el personal docente sobre los primeros auxilios, desde si han recibido formación profesional a través de algún curso, la importancia que le dan a ello, si es adecuada la actuación que realizarían ante un accidente... Algunas de las preguntas que guiarán esta investigación son:

- ¿Reciben o han recibido formación el personal docente sobre primeros auxilios?
- ¿Le dan importancia los y las docentes al conocimiento de los primeros auxilios en su profesión?
- ¿Sabrían actuar de la manera más adecuada ante diferentes accidentes ocasionados en el centro?
- ¿Tienen confianza en sus conocimientos acerca de los primeros auxilios?

4. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

4.1. Diseño.

Se ha realizado un estudio de investigación desde una perspectiva cuantitativa, con datos obtenidos por respuestas de maestros y maestras que se encuentran activos en centros públicos en el sur de la isla de Tenerife.

Para ello se ha utilizado un cuestionario, el cual podríamos definir como un sistema de preguntas razonables, las cuales están ordenadas de manera coherente, que permiten la recogida de datos sobre el tema que se quiere analizar, con la ventaja de poder favorecer el anonimato del encuestado (García, 2004), lo que nos cerciora de que contestarán de la manera más sincera posible. La implementación de este cuestionario se ha realizado en la segunda quincena de abril y primera de mayo.

Para la implementación de dicho estudio han tenido lugar una serie de fases:

- Fase 1: se decide el tema del trabajo a realizar y se buscan referencias bibliográficas sobre el mismo. Esta fase inicia en marzo.
- Fase 2: realización del marco teórico con el que se fundamentará el trabajo, así como la elección de la metodología a llevar a cabo.
- Fase 3: continuación del marco teórico, implementación del instrumento escogido, en este caso, de los cuestionarios pasados al personal docente.
- Fase 4: recogida y análisis de datos obtenidos a partir del instrumento, así como la discusión, limitaciones del estudio y extraer las conclusiones sobre ello.

4.2. Participantes.

Los y las participantes de dicha investigación, son maestros y maestras de Educación Infantil y Primaria que se encuentran actualmente trabajando, de diversos colegios públicos de Tenerife, siendo la muestra de 29 maestras y 8 maestros.

Como podemos apreciar en la Tabla 2, las personas objeto de este estudio muestran edades bastante diversas, siendo el rango con mayor número del profesorado el de 30 a 39 años, con un total de 11 encuestados.

Tabla 2:*Edades de las personas participantes.*

	20-29 años	30-39 años	40-49 años	50-59 años	60- 69 años
Mujer	5	7	8	5	4
Hombre	1	4	2	0	1
Total	6	11	10	5	5

Se puede comprobar en la Tabla 3, que al igual que con la edad, hay bastante variedad en cuanto a los años de docencia que tiene el profesorado que ha participado en esta investigación. La mayor cantidad de docentes en un rango, exactamente 11, tiene menos de 5 años de docencia.

Tabla 3:*Años de docencia.*

	<5	≥5	≥10	≥15	≥20	≥25	≥30	≥35
Mujer	9	4	2	6	1	5	1	1
Hombre	2	3	1	1	0	0	0	1
Total	11	7	3	7	1	5	1	2

Podemos apreciar en la Tabla 4, que gran cantidad del profesorado, exactamente 35 de ellos/as, son maestros con diplomatura o grado, siendo 19 de ellos/as especialistas, y en menor grado, 3 tienen máster y otros 3 poseen licenciaturas.

Tabla 4:*Formación que poseen las personas participantes.*

	Doctorado	Máster	Licenciado	Maestro/a especialista	Diplomado/Grado
Mujer	0	2	3	14	27
Hombre	0	1	0	5	8
Total	0	3	3	19	35

4.3. Instrumento de recogida de datos.

Para conocer el grado de implicación del personal docente sobre los primeros auxilios, así como los conocimientos que tienen sobre el tema, se ha utilizado un cuestionario previamente validado de Abraldes y Ortín (2008) (Anexo 1). La recogida de datos se ha realizado con la herramienta de formularios de Google, mediante un cuestionario constituido por preguntas de opción múltiple de las que, a su vez, el encuestado tiene que indicar el grado de confianza con el que cree que ha respondido a cada una de ellas mediante una escala de Likert que va del 1 al 4, siendo 4 el mayor grado de confianza y 1 el menor grado.

El cuestionario se estructura en 5 dimensiones como se puede apreciar en la Tabla 5. La primera dimensión, hace referencia a las preguntas iniciales y consta de 10 preguntas acerca de los datos identificativos del docente, como el género, los años de docencia, los estudios que poseen y sobre el grado de conocimiento que tienen sobre la materia. Las cuatro dimensiones restantes están relación a los primeros auxilios, y se dividen en, 7 preguntas relacionadas con la técnica de RCP básica, 7 preguntas con traumatismos y contusiones, 7 sobre heridas y hemorragias y 8 preguntas más sobre otras situaciones ante las que nos podemos encontrar.

Para cada pregunta, el profesorado tendrá 4 respuestas, de las cuales tendrá que elegir la que crea que es correcta en cada una de ellas. Además, a continuación de cada pregunta acerca de los primeros auxilios, tendrán otra en la que deberán elegir un número del 1 al 4 para expresar el grado de confianza que tienen de la respuesta que han escogido, siendo 1 poco seguro y 4 muy seguro. Por lo que, tras cada pregunta, deberán reflexionar sobre qué tan seguros están de la respuesta que han escogido para cada pregunta.

Tabla 5:

Dimensiones del cuestionario.

Dimensiones	Número de preguntas
Preguntas iniciales sobre datos identificativos	10
Relación con la técnica RCP básica	7
Relación con traumatismos y contusiones	7
Relación con heridas y hemorragias	7
Otras situaciones	8
	Total
	39

El análisis de las respuestas obtenidas, se realizará atendiendo a dos parámetros, tal y como indican Abraldes y Ortín (2008). En primer lugar, se atenderá a la calificación que tiene cada respuesta. Para cada pregunta existen 4 opciones de respuestas, como se refleja en la Tabla 6, de las cuales una es óptima, es decir, aquella actuación que sería la mejor que se podría realizar a la persona auxiliada y se le otorgará 2 puntos. Otra es correcta, la cual no llega a ser óptima pero también es beneficiosa para la persona auxiliada y se le otorgará 1 punto. Otra de ellas será neutra, que es aquella cuya respuesta no ofrece ningún beneficio ni ningún perjuicio a la persona auxiliada y se le otorgarán 0 puntos. Y finalmente, habrá una respuesta negativa cuya actuación podría agravar o empeorar el estado de la víctima. a la cual se le otorgará -1 punto. Sin embargo, algunas preguntas pueden tener diferentes combinaciones al no existir una acción “perfecta”, por lo que varias opciones podrían ser correctas, pero normalmente habrá presente una respuesta positiva, neutra y negativa. La puntuación se obtendrá sumando todos los puntos obtenidos. En la Tabla 7 se refleja la puntuación máxima y mínima que se puede obtener en cada dimensión de acuerdo a la puntuación mencionada anteriormente.

Tabla 6:

Criterio de puntuación de las respuestas.

2 puntos	Respuesta cuya actuación sería la mejor que se podría realizar a la persona auxiliada.
1 puntos	Respuesta cuya actuación no llega a ser óptima pero también es beneficiosa para la persona auxiliada.
0 punto	Respuesta cuya actuación no ofrece ningún beneficio ni ningún perjuicio a la persona auxiliada.
-1 punto	Respuesta cuya actuación podría agravar o empeorar el estado de la persona auxiliada.

Tabla 7:

Puntuaciones máximas y mínimas que se pueden obtener sin tener en cuenta el grado de confianza.

Tipos de preguntas	Puntuación máxima	Puntuación mínima
Técnica RCP básica	13	-7
Traumatismos y contusiones	13	-7
Heridas y hemorragias	14	-7
Otras	14	-7
	Puntuación máxima total	Puntuación mínima total
	54	-28

En segundo lugar, se tendrá también en cuenta el grado de confianza que tienen los encuestados y encuestadas para cada una de las preguntas. Para ello, la puntuación total de cada pregunta, será multiplicada por el valor del grado de confianza de la misma, obteniéndose como puntuación total la suma de todas las preguntas (Abralde y Ortín, 2008). En la Tabla 8 se reflejan las puntuaciones máximas y mínimas que se puede adquirir en cada dimensión, aplicando el grado de confianza a las respuestas.

Tabla 8:

Puntuaciones máximas y mínimas que se pueden obtener teniendo en cuenta el grado de confianza.

Tipos de preguntas	Puntuación máxima	Puntuación mínima
Técnica RCP básica	52	-28
Traumatismos y contusiones	52	-28
Heridas y hemorragias	56	-28
Otras	56	-28
	Puntuación máxima total	Puntuación mínima total
	216	-112

Para poder obtener el grado de conocimientos total del personal docente encuestado, se utilizará la escala de puntuación (Abralde y Ortín, 2008), en la que, en función de la puntuación obtenida, se categorizará el nivel de conocimientos en, preocupante, malo, regular, aceptable y óptimo. En la Tabla 9 se reflejan los rangos de puntuaciones para cada grado de

conocimiento desde dos perspectivas. Por un lado, se reflejan los rangos de puntuación sin aplicar el grado de confianza de las respuestas (No GC) y también los rangos de puntuación al aplicar el grado de conocimiento (Sí GC). A través de estos rangos, se podrán analizar los resultados obtenidos y comprobar el grado de conocimiento que tienen el personal docente encuestado.

Tabla 9:

Grado de conocimiento en función de la puntuación obtenida.

		Técnica RCP básica	Traumatismos y contusiones	Heridas y hemorragias	Otras	Total
Sí GC	Óptimos	≥44	≥44	≥47,6	≥47,6	≥183,2
No GC		≥11	≥11	≥11,9	≥11,9	≥45,8
Sí GC	Aceptables	<44	<44	<47,6	<47,6	<183,2
No GC		<11	<11	<11,9	<11,9	<45,8
Sí GC	Regular	<28	<28	<30,8	<30,8	<117,6
No GC		<7	<7	<7,7	<7,7	<29,4
Sí GC	Malo	<12	<12	<14	<14	<52
No GC		<3	<3	<3,5	<3,5	<13
Sí GC	Preocupante	<0	<0	<0	<0	<0
No GC		<0	<0	<0	<0	<0

Leyenda: (No GC) sin aplicar grado de confianza. (Sí GC) aplicando grado de confianza.

5. RESULTADOS

5.1. Análisis de la formación en Reanimación Cardio Pulmonar básica.

Para analizar los conocimientos del personal docente sobre la formación en reanimación cardio-pulmonar básica (RCP), se analizarán las siete preguntas pertenecientes a este bloque de contenidos.

Ante las preguntas número 7, 11, 19 y 23, podemos encontrar varias opciones de respuestas como se refleja en la Tabla 10.

Tabla 10:

Opciones de respuesta a las preguntas 7, 11, 19 y 23 sobre situaciones de emergencias relacionadas con la Reanimación Cardio Pulmonar básica.

	Óptima (2 puntos)	Correcta (1 punto)	Neutra (0 puntos)	Negativa (-1 punto)
Pregunta 7 Las ventilaciones en la resucitación cardio-pulmonar básica (RCP) se realizarán:	Dándose dos ventilaciones lentas de dos segundos cada una.	De forma lenta y continuada.	De tal manera que expanda el tórax del niño de manera similar a lo normal.	De forma rápida y fuerte.
Pregunta 11 Respecto a la PCR, indique la opción más correcta:	Determinar inconsciencia, llamar al servicio de emergencia, apertura de la vía aérea, determinar el paro respiratorio (miro, siento, escucho), respiración boca a boca, determinar el paro circulatorio (verificar si tiene pulso) y masaje cardíaco.	Llamar al servicio de emergencia, determinar inconsciencia, apertura de la vía aérea, determinar el paro circulatorio (verificar si tiene pulso), determinar el paro respiratorio (miro, siento, escucho), respiración boca a boca y masaje cardíaco.	Hay que tranquilizarse, pedir ayuda, valorar al accidentado e intervenir	Llamar al servicio de emergencia, determinar inconsciencia, apertura de la vía aérea, determinar el paro circulatorio (verificar si tiene pulso), masaje cardíaco, determinar el paro respiratorio (miro, siento, escucho) y respiración boca a boca.
Pregunta 19 Sobre la insuflación del aire:	Una mala colocación de la cabeza y barbilla, puede influir en la entrada del aire a los pulmones	Se deberán de presionar las fosas nasales	Es aconsejable colocar un protector en los labios del afectado	Si el pecho no sube se darán los soplos de forma más rápida
Pregunta 23 Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer, si no responde a los estímulos, pero respira bien?:	Realizarle el masaje cardíaco	Ponerlo en posición lateral de seguridad, llamar a la ambulancia y comprobar que sigue respirando	Ponerlo boca arriba para que respire mejor y elevarle las piernas	Intentar levantarlo o sentarlo para ver si responde a los estímulos

Como se puede comprobar en la Tabla 11, en las preguntas 7, 11, 19 y 23, más del 50% han escogido alguna de las respuestas positivas. Para las preguntas 7, 11 y 23, la respuesta positiva de mayor porcentaje es la correcta, con 32,4%, un 48,6% y un 91,9% respectivamente. Sin embargo, para la pregunta 19, la respuesta más escogida ha sido la óptima, con un 89,2%. Percibimos que son porcentajes altos que revelan que gran parte de las personas encuestadas sabrían actuar correctamente ante dichas situaciones creando un beneficio en el auxiliado.

Por otro lado, en las preguntas 7 y 23, la siguiente respuesta más elegida es la neutra, por lo que el 32,4% y el 5,4% respectivamente, actuarían de manera neutra sin generar ningún beneficio, pero tampoco ningún perjuicio. Para la pregunta 11 la segunda más elegida es la óptima con un 21,6% y para la 19 la respuesta correcta, con un 5,4%.

En la pregunta número 11, el 16,2% escogió la respuesta neutra y casi con el mismo porcentaje, con un 13,5%, el profesorado escogió la actuación incorrecta, debido a que se recomienda que primero se realicen las ventilaciones y posteriormente el masaje cardíaco (López et al. 2017), por lo que no tienen buenos conocimientos sobre el protocolo a realizar, aplicando además un alto grado de confianza como se puede ver en la Tabla 13.

Cabe recalcar que, para las 3 preguntas restantes, la respuesta negativa es una de las que menores porcentajes tiene en relación a las respuestas positivas, teniendo un 5,4% (7), un 5,4% (19) y un 2,7% (23). Además, hay que destacar que el grado de confianza medio de dichas respuestas en las preguntas 7 y 19, como se puede ver en las Tablas 12 y 14, es el más alto de cada pregunta, lo que quiere decir que, las personas que eligieron las respuestas perjudiciales estaban más seguras de sus respuestas y por tanto aplicaron un alto grado de confianza, que aquellas que habían escogido alguna respuesta positiva o neutra. Sin embargo, en la pregunta 23 el grado de confianza fue el menor aplicado, teniendo mayor confianza las personas que escogían alguna respuesta positiva o neutra, como se puede comprobar en la Tabla 15.

Tabla 11:

Respuesta a las preguntas 7, 11, 19 y 23 sobre situaciones de emergencias relacionadas con la Reanimación Cardio Pulmonar básica.

		2 puntos	1 punto	0 puntos	-1 punto
Pregunta 7		29,7%	32,4%	32,4%	5,4%
Pregunta 11	% personas que escogen cada respuesta	21,6%	48,6%	16,2%	13,5%
Pregunta 19		89,2%	5,4%	0%	5,4%
Pregunta 23		0%	91,9%	5,4%	2,7%

Tabla 12:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 7 sobre cómo se realizan las ventilaciones en la RCP básica.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		2	5	3	1	2
Correcta		4	3	3	0	1,9
Neutra		6	5	1	0	1,4
Negativa		0	2	0	0	2
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,8

Tabla 13:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 11 sobre cuál es la opción más correcta respecto a la RCP básica.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		3	4	1	1	1,7
Correcta		6	8	3	0	1,8
Neutra		1	3	2	0	2,2
Negativa		1	0	4	0	2,6
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						2,1

Tabla 14:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 19 sobre qué opción es más correcta sobre la insuflación de aire en la RCP básica

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		10	11	3	1	1,8
Correcta		1	1	0	0	1,5
Neutra		0	0	0	0	0
Negativa		3	1	3	0	2
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,3

Tabla 15:

Grado de confianza a la respuesta 23 sobre la pregunta de qué se deberá hacer si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, no responde a los estímulos, pero respira bien.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		0	0	0	0	0
Correcta		6	8	16	4	2,5
Neutra		1	1	0	0	1,5
Negativa		1	0	0	0	1
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,3

Ante la pregunta número 15 del cuestionario, sobre el ritmo de coordinación entre masaje cardíaco e insuflación para un niño de 9 años de edad y 20 kg. de peso, nos encontramos con varias opciones de respuesta. Una óptima cuyo valor es de 2 puntos (realizar 15 compresiones 2 insuflaciones, ya que pesa menos de 25 kg). Una respuesta correcta, con un valor de 1 punto (realizar 15 compresiones 2 insuflaciones siempre que existiera otro colaborador). Y finalmente, dos respuestas que influirían de manera negativa y por ello su valor es de -1 punto (realizar 10 compresiones 2 insuflaciones, ya que pesa menos de 25 kg.) y (realizar 30 compresiones 2 insuflaciones, ya que es mayor de 8 años).

Como se puede comprobar en la Tabla 16, casi el 60% de los encuestados elige alguna de las respuestas positivas, repartiéndose en un 21,6% a la respuesta óptima, y un 37,8% a la respuesta correcta. Sin embargo, una tercera parte del profesorado actuaría de forma incorrecta al realizar un masaje cardíaco, debido a que las respuestas negativas han sido elegidas por el 40,5%, siendo un alto porcentaje el profesorado que no conoce el ritmo de coordinación entre las ventilaciones y las compresiones.

Podemos ver en la Tabla 17 que el grado de confianza medio de la pregunta es de 1,6 puntos, por lo que están muy poco seguros de su contestación, aplicando los menores grados de confianza. Cabe destacar que el grado de confianza, por muy poquito, aumenta a medida que la respuesta es más óptima. El grado medio para las respuestas incorrectas es de 1,4 puntos, para la correcta 1,6 y para la óptima 1,8 puntos.

Tabla 16:

Respuesta a la pregunta 15 sobre cuál será el ritmo de coordinación entre masaje cardíaco e insuflación para un niño de 9 años de edad y 20kg. de peso.

		2 puntos	1 punto	-1 puntos 10 compr.	-1 punto 30 compr.
Total de encuestados	%	21,6%	37,8%	29,7%	10,8%

Tabla 17:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 15 sobre cuál será el ritmo de coordinación entre masaje cardíaco e insuflación para un niño de 9 años de edad y 20kg. de peso.

		Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima	Nº personas	4	3	0	1	1,8
Correcta		9	2	3	0	1,6
Negativa		11	2	2	0	1,4
						Media del grado de confianza total de todas las respuestas
						1,6

Ante la pregunta número 26 del cuestionario, sobre qué se realizará en primer lugar si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, no respira, está inconsciente y tiene pulso, nos encontramos con varias opciones de respuesta. Una óptima cuyo valor es de 2 puntos (abrir las vías respiratorias y comprobar el estado de las mismas). Una respuesta correcta, con un valor de 1 punto (realizar dos insuflaciones de aire). Una respuesta neutra, cuyo valor es de 0 puntos (llamar al servicio de urgencias o pedir ayuda). Y finalmente, una respuesta que influiría de manera negativa y por ello su valor es de -1 punto (colocarlo boca arriba para que respire mejor y elevarle las piernas, para que tenga una mayor irrigación sanguínea en el cerebro).

Casi el 40% del personal encuestado escoge las respuestas positivas, como podemos ver en la Tabla 18, escogiendo la respuesta óptima un 35,1% y la respuesta correcta una sola persona, es decir el 2,7%. La respuesta neutra es la más escogida en esta pregunta, pues la han elegido

un 43,2%. Finalmente, la respuesta incorrecta también ha sido escogida por casi el 20% de la muestra.

Como podemos observar en la Tabla 19, el grado de confianza medio en esta pregunta es de 2,1 puntos, los profesores están algo seguros de sus respuestas. Cabe destacar, además, que la respuesta óptima es en la que mayor grado de confianza señalan. Sin embargo, es de analizar también que, 1 de las 7 personas que han escogido la respuesta perjudicial para la persona auxiliada, ha aplicado el mayor grado de confianza.

Tabla 18:

Respuesta a la pregunta 26 sobre qué se realizará en primer lugar si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, no respira, está inconsciente y tiene pulso.

		2 puntos	1 punto	0 puntos	-1 punto
Total de encuestados	%	35,1%	2,7%	43,2%	18,9%

Tabla 19:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 26 sobre qué se realizará en primer lugar si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, no respira, está inconsciente y tiene pulso.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		1	10	2	0	2,1
Correcta		0	0	1	0	3
Neutra		8	5	3	0	1,7
Negativa		4	2	0	1	1,7
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						2,1

Ante la pregunta número 29 del cuestionario, sobre la opción más correcta con respecto a las compresiones torácicas para un alumno considerado adulto, nos encontramos con varias opciones de respuesta. Dos respuestas correctas, con un valor de 1 punto cada una (realizar 100 compresiones por minuto) y (las compresiones deben de ser de entre 3 y 5 cm. de profundidad). Una respuesta neutra, cuyo valor es de 0 puntos (realizar 60 compresiones por minuto). Y

finalmente, una respuesta que influiría de manera negativa y por ello su valor es de -1 punto (se debe de llevar un ritmo constante, sin separar las manos en ningún momento del cuerpo y realizar una compresión de no más de 2 cm. de profundidad).

Analizando la Tabla 20, observamos que casi el 60% de los encuestados han escogido la respuesta perjudicial, por lo que la mayoría del profesorado no sabría realizar correctamente las compresiones torácicas a un alumno considerado adulto, un porcentaje bastante alto. Además, podemos ver en la Tabla 21 que también son estos encuestados los que mayor grado de confianza presentan. El porcentaje de profesorado que actuaría positivamente es 29,7%, es decir menos de 1 tercio del profesorado, aplicando además un bajo grado de confianza, pues la media es de 1,8 puntos, por lo que no están muy seguros de sus respuestas.

Tabla 20:

Respuesta a la pregunta 29 sobre la opción más correcta respecto a las compresiones torácicas para un alumno considerado adulto.

		1 punto 100 comp.	1 punto 3 y 5 cm.	0 puntos	-1 punto
Total de encuestados	%	13,5%	16,2%	10,8%	59,5%

Tabla 21:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 29 sobre la opción más correcta respecto a las compresiones torácicas para un alumno considerado adulto.7

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Correcta		4	5	2	0	1,8
Neutra		3	0	1	0	1,5
Negativa		9	8	4	1	1,9
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,7

5.2. Análisis de la formación en traumatismos y contusiones.

Para analizar los conocimientos del personal docente sobre la formación en traumatismos y contusiones, se analizarán las siete preguntas pertenecientes a este bloque de contenidos.

Ante las preguntas número 9, 13, 21 y 32, podemos encontrar varias opciones de respuestas como se refleja en la Tabla 22.

Tabla 22:

Opciones de respuesta a las preguntas 9, 13, 21 y 32.

	Óptima (2 puntos)	Correcta (1 punto)	Neutra (0 puntos)	Negativa (-1 punto)
Pregunta 9 ¿Qué se debe hacer ante una luxación?:	Inmovilizar la articulación afectada y aplicar frío	Aplicar calor e inmovilizar la articulación	Elevar el miembro afectado	Intentar reducirla colocando la articulación en su sitio
Pregunta 13 Ante una fractura en la que se ha quebrado una pierna y el hueso roto se ve a través de la lesión en la piel, se deberá:	Cubrir la herida y atar suavemente la pierna a un palo o tabla para impedir que se mueva	Envolver la pierna con gasas estériles	Aplicar frío local	Suavemente presionar sobre el hueso quebrado y volverlo a su lugar antes de envolver con firmeza la pierna para prevenir cualquier movimiento
Pregunta 21 Si ante una luxación, el hueso vuelve por sí solo a su sitio, la actuación correcta sería:	Inmovilizar la articulación	Aplicar frío local	No tocar	Realizar movilidad articular y estiramientos del miembro afectado
Pregunta 32 Ante una contusión en la que aparece un gran hematoma:	Se aplicará frío local para la vasoconstricción de los vasos sanguíneos	Debe ser revisado por personal médico	-	Se podrá pinchar el hematoma, siempre que la sangre se encuentre en el tejido subcutáneo Se le aplicará hielo directamente en la zona afectada

El símbolo “-” que aparece en las tablas, quiere decir que para esa pregunta no existe ese tipo de respuesta.

Como se puede comprobar en la Tabla 23, en las preguntas 9, 13, 21 y 32, más del 80% han escogido alguna de las respuestas positivas. Para las preguntas 9, 13 y 21, la respuesta positiva con mayor porcentaje es la respuesta óptima, con un 91,9%, un 73% y un 43,2%

respectivamente. Sin embargo, para la pregunta 32, la respuesta positiva con mayor porcentaje es la correcta con 43,2%. Se trata de porcentajes altos que indican que la mayoría de las personas encuestadas sabrían actuar correctamente ante diversos accidentes relacionados con traumatismos y contusiones.

Por otro lado, en las preguntas 9, 13 y 21 la siguiente respuesta más escogida es la correcta, mientras que para la pregunta 32 es la óptima. Por lo que, en todas ellas, las dos respuestas positivas son la que mayor porcentaje presentan.

Para estas 4 preguntas, la respuesta negativa es una de las que menores porcentajes tiene en comparación a los porcentajes de las respuestas correctas, teniendo un 2,7% (9), un 5,4% (13 y 21) y un 16,2%. Además, hay que destacar que, como se aprecia en las Tablas 24, 25, y 26, en las preguntas 9, 13 y 21, la mayor media de grado de confianza se aplica a la respuesta óptima, a excepción de la pregunta 32, que si vemos la Tabla 27 comprobamos que es mayor la correcta. Esto supone que, el profesorado que escoge las opciones positivas está más seguro de sus respuestas que aquellos/as que eligen la opción neutra o incorrecta, aunque hay que destacar que en la pregunta 32, varias personas escogen el mayor grado de confianza a pesar de haber respondido de manera perjudicial.

Tabla 23:

Respuestas a las preguntas 9, 13, 21 y 32 relacionadas con técnicas en traumatismos y contusiones.

		2 puntos	1 punto	0 puntos	-1 punto
Pregunta 9	% personas que escogen cada respuesta	91,9%	5,4%	0%	2,7%
Pregunta 13		73%	13,5%	8,1%	5,4%
Pregunta 21		43,2%	43,2%	8,1%	5,4%
Pregunta 32		40,5%	43,2%	-	16,2%

Tabla 24:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 9 sobre qué se debe hacer ante una luxación.

Tipo de respuesta	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
	1	2	3	4	

Óptima	Nº personas	8	12	11	4	2,3
Correcta		0	2	0	0	2
Neutra		0	0	0	0	0
Negativa		0	1	0	0	2
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,6

Tabla 25:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 13 sobre qué se debe hacer ante una fractura de pierna en la que el hueso roto se ve a través de la piel.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		8	12	6	2	2,1
Correcta		2	1	1	0	1,8
Neutra		2	1	0	0	1,3
Negativa		2	0	0	0	2
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,8

Tabla 26:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 21 sobre la actuación correcta ante una luxación en la que el hueso vuelve a su sitio por sí solo.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		4	8	3	1	2,1
Correcta		7	6	3	0	1,8
Neutra		1	1	1	0	2
Negativa		1	1	0	0	1,5
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,9

Tabla 27:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 32 sobre la primera actuación a seguir ante una contusión en la que aparece un gran hematoma.

Tipo de respuesta	N° personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		6	7	1	1	1,8
Correcta		3	9	4	0	2,1
Negativa		3	1	1	1	2
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,5

Ante la pregunta número 17 del cuestionario, sobre la actuación correcta ante un esguince, nos encontramos con varias opciones de respuesta. Una óptima cuyo valor es de 2 puntos (reposo, inmovilización, frío y elevación del miembro). Una respuesta correcta, con un valor de 1 punto (reposo e inmovilización). Y finalmente, dos respuestas que influirían de manera negativa y por ello su valor es de -1 punto (reposo, aplicación de frío local y estiramientos musculares del movimiento contrario al causado en la lesión) y (aplicar frío, elevación del miembro y estiramientos musculares hacia el mismo movimiento donde se causó la lesión).

Como se puede comprobar en la Tabla 28, más del 90% de los encuestados actuarían correctamente ante un esguince. El 64,9% han escogido la respuesta óptima y el 32,4% la respuesta correcta. Las respuestas negativas han sido elegidas por una única persona. Sin embargo, cabe destacar que, si visualizamos la Tabla 29, es la única persona que ha marcado el mayor grado de confianza en esta pregunta.

Tabla 28:

Respuesta a la pregunta 17 sobre la actuación correcta ante un esguince.

Total de encuestados	%	2 puntos	1 punto	-1 punto	-1 punto
				Est. Musc lado contrario	Est. Musc. Mismo lado
		64,9%	32,4%	2,7%	0%

Tabla 29:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 17 sobre la actuación correcta ante un esguince.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		1	14	9	0	2,3
Correcta		3	7	2	0	1,9
Negativa		0	0	0	1	4
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						2,1

Ante la pregunta número 25 del cuestionario, sobre la actuación en una contusión leve, nos encontramos con varias opciones de respuesta. Una óptima cuyo valor es de 2 puntos (reposo de la articulación, elevándola, cubrirla con un vendaje y enfriar la zona). Una respuesta neutra, cuyo valor es de 0 puntos (reposo de la articulación e inmovilización). Y finalmente, dos respuestas que influirían de manera negativa y por ello su valor es de -1 punto (aplicar calor para disminuir el dolor e inmovilizarla con un vendaje) y (masajear la zona afectada y aplicarle calor local).

Casi el 50% del profesorado actuaría correctamente ante una contusión leve, estando algo seguros de sus respuestas, como vemos reflejado en la Tabla 30. Cerca del otro 50%, han escogido la opción neutra, aplicando como vemos en la Tabla 31, un grado medio de 1,9 puntos estando algo seguros de sus respuestas. Por otro lado, cabe destacar que solo 1 persona ha escogido una de las respuestas negativas, sin embargo, ha sido la única persona que ha marcado el mayor grado de confianza en esta pregunta.

Tabla 30:

Respuesta a la pregunta 25 sobre la actuación en una contusión leve.

		2 puntos	0 puntos	-1 punto Calor	-1 punto Masajear
Total de encuestados	%	48,5%	48,6%	2,7%	0%

Tabla 31:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 25 sobre la actuación en una contusión leve.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		7	7	4	0	1,8
Neutra		7	6	5	0	1,9
Negativa		0	0	0	1	4
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,9

Ante la pregunta número 30 del cuestionario, sobre cuál será la primera actuación a seguir ante un alumno que se golpea fuertemente la cabeza, con posible afectación del cuello y pérdida de conocimiento, nos encontramos con varias opciones de respuesta. Dos respuestas correctas, con un valor de 1 punto (dejaremos al paciente en el lugar donde se encuentra y le vigilaremos sus constantes vitales) y (la inmovilización la realizará solamente el personal médico, o aquella persona con experiencia). Una respuesta neutra, cuyo valor es de 0 puntos (se llamará inmediatamente a los servicios de urgencias). Y finalmente, una respuesta que influiría de manera negativa y por ello su valor es de -1 punto (llevar rápidamente al alumno al centro médico para una futura exploración).

Ante esta pregunta, como se puede observar en la Tabla 32, el profesorado ha escogido la respuesta neutra, exactamente el 75,5%, siendo, además, como se puede comprobar en la Tabla 33, la respuesta cuya media de grado de confianza es la mayor. Seguidamente, el 24,3% ha escogido algunas de las respuestas positivas. Cabe destacar, además, que ninguna persona ha escogido la respuesta perjudicial, por lo que podríamos decir que se podrían desenvolver e intentar no agravar la situación ante un golpe en la cabeza en la que hay pérdida de conocimiento.

Tabla 32:

Respuesta a la pregunta 30 sobre la primera actuación a seguir si un alumno se golpea fuertemente la cabeza, con posible afectación del cuello y pérdida de conocimiento.

1 punto	1 punto	0 puntos	-1 punto
---------	---------	----------	----------

		No mover	Médico		
Total de encuestados	%	18,9%	5,4%	75,7%	0%

Tabla 33:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 30 sobre la primera actuación a seguir si un alumno se golpea fuertemente la cabeza, con posible afectación del cuello y pérdida de conocimiento.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Correcta		4	3	0	0	1,4
Neutra		3	15	9	1	2,3
Negativa		0	0	0	0	0
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,85

5.3. Análisis de la formación en heridas y hemorragias.

Para analizar los conocimientos del personal docente sobre la formación en heridas y hemorragias, se analizarán las siete preguntas pertenecientes a este bloque de contenidos.

Ante las preguntas número 8, 27 y 28, podemos encontrar varias opciones de respuestas como se refleja en la Tabla 34.

Tabla 34:

Opciones de respuesta a las preguntas 8, 27 y 28.

	Óptima (2 puntos)	Correcta (1 punto)	Neutra (0 puntos)	Negativa (-1 punto)
Pregunta 8 Ante una herida que sangra en exceso, la primera actuación será:	Realizar compresión directa sobre la herida	Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona de sangrado	Elevar el miembro afectado	Realizar un torniquete
Pregunta 27 Ante una epistaxis (sangrado por la nariz), ¿Qué debemos hacer?:	Colocar la cabeza inclinada hacia delante y comprimir 5 minutos el ala de	Colocar la cabeza hacia delante y colocarle una gasa en el conducto nasal	-	Colocar la cabeza inclinada hacia atrás y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal Colocar la cabeza en posición neutra y sonarse

	la nariz contra el tabique nasal		
Pregunta 28	Hemorragia de color rojo brillante que sale a chorros intermitentes	Hemorragia de color rojo oscuro, que sale de forma continuada	- Hematomas en la zona lesionada Se debe de ir al que esté más cerca
Si nos encontramos ante tres alumnos con hemorragia dependiendo del tipo de sangrado y color, a cuál acudiremos primero para atenderle:			

Como se puede comprobar en la Tabla 35, en las preguntas 8, 27 y 28, más del 70% de las personas encuestadas, han escogido alguna de las respuestas positivas. Además, cabe destacar que la respuesta con mayor porcentaje de elección es la respuesta óptima con un 81,1%, un 51,4% y un 54,1% respectivamente. Además, la siguiente respuesta más escogida es la correcta, con un 10,8%, un 32,4% y un 33,1% respectivamente. Esto nos muestra que la gran mayoría del profesorado sabría actuar de manera positiva ante estos accidentes.

Por otro lado, para dichas preguntas, la respuesta negativa es de las que menos porcentaje tiene, siendo un 5,4%, un 16,2% y un 10,8% respectivamente. Cabe destacar, además, que como podemos ver en las Tablas 36, 37 y 38, la media del grado de confianza en la respuesta negativa es la menor de todas las respuestas, lo que significa que las personas que actuarían de manera perjudicial ante dichas situaciones, están menos seguras que las personas que han elegido alguna de las respuestas positivas o neutra. Esto se puede ver reflejado en la Tabla 37, pues en dicha pregunta, el mayor grado de confianza aplicado es en la respuesta óptima.

Tabla 35:

Respuesta a las preguntas 8, 27 y 28 relacionados con técnicas sobre heridas y hemorragias.

		2 puntos	1 punto	0 puntos	-1 punto
Pregunta 8		81,1%	10,8%	2,7%	5,4%
Pregunta 27	% personas que escogen cada respuesta	51,4%	32,4%	-	16,2%
Pregunta 28		54,1%	35,1%	-	9,8%

Tabla 36:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 8 sobre la primera actuación ante una persona que sangra en exceso.

Tipo de respuesta	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
	1	2	3	4	
Óptima	6	12	10	2	2,3
Correcta	3	1	0	0	1
Neutra	0	0	1	0	3
Negativa	0	2	0	0	1
Media del grado de confianza total de todas las respuestas					1,8

Tabla 37:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 27 sobre la actuación ante un sangrado por la nariz.

Tipo de respuesta	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
	1	2	3	4	
Óptima	0	7	8	4	2,8
Correcta	2	6	4	0	2,2
Negativa	2	2	2	0	2
Media del grado de confianza total de todas las respuestas					2,3

Tabla 38:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 28 sobre el tipo de hemorragia al que se acudiría primer según las características del sangrado.

Tipo de respuesta	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
	1	2	3	4	
Óptima	9	4	5	2	2
Correcta	4	4	5	0	2,1
Negativa	1	2	1	0	2
Media del grado de confianza total de todas las respuestas					2

Ante la pregunta número 16 del cuestionario, sobre la actuación ante una otorragia, nos encontramos con varias opciones de respuesta. Una óptima cuyo valor es de 2 puntos (no taponar, dejarlo en la posición en que se encuentra, ponerle collarín, con la cabeza en posición neutra). Una respuesta neutra, cuyo valor es de 0 puntos (comprobar sus constantes vitales y llamar a emergencias). Y finalmente, dos respuestas que influirían de manera negativa y por ello su valor es de -1 punto (taponar para que cese la hemorragia y ponerle un collarín) y (taponar para que cese la hemorragia y acostarlo de lado contrario al oído afectado).

Como se puede comprobar en la Tabla 39, la única respuesta positiva en esta pregunta, es escogida por el 21,6% del profesorado, aunque, como se puede ver en la Tabla 40, el grado de confianza que presentan es bajo, no están muy seguros de sus respuestas. La opción más elegida, ha sido la actuación neutra, con más de la mitad de los encuestados, aplicando mayor grado de confianza que en la respuesta óptima, casi un 70% no actuaría de manera beneficiosa para el alumnado. Finalmente, el 10,8% han escogido alguna de las opciones negativas aplicando un bajo grado de confianza, a excepción de una persona, la cual ha aplicado el mayor grado de confianza.

Tabla 39:

Respuesta a la pregunta 16 sobre la actuación ante una otorragia.

		2 puntos	0 puntos	-1 punto Taponar y collarín	-1 punto Taponar y lado contrario
Total de encuestados	%	21,6%	67,5%	0%	10,8%

Tabla 40:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 16 sobre la actuación ante una otorragia.

Tipo de respuesta	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta	
	1	2	3	4		
Óptima	4	3	1	0	1,6	
Neutra	11	9	5	0	1,8	
Negativa	Nº personas	2	1	0	1	2

Media del grado de confianza total de todas las respuestas

1,8

Ante la pregunta número 24 del cuestionario, sobre qué se debe hacer ante una herida abierta en la que no cesa el sangrado, nos encontramos con varias opciones de respuesta. Una óptima cuyo valor es de 2 puntos (realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona de sangrado). Una respuesta correcta, con un valor de 1 punto (realizar un torniquete sobre la arteria correspondiente a la zona de sangrado). Una respuesta neutra, cuyo valor es de 0 puntos (seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectando, y colocando gasas nuevas encima de las anteriores). Y finalmente, una respuesta que influiría de manera negativa y por ello su valor es de -1 punto (seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado, quitando las gasas empapadas y colocando gasas nuevas).

Casi el 30% han escogido alguna de las respuestas correctas, como se puede observar en la Tabla 41, siendo mayor el porcentaje en la respuesta correcta y menor porcentaje en la respuesta óptima. Además, se puede ver en la Tabla 42, que las personas que han escogido la respuesta correcta, están más seguras de su elección que los que han elegido la respuesta óptima. Por otro lado, el 35% han escogido la respuesta neutra, por lo que no ayudarían al auxiliado de manera positiva, pero tampoco harían que empeoraran la situación. Sin embargo, el otro 35% sí que ha elegido la respuesta en la que agravarían la situación y no ayudarían al alumnado que está siendo auxiliado. Además, estas personas presentan mayor confianza en sus respuestas que las que han elegido la respuesta óptima, un dato algo preocupante.

Tabla 41:

Respuesta a la pregunta 24 sobre la actuación ante una herida abierta en la que no cesa el sangrado.

		2 puntos	1 punto	0 puntos	-1 punto
Total de encuestados	%	10,8%	18,9%	35,1%	35,1%

Tabla 42:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 24 sobre la actuación ante una herida abierta en la que no cesa el sangrado.

Tipo de respuesta	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
	1	2	3	4	
Óptima	4	0	1	0	1,4
Correcta	3	2	0	1	1,8
Neutra	2	8	3	0	2,1
Negativa	8	4	1	0	1,5
Media del grado de confianza total de todas las respuestas					1,7

5.4. Análisis de la formación en otras actuaciones de primeros auxilios.

Para analizar los conocimientos del profesorado en otras actuaciones de primeros auxilios, se analizaron las ocho preguntas pertenecientes a este bloque de contenidos.

Ante las preguntas número 10, 18, 31 y 33, podemos encontrar varias opciones de respuestas como se refleja en la Tabla 43.

Tabla 43:

Opciones de respuesta a las preguntas 10, 18, 31 y 33.

	Óptima (2 puntos)	Correcta (1 punto)	Neutra (0 puntos)	Negativa (-1 punto)
Pregunta 10 Indique la afirmación incorrecta en relación a los calambres por calor:	Se inmovilizará la articulación	Se le dará a la víctima agua ligeramente azucarada	Se le dará a la víctima agua ligeramente salada o una bebida isotónica	Se extenderá el músculo acalambrado
Pregunta 18 Ante un agotamiento por calor se realizará:	Se elevarán las piernas de la víctima de 20 a 30 centímetros y se le dará agua fría o bebida isotónica comercial	-	Buscar <u>cuidado médico de inmediato</u> Se colocará a la víctima en posición de seguridad y se cubrirá con una sábana mojada o equivalente	Se hidratará a la persona y se continuará con la actividad
Pregunta 31 Ante un alumno con las constantes vitales en orden, inconsciente y con vómitos, la actuación a seguir será:	Se mantendrá la cara de lado	Evitaremos que se trague su propio vómito	No tocaremos al accidentado ya que no sabemos si le podemos agravar otros problemas	Sentaremos al accidentado con el cuerpo ligeramente inclinado hacia delante

Pregunta 33

Con respecto a las asfixias:

Será necesario aflojar las prendas que obstruyan la respiración, especialmente las del cuello

Se colocará al alumno en un lugar ventilado

La piel puede tener un color pálido o enrojecido

Las uñas pueden tener un color morado

Como se puede comprobar en la Tabla 44, en las preguntas 10, 18, 31 y 33, más del 40% han elegido alguna de las respuestas positivas para el auxiliado. En la pregunta 10, a pesar de que las respuestas positivas no son las más escogidas de manera individual, de manera conjunta sí que superan la cantidad de personas que escogieron la respuesta negativa, aunque hay que destacar que solo la superan por un 5% más de elección. Por otro lado, para la pregunta 18, la respuesta con mayor porcentaje fue la óptima, con un 56,8%, y para las preguntas 31 y 33, la respuesta positiva más escogida fue la correcta, con un 64,8% y un 89,2% respectivamente.

Cabe destacar que, a excepción de la pregunta 10, el porcentaje de elección de la respuesta negativa en el resto de preguntas es relativamente bajo si lo comparamos con el porcentaje que ha escogido las respuestas positivas o neutras, pues la han elegido el 5,4% (18) y el 8,1% (31 y 33).

En cuanto al grado de confianza aplicado en estas preguntas, podemos ver en la Tabla 45 que, para dicha pregunta, el mayor grado de confianza aplicado es para la respuesta óptima y el menor para la respuesta negativa, lo que significa que las personas que actuarían de manera positiva están más seguras de ello que las que han elegido la respuesta negativa. Por otro lado, si miramos la Tabla 46, observamos que, para esa pregunta, el grado de confianza aplicado es el mismo para la respuesta positiva que para la respuesta negativa. Sin embargo, en las Tablas 47 y 48, podemos observar que el mayor grado de confianza es para la respuesta negativa frente a la positiva, por lo que está más seguro el profesorado que ha escogido la actuación perjudicial que el que ha escogido la actuación beneficiosa.

Tabla 44:

Respuesta a las preguntas 10, 18, 31 y 33.

	2 puntos	1 punto	0 puntos	-1 punto
Pregunta 10	24,3%	16,2%	24,3%	35,1%
Pregunta 18	56,8%	-	10,8%	5,4%

Pregunta 31	% personas que escogen	21,6%	64,8%	5,4%	8,1%
Pregunta 33	cada respuesta	78,4%	10,8%	2,7%	8,1%

Tabla 45:

Grado de confianza a la respuesta 10 sobre la pregunta de la actuación incorrecta con respecto a los calambres por calor.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		4	3	1	1	1,9
Correcta		1	5	0	0	1,8
Neutra		3	4	3	0	2
Negativa		6	5	0	2	1,8
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,9

Tabla 46:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 18 sobre la actuación ante un agotamiento por calor.

Tipo de respuesta	Nº personas	Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Óptima		7	8	5	1	2
Neutra		7	4	3	0	1,7
Negativa		0	2	0	0	2
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,9

Tabla 47:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 31 sobre la actuación ante un alumno con las constantes vitales en orden, inconsciente y con vómitos.

Grado de confianza

Tipo de respuesta		1	2	3	4	Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
Óptima		1	5	2	0	2,1
Correcta		5	12	5	2	2,2
Neutra	Nº personas	2	0	0	0	1,
Negativa		1	1	0	1	2,3
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,9

Tabla 48:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 33 sobre la opción más correcta respecto a las asfixias

Tipo de respuesta		Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Correcta		17	11	4	1	1,7
Neutra		0	0	0	1	4
Negativa	Nº personas	0	2	1	0	2,3
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						2,7

Ante la pregunta número 14 del cuestionario, sobre la actuación ante una insolación, nos encontramos con varias opciones de respuesta. Una respuesta correcta, con un valor de 1 punto (se colocará al paciente en un lugar sombreado y se le dará agua fría o bebida isotónica comercial). Y tres respuestas neutras, cuyo valor es de 0 puntos (se colocará a la víctima en posición de seguridad y se cubrirá con una sábana mojada o equivalente), (se colocará a la víctima en posición de seguridad y se le mojarán las articulaciones con un paño húmedo) y (buscaremos cuidado médico de inmediato).

La única respuesta positiva en esta pregunta, como se puede ver en la Tabla 49, es la que menor porcentaje de elección tiene, tan solo el 16,2% del profesorado sabría actuar correctamente, destacando que, por otro lado, como se puede ver en la Tabla 50, son los que mayor grado de confianza presentan en sus respuestas. El porcentaje restante ha elegido alguna de las respuestas neutras, que no beneficiarían al auxiliado, pero tampoco generarían ningún

perjuicio. Además, las personas que han elegido alguna de estas respuestas neutra no presentan un grado de confianza, estando poco seguros de sus respuestas.

Tabla 49:

Respuesta a la pregunta 14 sobre la actuación ante una insolación.

		1 punto	0 puntos	0 puntos	0 puntos
			Sábana mojada	Paño húmedo	Cuidado médico
Total de encuestados	%	16,2%	24,3%	35,1%	24,3%

Tabla 50:

Grado de confianza a la respuesta 14 sobre la pregunta de la actuación ante una insolación.

		Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
		1	2	3	4	
Tipo de respuesta						
Correcta		1	1	2	2	2,8
Neutra	Nº personas	12	13	5	0	1,7
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						2,3

Ante la pregunta número 35 del cuestionario, sobre la actuación ante una crisis convulsiva, nos encontramos con varias opciones de respuesta. Una óptima cuyo valor es de 2 puntos (el alumno que presente ansiedad, náuseas, síntomas visuales o vértigo puede estar en claros síntomas de la crisis). Una respuesta correcta, con un valor de 1 punto (si no respira se le abrirá la boca con las manos para comprobarle las vías aéreas). Y finalmente, dos respuestas que influirían de manera negativa y por ello su valor es de -1 punto (si dura más de 1 minuto se considera una situación de emergencia extrema, por lo que se avisará rápidamente a los servicios de urgencias) y (tener que evitar que la víctima deje de convulsionar).

Ante una crisis convulsiva, se puede observar en la Tabla 21, que más del 70% del profesorado actuaría negativamente pudiendo perjudicar al auxiliado, pues 27 personas de las encuestadas han escogido alguna de las respuestas negativas. Cabe destacar que, si nos fijamos

en la Tabla 52, el grado de confianza que han aplicado es bajo, no estando seguros de sus respuestas. Afortunadamente, el 26% sí que sabría actuar ante esta situación, pues han elegido alguna de las respuestas positivas, teniendo mayor porcentaje de elección la respuesta óptima. Además, la única persona que ha aplicado el mayor grado de confianza a elegido la respuesta óptima.

Tabla 51:

Respuesta a la pregunta 35 sobre sobre la actuación ante una crisis convulsiva.

		2 puntos	1 punto	-1 punto Dura más de 1 min.	-1 punto Evitar deje convulsionar
Total de encuestados	%	21,6%	5,4%	70,3%	2,7%

Tabla 52:

Grado de confianza a la respuesta de la pregunta 35 sobre la actuación ante una crisis convulsiva.

		Grado de confianza				Media del grado de confianza aplicado en total a cada respuesta
Tipo de respuesta		1	2	3	4	
Óptima		4	3	0	1	1,8
Correcta		2	0	0	0	1
Negativa	Nº personas	10	11	6	0	1,9
Media del grado de confianza total de todas las respuestas						1,6

5.5. Valoración de la formación del profesorado en primeros auxilios.

Tras haber analizado las respuestas obtenidas en las preguntas de cada dimensión, podemos categorizar dichos valores en las variables cualitativas de conocimiento con las que podremos apreciar el conocimiento del profesorado, categorizándolo en óptimo, aceptable, regular, malo y preocupante (Tabla 53 y Tabla 54).

Tabla 53:

Nivel de conocimiento en cada dimensión y en total, sin aplicar el grado de confianza.

	Óptimos	Aceptables	Regular	Malo	Preocupante
Técnica RCP básica	0%	18,9%	70,2%	5,4%	2,7%
Traumatismos y contusiones	24.3%	54%	24.3%	0%	0%
Heridas y hemorragias	5,4%	45,9%	37,8%	10,8%	0%
Otras	0%	8,1%	32,4%	51,3%	5,4%
Conjunto de dimensiones	0%	18,9%	78,3%	2,7%	0%

Tabla 54:

Nivel de conocimiento en cada dimensión y en total, aplicando el grado de confianza.

	Óptimos	Aceptables	Regular	Malo	Preocupante
Técnica RCP básica	0%	2,7%	40,5%	54%	2,7%
Traumatismos y contusiones	0%	10,8%	62,1%	24,3%	0%
Heridas y hemorragias	0%	8,1%	51,3%	37,8%	2,7%
Otras	0%	0%	13,5%	70,2%	16,2%
Conjunto de dimensiones	0%	0%	43,2%	56,7%	0%

Analizando la dimensión sobre las técnicas de RCP básica, podemos observar que, si no tenemos en cuenta el grado de confianza, casi el 20% tiene buenos conocimientos sobre estas técnicas, frente al 7% que no tiene buenos conocimientos. El 70% restante tiene conocimientos regulares. Si tuviésemos en cuenta el grado de confianza del profesorado, podemos comprobar que solamente un 2,7% tendría buenos conocimientos en este ámbito, lo que quiere decir que el 17,3% habría bajado de categoría debido a sus bajos grados de confianza en sus respuestas. Por el contrario, el porcentaje de profesorado que no tendría buenos conocimientos se vería en aumento, pues un 56,7% estarían entre un grado malo y preocupante de conocimiento, frente al 7% si no aplicáramos el grado de confianza. Esto quiere decir, que

aquellas personas que habían elegido la respuesta incorrecta, aplicaron alto grado de confianza, lo que ha generado que se les reste más puntuación.

Si nos fijamos en el resto de dimensiones, podemos comprobar que ocurre lo mismo. Si no tenemos en cuenta el grado de confianza, podemos ver que hay cierto porcentaje de personas que estarían en grados de conocimientos aceptables e incluso óptimos, lo que quiere decir que tienen buenos conocimientos sobre las técnicas. Sin embargo, si aplicamos el grado de confianza, podemos apreciar que estos porcentajes disminuyen notablemente debido a que el profesorado no se siente seguro de sus respuestas, a pesar de haber elegido las respuestas más positivas, lo que hace que su puntuación no alcance la deseada para considerarse como bueno.

Del mismo modo, con el porcentaje del profesorado que tiene malos conocimientos ocurre lo mismo que en la dimensión anterior también. Si no tenemos en cuenta el grado de conocimiento, el porcentaje de las personas encuestadas que tendrían malos conocimientos es menor que si tuviéramos en cuenta el grado de confianza puesto que, aquellas personas que elegían las respuestas negativas, con cuyas actuaciones podrían perjudicar y agravar las diferentes situaciones, aplicaban alto grado de conocimiento, lo que hace que la puntuación a restar sea mucho mayor.

Si analizamos los porcentajes de la puntuación total de cada encuestado en todas las dimensiones, podemos comprobar que, si no tenemos en cuenta el grado de confianza, un muy bajo porcentaje del profesorado es considerado que tiene buenos conocimientos sobre los primeros auxilios, pues la mayoría, cerca del 80% tiene conocimientos regulares. Y solo a un 2,7% se le considera que tiene malos conocimientos sobre la materia. Sin embargo, si lo analizamos ahora aplicando el grado de confianza que han aplicado a sus respuestas los datos cambian notablemente pues, no hay ninguna persona a la que se considere que tiene buenos conocimientos y más de la mitad estarían en el grado de conocimiento malo, un dato algo preocupante.

Analizando si han realizado o no cursos de primeros auxilios, podemos comprobar en la Tabla 55 que 18 personas sí que han realizado curso, frente a las 19 personas que no han realizado cursos de primeros auxilios. Esto quiere decir que la mitad de las personas encuestadas probablemente han recibido formación sobre las diferentes técnicas en las

dimensiones abordadas en el cuestionario pasado, sin embargo, la mitad del profesorado no ha tenido buenos conocimientos sino un porcentaje mucho menor (Tabla 53).

Tabla 55:

Respuestas a la pregunta acerca de si tienen curso de primeros auxilios.

		Sí	No
Total de encuestados	%	48,6%	51,3%

6. DISCUSIÓN

En función de los objetivos y los resultados expuestos, podemos deducir tras esta investigación, que en general el personal docente no está bien preparado para atender los diferentes accidentes que se podrían ocasionar en los centros educativos, pues la mayoría obtuvieron que su nivel de conocimiento era regular, malo o pésimo, siendo además mayor el porcentaje de aquellos que obtuvieron un nivel malo de conocimientos, con un 56,7% si tenemos en cuenta la puntuación de todas las dimensiones en total.

Los primeros auxilios, en primer lugar, permiten que cualquier persona con conocimientos sobre ello pueda prestar ayuda en cualquier momento y mejorar la eficacia de la atención médica posterior, pudiendo prevenir graves secuelas (Esforem, 2018).

Por ello, ese bajo nivel de conocimientos observados en esta investigación quiere decir que, desafortunadamente, si se produjera un accidente en dichos centros educativos, en los que se han pasado los cuestionarios, los/as docentes no sabrían actuar correctamente y por tanto no estarían generando ningún beneficio y con ello ninguna ayuda al alumnado auxiliado. Cabe destacar además que, el 18% del profesorado que contestó en alguna pregunta la respuesta negativa, con la perjudicaría al alumnado, aplicó el mayor grado de confianza, dato bastante preocupante, pues nos vendría a decir que ante diversas situaciones casi el 20% de los encuestados estarían seguros de que, con la actuación escogida, que es perjudicial, estarían ayudando al alumnado, lo que demuestra la desinformación que tienen sobre el tema al creer que estarían ofreciendo ayuda.

Además, cabe destacar que, en algunas preguntas, la respuesta que es perjudicial, la puede identificar hasta alguien que no haya realizado ningún curso de primeros auxilios, como es mi caso, y escogen respuestas cuyas actuaciones se realizaban cuando no existían buenos

conocimientos sobre la materia. Por ejemplo, ante la pregunta número 27, que habla sobre la actuación ante el sangrado por la nariz, el 16,2% del profesorado escogió la respuesta negativa la cual dice que hay que inclinar la cabeza hacia atrás. Esta actuación se trata de una falsa creencia la cual es perjudicial, debido a que la sangre puede fluir hacia la garganta (Admin, 2019), provocando tos, atragantamiento y posiblemente vómitos (Calas, 2019).

Algo similar ocurre con la pregunta 16, que habla de la actuación ante el sangrado por el oído, en la que el 10,8% del personal docente escogió la respuesta negativa cuya actuación dice que hay que taponar y acostar la cabeza hacia el lado contrario, probablemente por la creencia de que todas las hemorragias hay que taponarlas o detenerlas. Sin embargo, esta creencia no es del todo cierta, pues el sangrado por el oído es la única hemorragia que no se debería de taponar debido a que se taponase, la sangre se acumularía en el cráneo pudiendo crear lesiones más graves (Martínez y Ágreda, 2016). Esto conlleva a reflexionar que también es necesaria la actualización en la formación que ya se posea, puesto que, como ocurre en este caso, actuaciones que antes se creían beneficiosas, en la actualidad se ha demostrado que no lo son.

Nuestros resultados nos reflejan que existe la necesidad de realizar e implementar en el profesorado formación en primeros auxilios, tal y como indican Romón, (2017), y Gaintza y Velasco, (2017) en cuyas investigaciones se puede observar el poco conocimiento que tiene el personal docente sobre los primeros auxilios.

Por otro lado, cabe destacar también que, en muchas de las preguntas, un alto porcentaje del profesorado escogió alguna de las respuestas positivas, sin embargo, aplicaban bajos grados de confianza ante sus respuestas. Por ejemplo, ante las preguntas 8, 9, 17, 19 y 23, más del 90% del profesorado escogió alguna de las respuestas positivas, sin embargo, la media de seguridad en sus respuestas está entre 1 y 2,5 puntos, presentando baja confianza en sus respuestas, pues están poco seguros de lo que han escogido. Esto lleva a la reflexión, de que a pesar de que un gran número del profesorado aparentemente presenta buenos conocimientos en determinadas preguntas, no demuestran estar seguros de esos buenos conocimientos que tienen, lo que conlleva a que también para estas personas sea necesaria una renovación o una formación continuada, para que puedan estar seguros si tuvieran que actuar ante algunas de las emergencias mencionadas en las preguntas.

Mencionar además que, si no tuviésemos en cuenta el grado de confianza, sino simplemente la puntuación obtenida en cada dimensión, en la que mejores conocimientos presenta el profesorado es en la de traumatismos y contusiones. Sin embargo, en la que presentan peores conocimientos es en la dimensión que habla de otras actuaciones como los golpes de calor, la diabetes, los calambres, las crisis convulsivas... Esto se puede deber a que, las emergencias que se proponen en esta última dimensión, no se suelen dar en los cursos de primeros auxilios. Por ello, una propuesta sería que los centros educativos a través de su Plan formativo anual, solicitaran a través de los CEP dicha formación en primeros auxilios, adquiriendo así esta formación tan importante y necesaria.

Como se ha mencionado anteriormente, el conocimiento de los primeros auxilios es de vital importancia y es una lástima que el personal docente carezca de ellos. Con los resultados obtenidos considero que los primeros auxilios deberían de ser conocimientos obligatorios no solo para el personal docente, sino para toda la ciudadanía permitiendo así que la ayuda sea mucho más amplia en todo momento. Esto, por ejemplo, se podría llevar a cabo desde la implementación de diferentes cursos en los centros educativos al propio alumnado, para que desde edades tempranas y para su edad futura, tengan los conocimientos necesarios sobre estas técnicas para ofrecer ayuda.

7. LIMITACIONES Y PROPUESTAS DE MEJORA

Una de las principales y mayores limitaciones de este trabajo de investigación fue la recopilación de datos, puesto que el cuestionario fue pasado a más de 100 maestros y maestras, de los cuales solo 37 lo realizaron. Esto se puede deber al miedo de no saber responder de manera adecuada debido a que se ha comprobado a través de esta investigación que, la mayoría del personal docente tiene conocimientos regulares o malos sobre la materia. Es por ello, que la muestra analizada no es del todo fiable al tratarse se un bajo número de encuestados, una posible propuesta sería repetir la investigación ampliando la muestra por diversos colegios de toda la isla.

Por ello, como propuesta de futura investigación, se podría realizar también esta investigación del nivel de conocimiento de los primeros auxilios al alumnado y no solo al profesorado, pues como se ha mencionado anteriormente, los primeros auxilios están presentes en el curriculum y se deberían de trabajar desde las diversas asignaturas en las que se aborda. Por ello, otra posible e importante línea de investigación podría ser también la investigación de

si el personal docente imparte estos contenidos presentes en el curriculum con su alumnado, pues “La educación desde edades tempranas, es indispensable para promover la prevención de accidentes, enfermedades y también para mejorar la seguridad de las personas.” (Martínez, 2015, p. 5).

Otra línea de investigación futura podría ser el estudio de la eficacia de la formación del profesorado en primeros auxilios. Para ello, se realizaría inicialmente un test de valoración del nivel de conocimiento inicial de la muestra. Posteriormente, se diseñaría e implementaría un curso para formar al profesorado en la materia. Finalmente, se realizaría un test de evaluación final, para comprobar si han mejorado los conocimientos de los mismos, y si con ello la formación del profesorado sería eficaz.

La realización de este trabajo aporta principalmente esa reflexión a toda persona que lo lea, para generar esa conciencia sobre la importancia del conocimiento de estas técnicas en un ámbito tan delicado como son las escuelas las cuales están llenas de niños y niñas a los cuales les pueden suceder una situación de emergencia en cualquier momento.

8. CONCLUSIONES

Las conclusiones tras la realización de este trabajo de investigación son:

- Los conocimientos que presentan los maestros y maestras encuestadas en esta investigación son en su mayoría malos y regulares a pesar de que casi la mitad de los mismos han realizado algún curso de primeros auxilios.
- Existe la necesidad de fomentar en el profesorado la formación en primeros auxilios para saber lo que tienen y lo que no tienen que hacer ante los diferentes accidentes que pueden ocurrir con el alumnado.
- La dimensión en la que presentan mejores conocimientos es en la de traumatismos y contusiones, mientras que en la que menor conocimiento presenten tan es en la que se recogen otras técnicas como los golpes de calor, los problemas de diabetes...
- En la mayoría de preguntas, el personal docente encuestado escogía en mayor medida los menores grados de confianza en sus respuestas por lo que en general están poco seguros de sus respuestas, por lo que si tuvieran que intervenir en alguna de esas situaciones no estarían actuando con seguridad de lo que hacen.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Abraldes, J. A., y Ortín, A. (2008). La formación del profesorado de Educación Física en Primeros Auxilios. *Federación Española de Asociaciones de Docentes de Educación Física*. Recuperado de: <https://docplayer.es/8459176-La-formacion-del-profesorado-de-educacion-fisica-en-primeros-auxilios-jose-arturo-abraldes-valeiras-y-antonio-ortin-aldeguer.html>
- Admin (10 de julio de 2019). Epistaxis o hemorragia nasal: aparatoso, pero leve. *Farmacia Castellana* 245. <https://farmaciacastellana245.com/2019/07/epistaxis-o-hemorragia-nasal-aparatoso-pero-leve/>
- Calas, S. (25 de diciembre de 2019). ¿Por qué no debes inclinar la cabeza hacia atrás si tienes una hemorragia nasal? *Semana*. Recuperado de: <https://www.semana.es/salud/por-que-no-debes-inclinar-la-cabeza-hacia-atras-si-tienes-una-hemorragia-nasal-20191225-002166698/>
- China, C. (2019). Nivel de conocimientos en Primeros Auxilios en docentes de los Centros Escolares del área metropolitana de Santa Cruz de Tenerife (Trabajo de Fin de Grado). Universidad de La Laguna, Grado en Enfermería, La Laguna. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15103/Nivel%20de%20conocimientos%20en%20Primeros%20Auxilios%20en%20docentes%20en%20el%20area%20metropolitana%20de%20Santa%20Cruz%20de%20Tenerife.pdf?sequence=1>
- DECRETO 89/2014, de 1 de agosto, por el que se establece la ordenación y el currículo de la Educación Primaria en la Comunidad Autónoma de Canarias. Boletín Oficial de Canarias. Canarias, 13 de agosto de 2014.
- Esforem. (12 de marzo de 2018). La importancia de los primeros auxilios. *Esforem*. <https://esforem.es/importancia-primeros-auxilios>
- Fundación Mapfre. (2014). Accidentes en la población infantil española. Madrid. <https://www.familiaysalud.es/sites/default/files/accidentesmapfre.pdf>
- Gabari, M. y Sáenz, R. (2018). Claves infantiles para prevenir la siniestralidad en el contexto escolar. *Gaceta Sanitaria*, 32(5), 405-410. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911116301650>
- Gaintza, Zuriñe, y Velasco, Zaloa. (2017). Análisis del Grado de Formación en Primeros Auxilios del Profesorado en Activo de Educación Infantil y Primaria. *Formación universitaria*, 10(2), 67-78. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062017000200008

- García, F. (2004). *El cuestionario. Recomendaciones metodológicas para el diseño de un cuestionario*. México: Limusa.
- Herrero, C. (2018). Primeros auxilios en la escuela: diseño del proyecto de enseñanza: ¿cómo podemos ayudar ante un accidente? (Trabajo de Fin de Grado). Universidad de Sevilla, grado en Educación Primaria. Sevilla. Recuperado de: <https://idus.us.es/handle/11441/82915>
- López, J., Rodríguez, A., Maconochie, I., Van de Voorde, P., Biarent, D., Eich, C., Bingham, R., Rajka, T., Zideman, D., Carrillo, Á., De Lucas, N., Calvo, C., y Marinque, I. (2017). Actualización de las recomendaciones internacionales de reanimación cardiopulmonar pediátrica (RCP): recomendaciones europeas de RCP pediátrica. *Emergencias*, 29 (4), 266-281. https://www.researchgate.net/publication/319653211_Actualizacion_de_las_recomendaciones_internacionales_de_reanimacion_cardiopulmonar_pediatrica_RCP_recomendaciones_europeas_de_RCP_pediatrica
- Martín, A. (2015). Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. *Enfermería universitaria*, 12(2), 88-92. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706315000056>
- Martínez, C. (2015). Propuesta sobre primeros auxilios en Educación primaria (Trabajo de Fin de Grado). Universidad Internacional de La Rioja, Grado de Maestro en Educación Primaria, Valencia. <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/5747/MARTINEZ%20IBA%C3%91EZ%2C%20MARI%20CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Martínez, M y Ágreda, B. (16 de abril de 2016). Ante una hemorragia, ¿cómo debemos actuar? *Palabra de Enfermera*. <http://www.palabraenfermera.enfermerianavarra.com/blog/tag/otorragia/>
- Ministerio de Sanidad. Patrones de mortalidad en España, 2018. Madrid: Ministerio de Sanidad, 2021.
- Organización Mundial de la Salud (1948). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 11 de mayo de 2021 de: <https://www.who.int/governance/eb/constitution/es/>
- Pardo, A. (1997). ¿Qué es la salud? *Revista de Medicina de la Universidad de Navarra*, 41 (2), 74-79. Recuperado de: <https://www.unav.edu/web/unidad-de-humanidades-y-etica-medica/material-de-bioetica/que-es-la-salud>

- Real Academia Española. (s.f.). Accidente. En *Diccionario de la lengua española*. Recuperado el 21 de abril de 2021, de <https://dle.rae.es/accidente>
- Real Academia Española. (s.f.). Salud. En *Diccionario de la lengua española*. Recuperado el 21 de abril de 2021, de <https://dle.rae.es/salud?m=form>
- Romón, S. (2017). Nivel de conocimientos en Primeros auxilios de los profesores de Educación Infantil y Primaria en la ciudad de Valladolid (Trabajo de Fin de Grado). Universidad de Valladolid, grado en Enfermería, Valladolid. Recuperado de: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/28579/TFG-L1872.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lozano, C. (2020). *España es uno de los países de Europa con menos formación en primeros auxilios*. SEMES. Recuperado el 26 de abril de: <https://www.semes.org/espana-es-uno-de-los-paises-de-europa-con-menos-formacion-en-primeros-auxilios/>

10. ANEXOS:

Anexo 1: Cuestionarios pasado al personal docente.

Conocimiento de primeros auxilios

Hola, me llamo Laura y soy estudiante del grado Maestro/a en Educación Primaria de la Universidad de La Laguna. Actualmente, estoy realizando una investigación para mi Trabajo Final de Grado. El objetivo es conocer el nivel de conocimiento que tienen los docentes sobre los primeros auxilios. Les agradecería su colaboración respondiendo a este cuestionario. Su ayuda será de gran importancia, por lo que es necesario que responda con sinceridad pues la información será tratada de manera anónima. Muchas gracias por su participación.

***Obligatorio**

Género *

Elige ▼

Años de docencia *

Tu respuesta _____

Fecha de nacimiento *

Fecha

dd/mm/aaaa

47

Centro donde imparte docencia actualmente *

Tu respuesta _____

1. ¿Qué formación posees actualmente? (Doctor en..., Máster en..., Licenciado en..., Maestro especialista en..., Diplomado en...) *

Tu respuesta _____

2. Ha realizado cursos específicos de primeros auxilios: *

Sí

No

3. En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, ¿en qué año realizó el último curso?

Tu respuesta _____

4. El interés que muestra por la materia es: *

Muy poco

Poco

Bueno

Muy bueno

5. Su nivel de conocimiento sobre primeros auxilios lo considera: *

- Pésimo
- Malo
- Bueno
- Muy bueno

6. Grado de importancia de la materia para su trabajo: *

- Pésimo
- Malo
- Bueno
- Muy bueno

7. Las ventilaciones en la resucitación cardio-pulmonar básica (RCP) se realizarán: *

A partir de este momento te pido también, que además de señalar una respuesta a las preguntas relacionadas con los primeros auxilios, indiques también el grado de confianza de cada respuesta que realizas, de tal forma que indiques con un número si estás muy o poco seguro de tu respuesta. 1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación.

- De forma lenta y continuada
- Dándose dos ventilaciones lentas de dos segundos cada una
- De forma rápida y fuerte
- De tal manera que expanda el tórax del niño de manera similar a lo normal

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 7 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige ▼

8. Ante una herida que sangra en exceso, la primera actuación será: *

- Elevar el miembro afectado
- Realizar compresión directa sobre la herida
- Realizar un torniquete
- Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona de sangrado

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 8 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige



9. ¿Qué se debe hacer ante una luxación?: *

- Inmovilizar la articulación afectada y aplicar frío
- Intentar reducirla colocando la articulación en su sitio
- Aplicar calor e inmovilizar la articulación
- Elevar el miembro afectado

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 9 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige



10. Indique la afirmación incorrecta en relación a los calambres por calor: *

- Se le dará a la víctima agua ligeramente salada o una bebida isotónica
- Se extenderá el músculo acalambrado
- Se le dará a la víctima agua ligeramente azucarada
- Se inmovilizará la articulación

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 10 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige ▼

11. Respecto a la PCR, indique la opción más correcta: *

- Hay que tranquilizarse, pedir ayuda, valorar al accidentado e intervenir
- Llamar al servicio de emergencias, determinar inconsciencia, apertura de la vía aérea, determinar el paro circulatorio (verificar si tiene pulso), masaje cardíaco, determinar el paro respiratorio (miro, siento, escucho) y respiración boca a boca
- Determinar inconsciencia, llamar al servicio de emergencia, apertura de la vía aérea, determinar el paro respiratorio (miro, siento, escucho), respiración boca a boca, determinar el paro circulatorio (verificar si tiene pulso) y masaje cardíaco
- Llamar al servicio de emergencia, determinar inconsciencia, apertura de la vía aérea, determinar el paro circulatorio (verificar si tiene pulso), determinar el paro respiratorio (miro, siento, escucho), respiración boca a boca y masaje cardíaco

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 11 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige ▼

12. ¿Qué harías ante una herida profunda?: *

- Limpiar la herida, cubrirla con gasas limpias y retirar los cuerpos extraños que haya incrustados
- Limpiar y desinfectar con algodón y antiséptico, tatarla para que no se infecte con gasas limpias
- Disminuir la hemorragia con compresión, limpiar la herida y tatarla con gasas limpias
- Comprobar el pulso y la respiración del alumno

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 12 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

13. Ante una fractura en la que se ha quebrado una pierna y el hueso roto se ve a través de la lesión en la piel, se deberá: *

- Envolver la pierna con gasas estériles
- Suavemente presionar sobre el hueso quebrado y volverlo a su lugar antes de envolver con firmeza la pierna para prevenir cualquier movimiento
- Cubrir la herida y atar suavemente las piernas a un palo o tabla para impedir que se muevan
- Aplicar frío local

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 13 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

14. Ante una insolación: *

- Se colocará la víctima en posición de seguridad y se cubrirá con una sábana mojada o equivalente
- Se colocará al paciente en un lugar sombreado y se le dará agua fría o bebida isotónica comercial
- Se colocará a la víctima en posición de seguridad y se mojarán las articulaciones con un paño húmedo
- Buscaremos cuidado médico inmediato

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 14 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige



15. Si nos encontramos con un alumno de 9 años, de 20 Kg. de peso inconsciente en la pista de atletismo y se realiza la RCP, el ritmo de coordinación entre masaje cardiaco e insuflación será: *

- 10 compresiones 2 insuflaciones, siempre que existiera otro colaborador
- 15 compresiones 2 insuflaciones, ya que pesa menos de 25 Kg.
- 30 compresiones 2 insuflaciones, ya que es mayor de 8 años
- 15 compresiones-2 insuflaciones siempre que existiera otro colaborador

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 15 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige



16. Ante una otorragia (sangrado por el conducto auditivo) ¿Qué debemos hacer?: *

- Taponar para que cese la hemorragia y ponerle un collarín
- Taponar para que cese la hemorragia y acostarlo de lado contrario al oído afectado
- No taponar, dejarlo en la posición que se encuentra, ponerle collarín, con la cabeza en posición neutra
- Comprobar sus constantes vitales y llamar a emergencias

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 16 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige ▼

17. La actuación correcta ante un esguince es: *

- Reposo e inmovilización
- Reposo, aplicación de frío local, y estiramientos musculares del movimiento contrario al causado en la lesión
- Frío, elevación del miembro y estiramientos musculares hacia el mismo movimiento donde se causó la lesión
- Reposo, inmovilización, frío y elevación del miembro

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 17 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige ▼

18. Ante un agotamiento por calor se realizará: *

- Buscar cuidado médico de inmediato
- Se elevarán las piernas de la víctima de 20 a 30 centímetros, y se le dará agua fría o bebida isotónica comercial
- Se colocará a la víctima en posición de seguridad y se cubrirá con una sábana mojada o equivalente
- Se hidratará a la persona y se continuará con la actividad

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 18 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

19. Sobre la insuflación del aire: *

- Si el pecho no sube se darán los soplos de forma más rápida
- Una mala colocación de la cabeza y barbilla, puede influir en la entrada del aire a los pulmones
- Se deberán de presionar las fosas nasales
- Es aconsejable colocar un protector en los labios del afectado

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 19 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

20. Si un alumno sufre una amputación de un dedo de la mano, ¿Cómo debemos conservar el miembro amputada?: *

- Cubrir el miembro con una gasa húmeda estéril, introducirlo en una bolsa, y esta a su vez en otra bolsa con hielo
- Introducir el miembro en una bolsa con hielo
- Lavar el miembro con alcohol e introducirlo en una bolsa con hielo
- No manipular el miembro amputado y llamar a emergencias

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 20 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación)

Elige

21. Si ante una luxación, el hueso vuelve por si solo a su sitio, la actuación correcta sería: *

- Realizar movilidad articular y estiramientos del miembro afectado
- Nada pues está reducida la luxación
- Inmovilizar la articulación
- Aplicar frío local

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 21 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

22. Si nos encontramos ante un alumno consciente pero con síntomas de emergencia diabética y no sabemos la diferencia entre hipoglucemia y coma diabético la actuación que realizaremos será: *

- Se le dará alguna comida o bebida que contenga azúcar
- Nunca se le administrará azúcar, ya que si es un coma diabético podemos agravar la situación
- Nunca se le administrará azúcar, ya que si es una hipoglucemia podemos agravar la situación
- Se acostará boca arriba con las piernas elevadas 20-30 centímetros y se le dará agua

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 22 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

23. Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer, si no responde a los estímulos pero respira bien?: *

- Intentar levantarlo o sentarlo para ver si responde a los estímulos
- Ponerlo boca arriba para que respire mejor y llamar a la ambulancia
- Ponerlo en posición lateral de seguridad y llamar a la ambulancia y comprobar que sigue respirando
- Realizarle el masaje cardiaco

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 23 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

24. En una herida abierta, si se realiza compresión directa sobre la misma durante más de 10 minutos y no cesa el sangrado se deberá de: *

- Realizar el torniquete sobre la arteria correspondiente a la zona de sangrado
- Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona de sangrado
- Seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado, y colocando gasas nuevas encima de las anteriores
- Seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado, quitando las gasas empapadas y colocando gasas nuevas

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 24 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

25. ¿Qué deberíamos hacer ante una contusión leve?: *

- Reposo de la articulación, elevándola, cubrirla con un vendaje y enfriar la zona
- Reposo de la articulación e inmovilización
- Aplicar calor para disminuir el dolor e inmovilizarla con un vendaje
- Masajear la zona afectada y aplicarle calor local

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 25 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

26. Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer en primer lugar si no respira, está inconsciente y tiene pulso?: *

- Abrir las vías respiratorias, y comprobar el estado de las mismas
- Realizar dos insuflaciones de aire
- Colocar boca arriba para que respire mejor elevarle las piernas, para que tenga una mayor irrigación sanguínea en el cerebro
- Llamar al servicio de urgencia y pedir ayuda

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 26 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige



27. Ante una epistaxis (sangrado por la nariz), ¿Qué debemos hacer?: *

- Colocar la cabeza inclinada hacia delante y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal
- Colocar la cabeza inclinada hacia atrás y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal
- Colocar la cabeza hacia delante y colocarle una gasa en el conducto nasal
- Colocar la cabeza en posición neutra y sonarse la nariz

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 27 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige



28. Si nos encontramos ante tres alumnos con hemorragia dependiendo del tipo de sangrado y color, a cuál acudiríamos primero para atenderle: *

- Hematomas en la zona lesionada
- Hemorragia de color rojo oscuro, que sale de continua
- Hemorragia de color rojo brillante que sale a chorros intermitentes
- Se debe de ir al que esté más cerca

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 28 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

29. Respecto a las compresiones torácicas para un alumno considerado adulto: *

- 60 compresiones por minuto
- 100 compresiones por minuto
- Debe de ser entre 3 y 5cm de profundidad
- Deben de llevar un ritmo constante, sin separar las manos en ningún momento del cuerpo y realizar una compresión de no más de 2 centímetros de profundidad.

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 29 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

30. Si un alumno se golpea fuertemente la cabeza, con posible afectación del cuello y pierde el conocimiento se procederá a: *

- Llevar rápidamente al alumno al centro médico para una futura exploración
- Dejaremos al paciente en el lugar donde se encuentra y le vigilaremos sus constantes vitales
- La inmovilización la realizará solamente el personal médico, o aquella persona con experiencia
- Se llamará inmediatamente a los servicios de urgencias

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 30 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

31. Ante un alumno con las constantes vitales en orden, inconsciente y con vómitos, la actuación a seguir será: *

- Se mantendrá la cara de lado
- Sentaremos al accidentado con el cuerpo ligeramente inclinado hacia delante
- No tocaremos al accidentado ya que no sabemos si le podemos agravar otros problemas
- Evitaremos que se trague su propio vómito

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 31 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

32. Ante una contusión en la que aparece un gran hematoma: *

- Se podrá pinchar el hematoma, siempre que la sangre se encuentre en el tejido subcutáneo
- Se le aplicará hielo directamente en la zona afectada
- Debe de ser revisado por personal médico
- Se le aplicará frío local para vasoconstricción de los vasos sanguíneos

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 32 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

33. Con respecto a las asfixias: *

- Será necesario aflojar las prendas que obstruyan la respiración, especialmente las del cuello
- Las uñas pueden tener un color morado
- La piel puede tener un color pálido o enrojecido
- Se colocará al alumno en un lugar ventilado

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 33 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

34. Ante una colisión de dos alumnos con traumatismo dental: *

- En caso de avulsión (pérdida del diente entero), se recogerá el diente indiscriminadamente y se llevará al odontólogo liado en gasas estériles
- En caso de avulsión (pérdida del diente entero), se recogerá el diente por la corona, y se llevará al odontólogo, en un vaso con agua fría
- Habrá que realizarle un chequeo médico por si tiene alguna lesión en la mandíbula
- En caso de avulsión, se recogerá el diente por la raíz y se llevará al odontólogo en un vaso de agua caliente

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 34 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

35. Ante una crisis convulsiva: *

- Si dura más de 1 minuto se considera una situación de emergencia extrema, por lo que se avisará rápidamente a los servicios de urgencias
- El alumno que presente ansiedad, náuseas, síntomas visuales o vértigo puede estar en claros síntomas de la crisis
- Si no respira se le abrirá la boca con las manos para comprobarle las vías aéreas
- habrá que evitar que la víctima deje de convulsionar

Grado de confianza de respuesta a la pregunta número 35 (1 poco seguro, 2 algo seguro, 3 bastante seguro, 4 muy seguro de tu contestación) *

Elige

36. Cómo crees que has realizado el cuestionario *

Muy mal

Mal

Bien

Muy bien