

**TRABAJO DE FIN DE GRADO DE MAESTRO/A EN EDUCACIÓN
INFANTIL**

**PRIMEROS AUXILIOS EN EL AULA DE INFANTIL
“PEQUEÑOS GESTOS IMPRESCINDIBLES”
Modalidad: Proyecto de innovación**

AUTORA: ADRIANA HERNÁNDEZ CHÁVEZ

TUTORA: MARÍA TERESA RODRÍGUEZ BLANCO

CURSO ACADÉMICO: 2023-2024

CONVOCATORIA: Julio 2024

Resumen

El presente Trabajo de Fin de Grado recoge un proyecto de innovación centrado en los primeros auxilios y su aprendizaje. Las actividades propuestas están elaboradas alrededor de una metodología activa, donde el alumnado, concretamente del segundo ciclo de infantil (5 años), es el protagonista de su propio aprendizaje. También se aporta una sugerencia de formación para los/as docentes impartido por un/a profesional sanitario, englobando los contenidos que posteriormente trasladarán al aula. Por otro lado, las familias tienen la oportunidad de formar parte de este proyecto a través de una jornada de puertas abiertas, donde de forma lúdica se expondrán los temas tratados en clase, con el fin de que el aprendizaje abarque un mayor número de personas y se extienda fuera del entorno escolar.

Los materiales son de fácil acceso y totalmente variables, al igual que dicha propuesta, la cual tiene la capacidad de ser modificada o actualizada dependiendo de las necesidades de cada institución educativa que lleve a cabo su práctica.

- Palabras clave: Primeros Auxilios, Educación Infantil, maniobras, emergencia y socorrer.

Abstract

This Bachelor's Thesis encompasses an innovation project focused on first aid and its learning process. The activities shown in this study are developed around an active methodology, where the students, specifically those in the second cycle of early childhood education (5 years old), are the protagonists of their own learning. Additionally, it includes a training suggestion for teachers, provided by a healthcare professional, covering the content that will later be transferred to the classroom. On the other hand, families have the opportunity to be part of this project through an open house day, where the topics covered in class will be presented in a fun and engaging manner, aiming to extend the learning to a larger number of people and beyond the school environment.

The materials are easily accessible and highly adaptable, just like the proposal itself, which has the capacity to be modified or updated depending on the needs of each educational institution that implements it.

- Keywords: First Aid, Early Childhood Education, maneuvers, emergency and assistance.

Índice

1. Introducción	4
2. Marco teórico	5
3. Objetivos	13
4. Propuesta metodológica	14
5. Propuesta de evaluación	24
6. Presupuesto	24
7. Conclusiones	26
8. Bibliografía	27

Introducción

El proyecto de innovación expuesto, ofrece una serie de actividades presentadas mediante una metodología activa, dirigidas a la Educación Infantil. Su objetivo es formar en primeros auxilios al alumnado del 2º ciclo, concretamente a los de 5 años, y, además, a su plantilla de profesores/as. Las familias también serán un factor crucial para cerrar dicha propuesta y lograr el máximo alcance de los contenidos plasmados.

La propuesta desarrollada a continuación, se obtuvo como resultado de la escasa información sobre primeros auxilios que se imparte a lo largo de la trayectoria educativa, impulsando el deseo de investigar y crear una serie de ejercicios basados en ellos, a raíz de conceptos que numerosas personas han escuchado, pero muy pocas conocen, pues en los centros educativos de España, el Boletín Oficial del Estado recoge datos sobre este campo, pero aún así, se enseña lo mínimo, De la Pinta (2022).

Mediante un aprendizaje lúdico, esta iniciativa pretende generar un cambio notable, donde el desconocimiento sobre dicha área se transforme en conocimiento, el cual origine recursos útiles para la vida de los estudiantes, los trabajadores del centro y las familias implicadas en él. Es indispensable que el personal docente y el alumnado se mantengan informados y preparados para actuar ante cualquier emergencia. González et al. (2017)

Este proyecto también puede ser utilizado como estructura base, que sirva de guía para las instituciones educativas, pues tiene la capacidad de ser modificado para adaptarse a diversas condiciones, amoldando los contenidos a sus necesidades, o inclusive, a las posibles actualizaciones que se realicen sobre información, maniobras y técnicas de primeros auxilios.

La propuesta aporta como beneficio principal obtener un mayor número de ciudadanos concienciados sobre la importancia de socorrer y actuar apropiadamente en situaciones de emergencia, donde el servicio prestado es crucial para mantener con vida a la víctima, evitando su empeoramiento, y, asimismo, protegerla de los riesgos momentáneos. Velazco (2022).

Desde edades tempranas se pueden comenzar a impartir los conceptos básicos de esta materia Bolling et al. (2011), con el fin de que toda la población pueda ponerlos en práctica, sin atribuir al personal sanitario una responsabilidad común que podríamos ejercer si estuviésemos formados en ello.

Marco Teórico

1. Concepto de Primeros Auxilios, ¿a qué hacen referencia?

Según el SAMUR (2020), los primeros auxilios son actuaciones o medidas básicas e inmediatas que se prestan hasta la llegada del servicio médico extrahospitalario. Los objetivos son: mantener a la persona afectada en permanente estabilidad, intentando que el efecto de las lesiones no se agrave, para evitar complicaciones físicas y secuelas psicológicas, ayudando a la recuperación del paciente mientras se continúa con las técnicas preventivas. Pérez et al. (2012)

La asistencia prestada se da en el lugar del accidente por parte del o los testigos, resultando así, tratamientos no sanitarios, utilizando únicamente los elementos que se encuentren cercanos a la zona donde han ocurrido los hechos. Tenorio et al. (2009)

Crespo et al. (2013) Exponen 3 conceptos en los que es necesario atender y aplicar los primeros auxilios:

- Accidente → suceso no intencionado del que se obtiene como resultado daños que afectan a la salud de una persona, física o psicológicamente, pues, según la OMS (1948) “la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”.
- Urgencia → aparición casual de un problema derivado por diferentes situaciones y de gravedad variable.
- Emergencia → Su gravedad es alta, pues la vida del individuo corre peligro.

Para cualquier tipo de situación, se necesita tener presente las palabras Proteger, Alertar y Socorrer, concentradas en las siglas “PAS”. Su ordenado seguimiento es importante para obtener un correcto avance del caso que estamos atendiendo.

- Proteger → identificar posibles riesgos desde el primer momento para que no afecte a más personas, al individuo perjudicado o a nosotros mismos.

- Alertar → llamar a los servicios de emergencias, manteniendo la calma con el fin de generar una buena comunicación y transmitir información de calidad.
- Socorrer → proporcionar ayuda a la o las personas afectadas.

Después de conocer los puntos redactados, es necesario exponer a continuación el reconocimiento de signos vitales, fundamentales en la composición de los primeros auxilios. Estos se encuentran en la abreviatura oficial de CRC, haciendo referencia a la conciencia, la respiración y la circulación de la sangre.

Tal y como afirman Prieto et al. (2015), no es un requisito ser profesional en el ámbito de la salud para distinguirlos. A través del sentido común manteniendo la calma, se logra reunir datos suficientes y aproximados de la situación.

Atendiendo a cada uno de los pasos, la conciencia hace referencia al estado en el que se haya el paciente:

- Normal: el accidentado puede expresarse mediante palabras.
- Somnolencia: tiende a dormir, sin embargo, se despierta fácilmente, pudiendo comunicarse.
- obnubilación: tiende a dormir con profundidad, reaccionando solamente a estímulos bruscos.
- En coma: la persona no se despierta ni se comunica.

Por otro lado, la respiración es un elemento importante que nos indica signos graves. Con la detección de sus características se puede clasificar el caso que estamos atendiendo, así, posteriormente, en un centro sanitario descubren la causa y recurren a un tratamiento adecuado.

Finalmente, en la circulación de la sangre hay que tener en cuenta cinco aspectos que debemos identificar: el color de la piel, su temperatura, la frecuencia cardiaca (índices normales entre 60-120 ppm), la tensión arterial (normalmente la obtendremos por el color del paciente, a causa de la ausencia de aparatos específicos) y el sudor.

En un principio se puede leer que las técnicas que constituyen los primeros auxilios se dan en el lugar del accidente con los materiales situados a nuestro alcance. No obstante, en edificios de trabajo o centros educativos, la presencia de un botiquín como recurso básico, es necesario, pues sirve para ofrecer pequeñas curas de urgencia y aliviar síntomas hasta que el individuo afectado sea atendido por el personal médico, Garnica et al. (2006).

El botiquín puede ser un armario inmovil o una caja transportable de difícil acceso para los niños/as y que aporta en su cubierta una lista con la información de los elementos que contiene. Los medicamentos que encontremos en el interior deben conservar su caja de empaquetado, para seguir las instrucciones correctamente a la hora de suministrarlos.

El material que debe contener es:

- De cura y vendas
- Antisépticos
- Instrumental → como tijeras o termómetro
- Medicación (opcional) → analgésicos, gel para quemaduras o relajante muscular
- Según la circunstancia → como manual de primeros auxilios, toallitas o bolsas de plástico

Su mantenimiento requiere orden, una revisión periódica con su correspondiente sustitución de materiales y lavar después de cada uso, guardándolo en su lugar de almacenamiento. López et al. (2010).

En la asistencia de un accidentado se debe tener en cuenta una serie de factores. La higiene es el primero de ellos, siendo indispensable lavarse las manos antes y después de la actuación, para proteger tanto al individuo como a nosotros mismos. Seguidamente, es preciso que las cubramos con unos guantes, para a posteriori, poder actuar sobre el paciente con utensilios desechables esterilizados.

Al actuar se tendrá presente el patrón a seguir, dependiendo del caso que estamos atendiendo. Los casos más comunes suelen ser los traumatismos en zonas blandas o en extremidades.

- Herida leve: se tapaná la zona con gasas estériles
- Herida grave: sujetar bien el área afectada sin extraer posibles cuerpos, colocando una gasa estéril, mientras se evalúan los signos vitales.
- Hemorragias externas: se intentará controlar ejerciendo presión levantando la articulación solo si no existe una fractura abierta. El torniquete se usará como última medida, cuando realmente esté en riesgo la vida.

Para los traumatismos siempre es imprescindible la aplicación de frío en la zona y dependiendo de la situación, se inmoviliza o se eleva. Sin embargo, ante una fractura abierta, cubriremos la lesión con gasas mojadas.

También las obstrucciones de la vía aérea pueden darse de manera repentina y diariamente. Se dividen por niveles de gravedad, desde el más leve donde simplemente se anima al individuo a toser, hasta la obstrucción completa, recurriendo así a la maniobra de Heimlich.

Por último, la alteración de la conciencia con diversos síntomas:

- Lipotimia → disminución del flujo sanguíneo. Se debe tumbar al paciente con las piernas elevadas 45°, vigilando su pulso constantemente.
- Síncope → pérdida breve/profunda de la conciencia. Tratar como en un caso de lipotimia o si es necesario, acudir a la RCP. Universidad de La Rioja (S.f.)

Del mismo modo, la integración de la reanimación cardiopulmonar básica (RCP) en nuestros conocimientos, es primordial. Siguiendo a Sastre et al. (2013), la eficacia de la intervención posterior estará determinada por ayuda prestada al paciente en los primeros cuatro minutos, es decir, comenzar con dicha maniobra en ese intervalo de tiempo.

2. El papel de los primeros auxilios en el ámbito educativo. Etapas de Educación Infantil, Primaria y Secundaria.

En el ámbito educativo dirigido al alumnado, se habla de salud física y mental relacionada con el área deportiva, encontrándose en el currículo de primaria y secundaria como asignatura, llamada Educación Física.

Podemos ver como en el primer y segundo ciclo de primaria el Gobierno de Canarias (2024) expone ciertos criterios de evaluación donde mencionan la necesidad de que los niños/as sean capaces de: experimentar diferentes medidas de seguridad para evitar lesiones y saber cómo actuar en caso de accidente, interiorizar medidas de seguridad en la práctica de actividad física y resolver problemas motores en contextos simulados o reales.

Mientras, en Secundaria, ya se consolidan dichos contenidos de una manera más estructurada, mencionando incluso los primeros auxilios en los saberes básicos: “Prevención, cuidado y pautas de actuación seguras en prácticas motrices asociadas a los primeros auxilios”.

Tenorio et al. (2009) seleccionaron a un total 72 alumnos de secundaria provenientes de dos centros públicos, concluyendo con que la mayoría poseía conceptos básicos correctos sobre la importancia de los primeros auxilios. Sin embargo, los conocimientos relacionados con los objetivos de estos eran prácticamente inexistentes.

Por su parte, Navarro et al. (2015), obtuvieron resultados desfavorables sobre una correcta introducción del alumnado a los primeros auxilios, dejando ver que menos de la mitad de los maestros/as incluyen dicho contenido en sus clases. Además, el 80% de los/as docentes que sí lo hacen, es bajo instrucciones directas, siendo esto un método poco recomendable.

Por otro lado, García Fajardo y Samaniego-Ruiz (2016), confirmaban que muchos proyectos sobre seguridad están destinados para la asignatura de educación física, pues en su currículum se recogen ideas relacionadas. En consecuencia, desarrollaron un estudio descriptivo y transversal en un instituto de secundaria, el cual reveló que el 77% del alumnado y el 68% de profesores/as no había ejecutado ningún curso relacionado con el tema, dejando una formación previa insuficiente en primeros auxilios.

Introducir el concepto de primeros auxilios en edades tempranas es imprescindible para que formen un conjunto de conocimientos y sepan realizar pequeños gestos como marcar el número de emergencias o tomar conciencia sobre cuándo debemos acudir a una consulta médica. Si los primeros auxilios se incluyeran a partir de los tres años, se obtendría como resultado una preparación adecuada de los niños/as adaptada a su nivel, actuando así ante una situación de emergencia o previniendo accidentes según los datos que hayan interiorizado. Hablar sobre salvar vidas en los centros escolares tendría que ser obligatorio, al igual que impartir cursos formativos sobre ello. Velasco (2022).

Darias y Gómez (2022), desde su perspectiva personal, reconocen que durante la trayectoria educativa, concretamente en las etapas obligatorias, no se potencia lo suficiente el aprendizaje de los primeros auxilios, perdiendo de esta manera las edades cruciales para hacerlo (desde Infantil hasta la E.S.O).

Bolling et al. (2011) en su estudio, indican que los infantes de entre cuatro y cinco años pueden comenzar a prepararse para aplicar las técnicas básicas de los primeros auxilios. Durante la investigación el alumnado mostró conocimientos y habilidades sobre ello a través del juego en la rutina. Por eso, este tipo de enseñanza es factible con la infancia, pudiendo aumentar el índice de ayuda y favoreciendo a una actitud positiva respecto al tema.

La formación de primeros auxilios en los centros educativos de España se encuentra recogida en el Boletín Oficial del Estado, pero aún así, se enseña lo mínimo, De la Pinta (2022). Es indispensable que el personal docente y el alumnado se mantengan informados y preparados para actuar ante cualquier emergencia. Por ello, el currículum escolar debe introducir los primeros auxilios, acompañando a los niños/as en su trayectoria escolar. González et al. (2017)

En relación a la preparación de los ciudadanos españoles, según Lozano (2018) hay un nivel escaso en comparación a otros países europeos. Aunque el conocimiento sobre maniobras y la capacidad de responder ante situaciones de emergencias haya aumentado, el 81,7% de la población cree que debería establecerse un inicio de formación en la escuela, destacando las etapas de primaria y secundaria, pues uno de cada tres españoles no se ve capaz de prestar auxilio antes un accidente o emergencia.

3. Importancia del aprendizaje y enseñanza de primeros auxilios por parte del profesorado y las familias.

El artículo 195 del código penal señala el deber ético de socorrer, López et al. (2010). Sin embargo, en el estudio realizado por González et al. (2017), los resultados mostraron como el 81,6% piensa que nuestro país no ofrece una adecuada formación en este área.

Otra cuestión formulada en la misma investigación, reveló un dato de gran interés para conocer la opinión de los ciudadanos españoles sobre la importancia de los primeros auxilios en la sociedad, dando a conocer que el 90,4% opina que debería ser obligatoria su enseñanza.

En España más del 44% de los accidentes que tienen lugar fuera de los hogares, suceden en los centros educativos, donde más del 60% que los presencian son adultos, siendo esto una de las principales razones para que se formen adecuadamente. Además, los/as docentes están expuestos día a día a la probabilidad de pasar por cualquier situación en la que sea necesario implementar los primeros auxilios, teniendo que actuar rápidamente como personas de referencia. Gobierno de Canarias (S.f)

Actualmente, la carencia de entendimiento sobre esta área, complica la rápida y correcta actuación ante un episodio de diabetes o intolerancia alimentaria, cada vez más comunes en los infantes.

Los cursos formativos sobre primeros auxilios dirigidos al profesorado deberían ser una obligación en los centros escolares. Normalmente solo se dan a conocer los casos más simples o comunes, sin atender aquellos derivados de enfermedades crónicas donde es necesario aplicar adrenalina autoinyectable. Velasco (2022).

Los niños/as son personas con un alto riesgo de sufrir accidentes y su círculo más cercano (docentes/familias) está en la obligación de salvar sus vidas procediendo con las técnicas apropiadas. Olmos (2019).

4. Vinculación del tema con el currículum de Educación Infantil según la ley vigente (LOMLOE).

Cruz Roja (2021) señala que, “el aprendizaje de primeros auxilios está comprobado que es gratificante para la infancia”. Promueven valores como la confianza, la amabilidad y el sentimiento de ayuda, además, del mantenimiento de calma en situaciones de tal calibre, aportando así, seguridad y prevención para todos.

La Ordenación y Currículo de la LOMLOE en Canarias (s.f.) del segundo ciclo de infantil, presenta tres áreas. Atendiendo a la primera de ellas, denominada “crecimiento en armonía”, mediante la explicación del bloque competencial 4 que trata sobre las interacciones sociales, se recalca el valor de que el alumnado “adquiera y emplee fórmulas de cortesía e interacción social positiva, manifestando actitudes de ayuda y cooperación”

Del mismo modo, a través de dicha área, encontramos la competencia 3, donde uno de sus criterios evaluativos recalca la necesidad de “implementar iniciativas de prevención de riesgos” con el fin de distinguir situaciones de peligro, reduciendo así la probabilidad de accidentes.

Finalmente, en la explicación de este mismo bloque, se expone la obligación de comprobar que los niños y niñas de estas edades sean capaces de participar en propuestas saludables discerniendo casos de peligro para prevenir daños por sucesos no intencionados.

Por otro lado, Rivadulla et al. (2019), ofrecen una perspectiva diferente y generalizada que relaciona el aprendizaje de los primeros auxilios con el resto de competencias:

- Se puede trabajar la comunicación lingüística cuando el alumnado a través de dicha formación, se comunica para expresar qué necesitan y definir la situación que están presenciando.
- Al concienciarse de lo ocurrido y entender el efecto de los actos de las personas, atendemos al conocimiento e interacción con el mundo físico.
- Aprender a usar el teléfono de forma segura para avisar a emergencias, se relaciona con la competencia digital.
- Por último, se une a esta cadena la competencia de aprender a aprender, a partir de que los niños/as se den cuenta de dónde están sus límites a la hora de prestar ayuda y detectar sus capacidades.

Objetivos

El **objetivo general** de este proyecto de innovación es proporcionar al alumnado del segundo ciclo de educación infantil una serie de conocimientos y habilidades básicas relacionados con los primeros auxilios mediante el diseño de actividades que se desarrollarán dentro del contexto aula, para que de esta forma adquieran estrategias y maneras de afrontar las diversas situaciones.

Objetivos específicos:

- Reconocer y saber utilizar los elementos de un botiquín.
- Conocer y memorizar datos relevantes (número de emergencias, direcciones y nombres completos).
- Aprender a mantener la calma ante pequeños accidentes.
- Proporcionar a docentes y familias experiencias dentro del centro que ofrezcan tener una toma de contacto con los conocimientos y habilidades básicas sobre los primeros auxilios.

Propuesta metodológica

Antes de trasladar el proyecto a las aulas, el equipo docente debe estar preparado para enseñar los contenidos seleccionados. Por ello, será necesaria la figura de una enfermera escolar o de un profesional sanitario, que impartirá previamente un curso formativo dirigido al profesorado. El propósito principal, es que posteriormente, las lecciones se trabajen con los alumnos/as.

En las tablas que se adjuntan a continuación, aparece la programación detallada de los posibles temas a trabajar. Como propuesta de temporalización, las sesiones estarán ubicadas en la misma semana, dejando un día de espacio entre ellas y, tendrán una duración de hora y media para exponer los contenidos, destacando así lo que queremos aprender (cómo actuar, nivel de importancia...)

Sesión 1 1h y 30 min	<p>P.A.S (proteger, avisar y socorrer).</p> <p>¿Qué importancia tiene memorizar datos relevantes? (direcciones, números y nombres).</p> <p>Botiquín escolar: qué debe contener para ser utilizado por personal no sanitario.</p> <p>Tema 1, Caídas/Heridas: cómo actuar.</p>
Sesión 2 1h y 30 min	<p>Tema 2, Pérdida de conciencia: posibles causas, cómo actuar, qué hacer cuando el paciente se recupera.</p> <p>Tema 3, Anafilaxia: cómo identificarlo, cómo actuar según el caso (si está diagnosticado o no).</p> <p>Tema 4, Epistaxis: cómo ayudar y realizar taponamientos con gasa (una vez finalizado el episodio de sangrado).</p>
Sesión 3 1h y 30 min	<p>Tema 5, Atragantamientos: cómo actuar según el caso, resaltando la obstrucción total (maniobra de Heimlich) + Reglas para prevenirlos y promoverlas entre el alumnado.</p> <p>Tema 6, Epilepsia: orden de procedimiento, cómo actuar.</p> <p>Tema 7, RCP: destacar que actuar cuanto antes es imprescindible y cómo hacerlo.</p>

- El objetivo de esta formación es que mediante recursos digitales (power point/ imágenes/ vídeos), material sanitario manipulable y la práctica de las técnicas enseñadas (ya sea con un compañero o con el muñeco quirúrgico), los/as docentes consigan construir una serie de conocimientos sobre primeros auxilios, para recurrir a ellos cuando sea necesario y llevarlo a las aulas reconociendo su importancia.

Propuesta de actividades

Esta propuesta presenta una metodología activa, donde el alumnado es el protagonista de su propio aprendizaje, actuando de manera participativa para adquirir nuevos conocimientos a través del juego y la experimentación de casos simulados que se basan en situaciones reales.

Los primeros auxilios implican, como punto principal, socorrer a todo aquel que lo necesite. Por ello, las actividades promueven la empatía y despiertan un sentimiento de ayuda, trabajando juntos siendo el/la docente una guía o ejemplo dentro de todas las sesiones.

- **El proyecto iniciará** con una asamblea para informar y anticipar al alumno/a el tema que trabajaremos, con el fin de generar un hilo conductor entre ellas. En este punto plantearemos una serie de cuestiones introductorias.

Ejemplo:

- Cuándo un compañero nos necesita porque se ha hecho daño ¿nosotros iríamos a ayudarlo?
- Dependiendo de qué haya pasado, ayudaremos de diferentes maneras, aprendiendo así primero auxilios
- ¿Saben qué son? ¿Lo han escuchado alguna vez?

A partir de ello proyectaremos el concepto de primeros auxilios adaptado a sus edades, construyendo una definición entre todos y exponiendo que cada día trataremos diversas situaciones y técnicas para afrontarlas.

- **Recomendación:** sería interesante ubicar esta propuesta en el primer trimestre, con el objetivo de que el resto del curso se puedan poner en práctica los conocimientos adquiridos.

Actividad 1: “Regla P.A.S ¿Qué debo hacer?”

Reunidos en gran grupo, la docente presentará las siglas P.A.S, explicando con fotos a qué palabra hace referencia cada una de las letras e incitando al que el alumnado las repita varias veces en su orden correspondiente, pudiendo acompañarlas con una melodía para obtener una mayor memorización.

Una vez que los niños/as hayan interiorizado dichos datos, se pasará a la zona de asamblea, donde elaborarán un mural que ayude a recordar el procedimiento a seguir.

Al lado de la “P” colocaremos una imagen que haga referencia a la palabra proteger, por ejemplo unas manos cubriendo algo. En el lugar de la “A” pegaremos la ambulancia con el número de emergencias. Y, por último la “S” se completará con una persona ayudando a otra.

Para finalizar, colgaremos el mural, con el objetivo de repasar estos datos antes de cada actividad.

Temporalización	Recursos
30 min	<ul style="list-style-type: none">- Cartulina- Imágenes- Pegamento

Objetivo

Que el alumnado sepa cómo actuar en situaciones de emergencia, siguiendo el orden correcto para conseguir resultados eficaces, ayudando realmente a la víctima y protegiéndose a ellos mismos en su labor de socorrer.

Actividad 2: “P.A.S Personalizado”

Para reforzar los contenidos aprendidos en la sesión anterior, el alumnado creará su procedimiento P.A.S personal.

Mediante una asamblea previa, se contestarán dudas o se aportarán aclaraciones, comprobando así que los niños/as entienden lo expuesto en clase. Reunidos aún en gran grupo, expondremos la nueva actividad y su procedimiento, enseñando un ejemplo visual (por ejemplo, el P.A.S personal de la docente).

Posteriormente, se le repartirá a cada alumno/a su cartulina con las siglas ya escritas y un sobre con sus imágenes personales. De manera individual, pero guiados por la/el docente, deberán ir pegando al lado de cada letra la foto correcta.

“P” → 1º Foto del niño/a (primero nos protegemos a nosotros) y 2º Foto de un lugar frecuentado por ellos/as (después protegemos el resto).

“A” → 1º Foto de familiares más cercanos (si es posible de vecinos también), 2º Foto de una ambulancia con el número de emergencias y 3º Foto de la zona donde esté ubicada su casa para dar indicaciones (si es posible, colocar también el número de la puerta de los hogares más frecuentados).

“S” → 1º Foto del niño/a ayudando a alguien.

Esta pequeña hoja de registro permanecerá en la clase hasta la finalización del proyecto, sin embargo, después se le entregará a las familias con una pequeña nota, recalcando la importancia de

repasar dicho proceso con los infantes, además de enseñarles nombres completos y direcciones.

Temporalización	Recursos
45 min	<ul style="list-style-type: none"> - Cartulina (tamaño A4) - Imágenes - Pegamento
Objetivo	
Reforzar el patrón a seguir en una situación de emergencia a través de este recurso personal, para que el alumno/a lo tenga siempre presente, pudiendo recurrir a él cuando sea necesario.	

Actividad 3: “En busca de la calma”

En esta sesión trabajaremos la calma, factor imprescindible que nos ayuda a actuar de forma racional, obteniendo así resultados favorables.

1. **Respirar y ser consciente de nuestra respiración:** debemos mostrar que una respiración frenética consigue promover los nervios y despertar una sensación de falta de oxígeno. Para ello, haremos un pequeño ejercicio, incitando al alumnado a respirar deprisa y progresivamente bajar el ritmo, inspirando y exhalando varias veces, cada vez más despacio.
2. **Pedir ayuda previamente:** aclarar que aparte de ser un paso a seguir, también sirve de apoyo para nuestra mente, pues sabemos con seguridad que los refuerzos están de camino.
3. **Pensar solo en ayudar a la persona:** centrarnos en las maniobras, sin pensar en lo que puede llegar a pasar si algo sale mal.
4. **Recurrir a algo tranquilizante:** frase relajante, melodía o mantenernos en la llamada con emergencias para escuchar cosas positivas, consejos o información.
En este punto los alumnos/as representarán mediante un dibujo la cosa que más calma les transmita (puede ser solo un color, un animal, una persona o la representación de una frase/canción que les guste).

Posteriormente dentro de una burbuja de cartulina, en tonos azules, verdes y violetas, pegaremos los pictogramas de una nariz con aire (haciendo referencia a una respiración calmada), otro de un niño/a al teléfono (permanecer en la llamada para sentirnos acompañados) y del dibujo creado por ellos que les transmite calma. → *Se la llevarán junto con el P.A.S personal al final del proyecto.*

- Recalcar que por ello es importante saber el número de emergencias, nuestros nombres y las direcciones de los lugares más frecuentados, señalando los carteles P.A.S elaborados con anterioridad y repasándolos.

Temporalización	Recursos
45 min	<ul style="list-style-type: none"> - Folios - Colores - Cartulinas - Imágenes - Pegamento

Objetivo
Crear un proceso sencillo, corto y práctico con el fin de que los niños/as recurran a él cuando busquen tranquilidad en casos de emergencia.

Actividad 4: “El baúl salvavidas”

En gran grupo, se le presentará al alumnado un botiquín vacío, el cual rellenaremos progresivamente mientras presentamos uno por uno los materiales que lo completarán. Primero, lanzaremos la siguiente cuestión: ¿debería haber algo dentro? ¿El qué? Con el objetivo de generar una lluvia de ideas, para así introducir cada objeto.

Si algún niño/a acierta, sacará de la bolsa misteriosa el objeto que ha mencionado para mostrárselo a sus compañeros/as, mientras el/la docente lo usa como caso práctico. Por ejemplo: salen los guantes, el alumno/a se los pone y va a tocar a alguien de la clase, el profesor/a pregunta “¿verdad que no se toca piel con piel?” “Pues este material sirve para curar al otro sin pasarle ninguna infección y, a su vez, nosotros permanecer limpios” (así de forma sucesiva con cada uno).

Finalmente colgaremos el botiquín en un lugar del aula visual y accesible.

Temporalización	Recursos
30 min	<ul style="list-style-type: none"> - Botiquín vacío - Gasas - Venda - Guantes - Tijeras - Suero fisiológico

Objetivo

Que el alumnado conozca el contenido de un botiquín escolar y genere un concepto o aprenda cómo utilizar cada uno de los materiales.

Actividad 5: “Curando heridas”

El alumnado estará dividido por parejas, escogidas por el/la docente. Se les repartirá un pequeño bote con jabón, otro con agua y guantes. Seguidamente, uno de los niños/as deberá simular que se ha caído y le ha aparecido una herida en la rodilla o en el codo para que su compañero/a le ayude a curarla.

El profesor/a, antes de dar comienzo a la actividad, preguntará para qué servían los guantes, repasando lo dado en la sesión anterior, siendo así conscientes de la utilidad de los objetos que van a emplear.

Una vez finalice la simulación sobre lavar una herida falsa, se volverá a repetir por segunda vez cambiando los papeles. (el alumno/a socorrido/a ahora ayuda y viceversa).

- Es importante destacar que no podemos aplicar cremas o medicamentos, solo agua y jabón, intentando manipular lo menos posible la zona afectada.

Temporalización	Recursos

30 min	<ul style="list-style-type: none"> - Agua - Jabón
Objetivo	
Que el alumnado sepa el procedimiento adecuado de cómo limpiar una herida para actuar en casos propios o ajenos (cuando sea necesario).	

Actividad 6: “Algo me pica” → Anafilaxia	
<p>Actualmente se frecuentan numerosos casos de alergias en la escuela, sobre todo alimentarios. Por ese motivo, si algún alumno/a de clase al ingerir ciertos alimentos es propenso a sufrir un episodio de anafilaxia, utilizaremos su situación como ejemplo.</p> <p>Reunidos en asamblea, dicho alumno/a explicará al resto (con ayuda de el/la docente) por qué se producen esos episodios y cuál es su tratamiento. <i>Si dentro del aula no hay ningún tipo de alergias, se pueden leer historias reales adaptadas o crear un pequeño cuento para poner a los niños/as en contexto.</i></p> <p>En primer lugar, enseñaremos cómo detectar que se está produciendo una anafilaxia. Mediante pictogramas le presentaremos al alumnado las reacciones del cuerpo: ojos/labios hinchados y garganta obstruida. Diremos los signos en voz alta acompañados de gestos para reforzar la comprensión → <i>Ojos hinchados (se llevan la mano a los ojos mientras repiten).</i></p> <p>Una vez terminada la explicación, trataremos dos sucesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Alergia diagnosticada y con tratamiento prescrito:</u> los alumnos/as se ubicarán individualmente en su espacio alrededor del profesor/a con su muñeco, traído de casa previamente. Enseñamos la adrenalina autoinyectable, describiendo sus partes más importantes antes de hacer la demostración de cómo se suministra. Cada niño/a tendrá como herramienta un bolígrafo con la tapa en la parte superior, dejando descubierta la punta (simulando así la aguja y el tapón de la inyección), y siguiendo los pasos marcados pondrán en práctica la teoría con su peluche. → <i>quitar el tapón, pinchar con decisión en el muslo, esperar diez segundos, retirar y masajear otros diez segundos.</i> • <u>Alergia no diagnosticada y sin tratamiento prescrito:</u> dejar claro en este punto que no se puede suministrar ningún tipo de medicación como en el caso anterior. Pondremos de ejemplo a un niño/a, repasando los signos identificativos, marcaremos (de forma imaginativa) el número de emergencias (112), mientras abrimos todas las ventanas de la estancia para que a la persona afectada le llegue la mayor cantidad de aire posible. 	
Temporalización	Recursos
45 min	<ul style="list-style-type: none"> - Peluche - Adrenalina autoinyectable (1) - Bolígrafos
Objetivo	
Que el alumnado sepa identificar y actuar con rapidez en estos casos de extrema gravedad, sabiendo cómo administrar la adrenalina autoinyectable o qué hacer si no existe medicación prescrita.	

Actividad 7: “Gotas en mi nariz” → *Epistaxis*

Los sangrados nasales son bastante comunes en nuestra vida diaria, no obstante, sigue habiendo un gran desconocimiento sobre qué se debe hacer en estos casos.

En gran grupo se le preguntará al alumnado si alguna vez han vivido un episodio de sangrado nasal, personal o ajeno, animándolo a que cuente su experiencia y qué hizo o hicieron para resolverlo. Posteriormente aclararemos cómo se producen y cómo actuar.

Usaremos la imitación, es decir, cada niño/a simulará que le sale sangre por la nariz y realizará los pasos que les muestra su profesor/a, repitiendo el proceso varias veces → *ligera inclinación de la cabeza hacia abajo y ligera presión en el puente de la nariz con los dedos (índice y pulgar, formando una pinza)*.

Por último, les repartiremos un trozo de gasa y unas tijeras a cada uno/a (recordando que dentro del botiquín creado anteriormente, se encuentra dicho material para cuando lo necesitemos). Crearemos dos taponeros, que introduciremos de manera superficial (no muy profunda) en los orificios con el fin de parar el sangrado.

Temporalización	Recursos
20 min	- Gasa - Tijeras

Objetivo

Que los niños/as resuelvan solos los casos de sangrado nasal, actuando correctamente e incluso ayudando al resto si es necesario.

Actividad 8: “Alimentos atascados ¡HAY QUE SACARLOS!”

Es necesario promover en esta sesión pautas como masticar adecuadamente, no reírse y no correr durante las comidas, proyectando así conductas saludables para prevenir casos de obstrucción total causados por alimentos.

El alumnado se situará en la asamblea por parejas (creadas por el profesor/a). Primero se leerá un caso práctico ameno, apoyado con imágenes, contando la historia de un niño/a que mientras comía también estaba jugando, haciendo que un trozo de su comida se quedase atascado. En ese momento realizaremos la pregunta → ¿Cómo ayudamos al niño/a?

Representaremos en ese momento la Maniobra de Heimlich, donde uno de los alumnos simulará ser el/la protagonista de la historia contada, y, el otro, la persona que socorre. El/la docente se colocará en medio, mostrando el proceso correcto para que los niños y niñas lo ejecuten → *nos situamos detrás del individuo afectado, formando un puño con las dos manos para presionar en la boca del estómago, justo debajo de las costillas, haciendo movimientos ascendentes*. (repetiremos cuatro veces lo mismo con el fin de que cada niño/a haga dos veces el proceso).

- Al socorrer a los adultos, es probable que el infante no alcance a rodearlo con sus brazos, por ello deberán llevarlo hasta la pared más cercana, empujando su barriga contra ella mientras con las manos presionamos la espalda. → Hacer el ejemplo en clase con el propio maestro/a.

Repetir siempre en las horas de comida de la escuela (media mañana/comedor) dichas pautas, para tenerlas presente y recordar cómo actuar si sucede algún inconveniente.

Temporalización	Recursos
45 min	- Cuento con imágenes
Objetivo	
Promover pautas saludables con el propósito de prevenir o reducir el número de atragantamientos, haciendo consciente al alumnado de su importancia. Además, promover la Maniobra de Heimlich, la cual incluye pasos sencillos para actuar en ocasiones de gravedad.	

Actividad 9: “Convulsiones a la vista ¿cómo puedo ayudar?” → *Epilepsia*

Antes de poner en práctica las técnicas de ayuda, se resaltarán la importancia de llamar a emergencias con anterioridad, pues a pesar de que el individuo vaya a recuperarse, será necesario examinarlo una vez cese el episodio de convulsiones.

El alumnado se dividirá en parejas, representando los pasos que les dicta el profesor/a.

1→ Intentar que el compañero/a no caiga al suelo directamente, aunque en situaciones reales no solemos estar pendientes, es necesario exponer este punto. (se dispondrán colchonetas/tatamis para evitar caer sobre una superficie dura).

2→ Colocar a la persona de medio lado, sin intentar contenerla.

- **NO se ponen objetos en la boca.**

Repetir el proceso cuatro veces (2 cada niño/a)

Crearemos un póster en gran grupo, poniendo en un lado las cosas que NO debemos hacer en estos casos y en el otro los que SÍ, recordando lo practicado.

Temporalización	Recursos
45 min	- Colchonetas/Tatamis - Cartulina - Pictogramas - Pegamento
Objetivo	
Que el alumnado sepa desechar los mitos que existen a la hora de socorrer a una persona que sufre epilepsia y ayudando correctamente al afectado/a siguiendo las pautas expuestas.	

Actividad 10: “Volver a escuchar latidos” → *RCP*

La correcta realización de esta maniobra requiere una evaluación previa del individuo (comprobando su pulso o si está consciente) y rapidez en la actuación.

En asamblea, colocados en medio círculo, el/la docente quedará en medio con el maniquí quirúrgico para dar una explicación corta y sencilla sobre cómo detectar si la persona está inconsciente y por ende, no tiene pulso. Cada niño/a, con su peluche (traído previamente de casa), deberá imitar los pasos indicados por su profesor/a, mientras lo repiten en voz alta varias veces → *Me acerco a su nariz para ver si sale aire / cojo su mano, hago el número dos con mis dedos y los pongo en su muñeca, para sentir si hay golpes (pulso) o no.*

Terminados los signos de detección, comenzaremos con la RCP. Los alumnos/as desde su sitio, pondrán los brazos bien estirados, con una mano sobre la otra y las posarán en la mitad del pecho de su muñeco, haciendo compresiones sin apretar bruscamente. Para que lo vean de forma más clara, irán pasando al medio con el maniquí quirúrgico, guiados por el/la docente, que corregirá la postura cuando sea necesario.

- También es imprescindible destacar la constancia que requiere dicha maniobra, por lo que realizaremos el mismo proceso redactado con anterioridad pero en parejas, es decir, cuando un niño/a esté cansado lo relevará el otro/a.

Temporalización	Recursos
30 min	- Maniquí quirúrgico - Peluche personal
Objetivo	
Con esta actividad se pretende ofrecer al alumnado las pautas necesarias y enseñarle la postura adecuada que requiere la realización de la RCP, además de promover la importancia de actuar con rapidez, siendo constantes en la tarea de socorrer.	

Actividad 11: “Los dados del azar”	
Para reforzar lo dado anteriormente, con tres dados (1 personajes, 2 lugares y 3 situaciones), los niños/as irán saliendo de manera individual, tirando cada uno de ellos. Con lo que salga, deberán explicarles a sus compañeros/as cómo se debería actuar ante el caso que ha salido, haciendo una representación.	
<u>Ejemplo</u>	
Personaje → Adulto / Lugar → Casa / Situación → Atragantamiento. El alumno/a deberá responder: haré la Maniobra de Heimlich apoyando al adulto contra la pared (en caso de que no pueda rodearlo con los brazos) o directamente lo realiza de manera práctica con el/la docente diciendo el nombre de la maniobra.	
Temporalización	Recursos
30 min	- Dados personalizados
Objetivo	
Método para repasar lo aprendido y aclarar dudas o lagunas existentes.	

Finalmente, se planificará una jornada de puertas abiertas con el propósito de que las familias también aprendan los contenidos impartidos en el aula a través de los más pequeños,

transmitiendo así los valores del proyecto. Lo importante es que descubran información sobre este campo y adquieran técnicas, maniobras y procedimientos que les sirvan para el resto de sus vidas, sintiéndose así, seguros y capaces de actuar en situaciones de emergencias para socorrer a quien lo necesite.

- *Todas las actividades propuestas a continuación estarán supervisadas por la enfermera escolar y el profesorado implicado en el proyecto, los cuales harán una breve introducción informativa a las familias sobre los temas que se expondrán y los talleres que van a realizar.*

Propuesta organizativa

1	Bienvenida de las familias al centro, presentación de los talleres y división de grupos.
2	Presentación del alumnado sobre el proceso P.A.S a través del póster creado en la primera actividad de clase. <i>(Con el fin de aclarar que debemos tenerlo en cuenta en todas las situaciones para abordarlas correctamente)</i>
3	<p>Cada grupo, compuesto por 3-4 familias con sus respectivos niños/as, irán al taller que les corresponda, donde habrá un/a docente, ofreciendo los materiales.</p> <p>El objetivo es que el alumnado exponga con sus palabras (con ayuda del profesorado), lo que van a ver en ese taller y, posteriormente, representarlo con sus familiares.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los grupos rotarán para participar en todas las actividades propuestas, estando 7-8 min en cada una.
4	<p>Ejercicio final y grupal → “Los dados del azar”: Los docentes elegirán un grupo, y los integrantes del mismo, a una de las familias que lo compone, para tirar los dados y representar lo que les toque. El equipo que más puntos consiga, gana.</p> <p>→ Dispondrán de un minuto para hacer la representación y así, realizar más rondas de forma amena.</p>

- Una opción es recrear los dados en formato papel y dárselos a las familias en la finalización de la jornada, con el objetivo de trasladar el juego a los hogares y repasar los contenidos, teniéndolos siempre presentes.

Propuesta de evaluación del proyecto

La propuesta de evaluación ofrecida para este proyecto es la observación directa y sistemática. A través de la misma, es posible valorar el aprendizaje del alumnado y, posteriormente, plasmarlo en una rúbrica evaluativa adaptada a cada actividad, registrando así, los resultados al finalizar cada sesión.

Ejemplo de rúbrica	1 <i>(poco)</i>	2 <i>(normal)</i>	3 <i>(mucho)</i>
Comprensión de la actividad			
Seguimiento de las reglas propuestas			
Participación activa			
Cooperación entre alumnos/as			
Correcta ejecución de la maniobra			

El profesorado, para complementar la información recogida anteriormente, puede añadir un apartado de observaciones, con el fin de generar una evaluación cualitativa, puntualizando casos particulares o situaciones destacables.

Observaciones	
----------------------	--

Presupuesto

Material escolar	
Bolígrafos (24 U → Q-Connect)	2,58 €
Lápices de colores (24 U → Alpino)	4,25 €
Hojas de papel A4 (500 U → Greening)	4,50 €
Pegamentos de barra (24 U → Staedtler)	16,56 €
Cartulinas A3 (100 U → Liderpapel)	21,13 €
Total: 49,02 €	

En el segundo ciclo de Educación Infantil, los materiales básicos que componen el aula, generalmente son facilitados por el alumnado a principios de curso. Las familias, guiadas a

través de una lista elaborada por el centro escolar, aportan una cantidad de dinero variable, dependiendo de la institución educativa, por cada niño/a.

Material sanitario	
Suero Fisiológico (0,9% 1 frasco → Vitulia)	2,16 €
Venda Elástica (10 m x 10 cm → Farmalastic)	4,21 €
Gasa Algodón (20 sobres de 5 compresas)	4,92 €
Guantes Látex (50 U → Aposan)	6,50 €
Tijeras punta roma recta inoxidable (Beter)	13,68 €
Jext (150 microgramos, 1 pluma precargada → SC)	43,74 €
Maniquí quirúrgico	245,03 € <i>(puede aportarlo el profesional sanitario o la enfermera escolar)</i>
Total: 75,21€ (sin maniquí) Total: 320,24 € (con maniquí)	

Personal	
Enfermera escolar (<i>instituciones educativas concertadas o privadas</i>)	<p>Las enfermeras escolares acceden a los centros de carácter concertado/privado a través de empresas destinadas a promover la salud por medios diversos. Un ejemplo de ellas es “School Nurses”, la cual ofrece numerosos servicios y talleres formativos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Enfermero/a → 33€ (diarios), incluye maniquí y material PowerPoint.
Enfermera escolar (<i>instituciones educativas públicas</i>)	<p>Las enfermeras escolares de las islas, se designan mediante el Servicio Canario de Salud por méritos propios, cobrando el sueldo base, con el fin de realizar programas piloto en las entidades educativas de carácter público.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Enfermero/a → 1119,41€ (sueldo base) / 37,31€ (diarios)
Profesional sanitario	<ul style="list-style-type: none"> ● Profesor Escuela Univ.Enfermería → 1119,41 € (sueldo base) / 37,31€ (diarios) ● Médico general → 1294,60 € (sueldo base) / 43,15€ (diarios)

Conclusiones

La recopilación bibliográfica, ha logrado definir mis esquemas previos y formar una estructura de conocimientos sólidos sobre primeros auxilios, lo cual permitió configurar la propuesta que recoge este proyecto de innovación con el objetivo implantar desde edades tempranas dicho aprendizaje, expandiéndose al resto de ciudadanos que componen el entorno de los infantes.

Autores como García Fajardo y Samaniego-Ruiz (2016) o González et.al (2017) y De la Pinta (2022), coinciden en los beneficios de implantar la enseñanza de primeros auxilios desde infantil, siguiendo con su aprendizaje en cada una de las etapas educativas. Sin embargo, ninguna de las investigaciones destaca el mantener la calma ante situaciones de emergencia para actuar lo más adecuadamente posible.

La presente propuesta, incluye una sesión destinada a trabajarla, no obstante, considero que debería ocupar más espacio y tiempo, pues es un aspecto que, en general, afecta a todos los seres humanos en su capacidad de reacción.

Por otro lado, en este proyecto, se han generado una serie de actividades planteadas para ser elaboradas en el primer trimestre, con el fin de abarcar la mayoría de temas que componen el ámbito de los primeros auxilios. En cierto modo, se propone ese tiempo estimado con el fin de que el resto del curso pueda ponerse en práctica el contenido impartido si es necesario, pero, alargar el proyecto podría ser más beneficioso para asentar los conocimientos y obtener así, mejores resultados en un futuro. Con ello, se tendría la capacidad de elaborar una evaluación más exhaustiva, añadiendo el día posterior de cada actividad una sesión de repaso, comparando así resultados y obteniendo datos más realistas.

Otro aspecto importante es la implicación de las familias, siendo un punto significativo para que realmente el aprendizaje traspase las paredes del centro y se ponga en práctica en la vida cotidiana del alumnado. La propuesta incluye una jornada de puertas abiertas donde participan, pero no realizan un papel de colaboración en el proyecto, aportando su figura en cada sesión, como proponer ideas o trabajar los contenidos paralelamente desde casa mediante juegos y ejercicios acordados entre las dos partes (centro-hogar).

En conclusión, considero que este proyecto de innovación reúne los aspectos básicos que tanto niños/as como adultos deberíamos incluir entre nuestros saberes esenciales, siendo así flexible y capaz de adaptarse a las necesidades de cada centro que quiera incluirlo en su programación.

Referencias bibliográficas

Ayuntamiento de Madrid. (2020). *Guía de Primeros Auxilios SAMUR: Protección Civil*
<https://www.madrid.es > Samur > Ficheros > Guia...>

Bolling, G., Myklebust, A.G., & Ostringen, K. (2011, 28 de febrero). Effects of first aid training in the kindergarten- A pilot study. *Scandinavian journal of trauma, resuscitation and emergency medicine*. <https://link.springer.com/article/10.1186/1757-7241-19-13>

Crespo Ruiz, F., Martínez Bastida, G., Migoya Méndez, MC., Rivera Samartino, MA. (2013). *Primeros auxilios*. Ediciones Paraninfo, SA. [Primeros auxilios](#)

Cruz Roja (septiembre de 2021). Cruz Roja fomenta el aprendizaje de primeros auxilios en el ámbito escolar. <https://www2.cruzroja.es > cruz-roja-fomenta-el-aprend...>

Darias Esteban, D & Gómez Concepción, L. (2022). *Primeros auxilios en Educación Infantil: ¡Podemos salvar vidas!* (Trabajo fin de grado, Universidad de La Laguna).
<https://puntoq.ull.es/permalink/f/6auhvr/ulldspace915/28539>

De La Pinta Canut, J. (2022). “Primeros”: *Un programa de educación para la salud sobre primeros auxilios dirigido a alumnos del tercer ciclo de primaria*. (Trabajo fin de grado, Universidad de Zaragoza).

https://mail.google.com/mail/u/0?ui=2&ik=6d27b580de&attid=0.3&permmsgid=msg-f:1792680366346597746&th=18e0e14b8fe7f572&view=att&disp=safe&realattid=f_lte7h91c4

Fradejas Sastre, V., & Pérez Velasco, P. (2013). Importancia de una comunidad educativa formada en técnicas de reanimación cardiopulmonar. *Nuberos científica: Fundación de Enfermería de Cantabria*, 2 (10).

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

García Fajardo, M. J., Samaniego Ruiz, M. J. (2020). Conocimientos sobre primeros auxilios en alumnos y profesores de un instituto de educación secundaria. *Enfermería Docente*, 112, 28-32. [Conocimientos sobre primeros auxilios en alumnos y profesores de un instituto de educación secundaria](#)

Garnica Martínez, E., & Garnica Martínez, B. (2006). EL BOTIQUÍN ESCOLAR. *Investigación y Educación: Revista digital*, 22, 1-8.

http://www.grupoviinervion.es/recursos_web/medicamentos_de_una_escuela_infantil.pdf

Gobierno de Canarias. (S.f). *Currículos de las áreas de la Educación Primaria*. gobiernodecanarias.org. <https://www.gobiernodecanarias.org/web/curriculos>

Gobierno de Canarias. *Currículos de la Educación Secundaria Obligatoria*. (S.f). gobiernodecanarias.org. <https://www.gobiernodecanarias.org/web/informacion>

Gobierno de Canarias. (S.f). *Primeros auxilios básicos para la asistencia a las urgencias más frecuentes*.gobiernodecanarias.org.https://www.gobiernodecanarias.org/cmsweb/export/sites/educacion/web/content/publicaciones/archivos/documento/principales_auxilios_basicos.pdf

Gobierno de Canarias. (2022-2023). *Retribuciones del personal estatutario de SCS*. gobiernodecanarias.org.<https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/6d5a6473-9362-11ea-979a-3b49391d2a8b/Retribuciones-estatutarios.pdf>

González Armengol, J.J., Vázquez Lima, M.J., Piñera Salmerón, P., Povar Marco, J., del Arco Galán, C., Alonso Blas, C., Martín Sánchez, F.J., Fernández Pérez, C., Gorjón Peramato, M.E., Martínez Millán, D., Sánchez Bermejo, R., & López Mesa, F. (2018). *Conocimiento de la sociedad española en maniobras básicas de soporte vital y actitud ante emergencias*. Cyan, Proyectos Editoriales, S.A. <https://documentacion.fundacionmapfre.org/gr...>

González Armengol, J.J., Vázquez Lima, M.J., Piñera Salmerón, P., Povar Marco, J., del Arco Galán, C., Alonso Blas, C., Martín Sánchez, F.J., Fernández Pérez, C., Gorjón Peramato, M.E., Martínez Millán, D., Sánchez Bermejo, R., & López Mesa, F. (2018). *Conocimiento de la sociedad española en maniobras básicas de soporte vital y actitud ante emergencias*. Cyan, Proyectos Editoriales, S.A. p.(33)

<https://documentacion.fundacionmapfre.org/gr...>

López Delgado, E., & González Acosta, R. (2010). Botiquín de primeros auxilios. En N. Jáimez Toro, C. Sanz López, A. Blanco Moyano, & A.I. Barrado Barrado (coord.), *Primeros*

auxilios: ciclo formativo: educación infantil (pp. 75-79). United States: Ministerio de Educación de España.

https://puntoq.ull.es/permalink/f/1rcchus/TN_cdi_proquest_ebookcentralchapters_4824633_3_1_56

López Delgado, E., & González Acosta, R. (2010). Botiquín de primeros auxilios. En N. Jáimez Toro, C. Sanz López, A. Blanco Moyano, & A.I. Barrado Barrado (coord.), *Primeros auxilios: ciclo formativo: educación infantil* (pp. 12). United States: Ministerio de Educación de España.

https://puntoq.ull.es/permalink/f/1rcchus/TN_cdi_proquest_ebookcentralchapters_4824633_3_1_56

Lozano Sandoval, C. (28 de noviembre de 2017). España es uno de los países de Europa con menos formación en primeros auxilios. *SEMES*. <https://www.semes.org> > Noticias

Navarro Patón, R., Arufe Giráldez, V., Basanta Camiño, S. (2015). Estudio descriptivo de la enseñanza de los primeros auxilios desde el profesorado de Educación Física en centros de educación primaria. *Sportis (A Coruña) vol 1.1*, 35–52.

https://puntoq.ull.es/permalink/f/1rcchus/TN_cdi_dialnet_primary_oai_dialnet_unirioja_es_

Olmos Gómez, M del C. (2019). Situación de la formación Universitaria en primeros auxilios de los futuros docentes en España, *SciELO*. vol.29 (1-2). https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962020000100023&script=sci_arttext&tlng=n

Ordenación y Currículo. (S.f). *Ordenación y Currículo de la LOMLOE en Canarias*. gobiernodecanarias.org. <https://www.gobiernodecanarias.org> > infantil > contenidos

Organización Mundial de la Salud. (S.f). *Preguntas más frecuentes World Health Organization*. who.int. <https://www.who.int> > Acceso > Acerca de la OMS

Pérez Aguilera, M., Vargas Fernández, D., Barranco Motos, A. (2012). *Primeros auxilios*. Editorial CEP S.L. [Primeros auxilios](#)

Prieto Pérez, L., Petkova Sáiz, E., & García Cañete, J. *Manual Básico de Primeros Auxilios*. Tébar Flores.

https://puntoq.ull.es/permalink/f/1rcchus/TN_cdi_proquest_ebookcentral_EBC4824010

Rivadulla Somoza, N, Rico Díaz, J, Rodríguez Fernández, J.E. (2019). *Primeros auxilios en Educación Infantil* (Propuesta didáctica, Universidad de Santiago de Compostela).

https://www.researchgate.net/profile/Jose-Eugenio-Fernandez-2/publication/335368885_Primeros_auxilios_en_Educacion_Infantil_propuesta_didactica/links/5ec5570ca6fdcc90d6890514/Primeros-auxilios-en-Educacion-Infantil-propuesta-didactica.pdf

School Nurses. (2016). *Enfermeras escolares en España*. schoolnurses.es.
<https://schoolnurses.es>

Tenorio, D., Marino Escobar, J., Garzón, E. S., Castaño, C., Acevedo, A., & Martínez, J. W. (2009). Efectividad de intervenciones educativas en primeros auxilios. *Investigaciones Andina*, 11(18), 81-91.

https://mail.google.com/mail/u/0?ui=2&ik=6d27b580de&attid=0.1&permmsgid=msg-f:1795120532639415437&th=18e98c9d0cfb7c8d&view=att&disp=safe&realattid=f_lugplu5k0

Universidad de la Rioja. (S.f.). *PRIMEROS AUXILIOS: Servicio de Prevención de Riesgos laborales*. unirioja.es. <https://www.unirioja.es › servicios › sprl › pdf>

Velazco González, S. (2022, 14-15 de diciembre). *Propuesta de intervención de aula del segundo ciclo de Educación Infantil, para enseñar a los niños y niñas a realizar una reanimación cardiopulmonar (RCP) a través de una canción* [7th Virtual International Conference on Education, Innovation and ICT]. EDUNOVATIC 2022 Conference Proceedings.

https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=910584&orden=0&info=open_link_libro

Velazco González, S. (2022, 14-15 de diciembre). *Importancia de la formación en primeros auxilios a los docentes de Educación Infantil y Educación Primaria* [7th Virtual International Conference on Education, Innovation and ICT]. EDUNOVATIC 2022 Conference Proceedings. <https://doi.org/10.58909/adc22447986>