

Área 4: Actividad física y salud en el contexto educativo

CONSIDERACIONES DE DOCENTES, PADRES Y MADRES DE ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA SOBRE LA ENSEÑANZA DE PRIMEROS AUXILIOS EN EL SISTEMA EDUCATIVO

CONSIDERATIONS OF TEACHERS AND PARENTS OF SCHOOLCHILDREN (KINDERGARTEN AND PRIMARY SCHOOL) ABOUT TEACHING FIRST AID IN SCHOOLS

Cristian Abelairas Gómez

Facultad de Ciencias de la Educación, Universidade de Santiago de Compostela

Javier Rico Díaz

Facultad de Ciencias de la Educación, Universidade de Santiago de Compostela

José Eugenio Rodríguez Fernández

Facultad de Ciencias de la Educación, Universidade de Santiago de Compostela

Autor para correspondencia:

Cristian Abelairas Gómez

Facultad de Ciencias de la Educación (campus norte)

Avda. Xoán XXII, s/n. 15782. Santiago de Compostela

Email: cristian.abelairas.gomez@usc.es

Resumen. El objetivo de este estudio fue evaluar los conocimientos en primeros auxilios (PPAA) de docentes de educación infantil y primaria, así como de progenitores con descendencia en estas etapas educativas. Se contactó tanto con los docentes como con los progenitores mediante un correo electrónico enviado a los centros educativos con un cuestionario on-line sobre PPAA. En el mismo se tenían que contestar preguntas relativas a datos demográficos, auto-evaluación sobre conocimientos en PPAA, soporte vital básico (SVB) y consideraciones sobre la inclusión de los PPAA en el sistema educativo. El cuestionario fue respondido por 177 docentes, 242 progenitores y 51 profesores con descendencia. Menos de un 0,01% de los participantes supo ordenar la secuencia de SVB y ninguno respondió correctamente a las preguntas sobre reanimación cardiopulmonar. Más del 95% de los encuestados consideraba necesario que estos contenidos formaran parte del currículum escolar, así como de los planes de estudio de carreras como los Grados de Maestro/a en Educación Infantil y Primaria.

Palabras clave: Educación, consideraciones, currículum, primeros auxilios, docentes, progenitores.

Abstract. The aim of this study was to evaluate the knowledge about first aid (FA) of teachers and parents of schoolchildren. Schools' principals were contacted via email. The email contained a FA questionnaire that had to be sent to the teachers and parents of the schoolchildren. The questionnaire asked about demographic data, self-evaluation of FA knowledge, basic life support (BLS) and considerations about the inclusion of FA contents in school curricula. The questionnaire were responded by 177 teachers, 242 parents and 51 teachers with children. Less than 0,01% of the participants knew order the BLS sequence and nobody answered correctly all the questions regarding cardiopulmonary resuscitation. More than 95% of the sample considered necessary that FA contents are part of school curricula, as well as of the curricula of university careers aimed to teach future schoolteachers.

Keywords. Education, considerations, curricula, first aid, teachers, parents.

INTRODUCCIÓN

Desde hace décadas, desde el *European Resuscitation Council* y la *American Heart Association* se recomienda la enseñanza de técnicas de primeros auxilios (PPAA) en general, y de soporte vital básico (SVB) en concreto a toda la población (Bhanji et al., 2015; Greif et al., 2015). Esta recomendación se justifica desde diferentes perspectivas: por un lado, la sencillez con la que están diseñados determinados protocolos de PPAA hace que cualquier persona, al margen de poseer o no formación sanitaria, es capaz de asimilarlos y aplicarlos; por otro, la formación de la población general aumentaría el número de primeros intervinientes capaces de actuar ante un accidente. Teniendo en cuenta que los primeros minutos de intervención tras un accidente grave son clave, el aumento del número de primeros intervinientes mejoraría el pronóstico de las víctimas e incluso evitaría la muerte de muchas. Por ejemplificar un caso concreto, haciendo referencia a la parada cardíaca extra-hospitalaria (PC-EH), se ha publicado un artículo en el que se mostraba, en Dinamarca, el aumento de la atención a la PC-EH por testigos (sin formación sanitaria) con su consiguiente aumento de la supervivencia entre los años 2001 y 2010 (Wissenberg et al., 2013). Todo ello tras la incorporación paulatina de diferentes medidas comunitarias que tenían el objetivo de enseñar reanimación cardiopulmonar (RCP) a la población. Entre ellas se encontraba la inclusión en el currículum escolar de contenidos relacionados con la atención a la parada cardíaca.

Además de la recomendación de formar a la población general en PPAA, hay una población diana que se considera especialmente clave: los escolares. Teniendo en cuenta la capacidad de aprendizaje en la etapa escolar y la potencialidad de llegar a la mayor parte de la población, nace la declaración *Kids Save Lives* con el objetivo de incluir en los currículos escolares de todos los países de Europa contenidos de PPAA y de SVB (Böttiger y Van Aken, 2015). De este modo, no quedaría relegada la adquisición de estos contenidos a cursos de carácter voluntario, y la población los asimilaría como cualquier otro contenido cotidiano como andar en bicicleta, las matemáticas o la música.

La declaración *Kids Save Lives* no nace de la suposición de que niños y niñas en edad escolar deben aprender estos contenidos *per se*. En los últimos años se han publicado multitud de estudios que han mostrado como alumnado de infantil, primaria y secundaria es capaz de aprender y asimilar contenidos relacionados con los PPAA y el SVB. Diferentes investigaciones comprobaron que niños y niñas de educación infantil son capaces de aprender aspectos relativos a la prevención del ahogamiento (Barcala-Furelos, Carbia-Rodríguez, Peixoto-Pino, Abelairas-Gómez y Rodríguez-Núñez, 2019), con el uso del desfibrilador (DESA) (Jorge-Soto, Abelairas-Gómez, Barcala-Furelos, Gregorio-García, Prieto-Saborit y Rodríguez-Núñez, 2016) y con la secuencia de SVB (Bollig, Myklebust y Østringen, 2011); también que alumnado de 9 años es capaz de aprender a hacer la RCP (Fleischhackl et al., 2009) alcanzando estándares óptimos de calidad a los 12-14 años (Abelairas-Gómez, Rodríguez-Núñez, Casillas-Cabana, Romo-Pérez y Barcala-Furelos, 2014; Mpotos y Iserbyt, 2017).

Teniendo en cuenta estos datos, y que tanto docentes como progenitores juegan un papel fundamental en la educación y formación del alumnado, se planteó un estudio sobre el conocimiento en PPAA en estas poblaciones, así como sus consideraciones sobre la inclusión de estos contenidos en el sistema educativo, tanto obligatorio como universitario.

METODOLOGÍA

Muestra

Participaron en el estudio un total de 177 docentes de educación primaria e infantil, 242 progenitores y 51 docentes que también tenían hijos/as.

Instrumento

El cuestionario de evaluación fue enviado a la dirección de centros de educación infantil y primaria, los cuales tenían que re-enviarlo al profesorado y progenitores del alumnado. El cuestionario, procedente de una investigación ya publicada (Abelairas-Gómez, López-García, Martínez-Isasi, Carballo-Fazanes y Rodríguez-Núñez, 2018) fue adaptado al formato Google-Formularios y constaba de cuatro secciones: 1) Información general del participante: sexo, edad y provincia de residencia para toda la muestra. En el caso de los docentes, también debían especificar la etapa educativa en la que impartían docencia, la experiencia profesional, si eran tutores de algún grupo y si impartían PPAA en sus clases. Los progenitores tenían que especificar el número de hijos que tenían, así como la etapa educativa en la que se encontraban; 2) Auto-evaluación de conocimientos de PPAA: si habían recibido formación en algún momento. En caso afirmativo, valoración de su formación, momento en el que la habían realizado y razones. En caso de respuesta negativa, se les interrogaba por las razones; 3) Preguntas sobre PPAA relativas a la secuencia de actuación de SVB, RCP, DESA y obstrucción de

vía aérea por cuerpo extraño (OVACE); 4) Consideraciones sobre los PPAA y su inclusión en el sistema educativo: los participantes tenían que responder sobre los grupos de población que deberían tener formación en PPAA, si deberían ser contenidos obligatorios en la escuela y si también debería pasar a formar parte de los planes de estudio de carreras universitarias destinadas a formar al futuro profesorado.

Análisis estadístico

Las variables se expresan en frecuencias absolutas y relativas o mediante medidas de tendencia central y dispersión en función del tipo de variable. El análisis estadístico se realizó con el paquete estadístico IBP SPSS Statistics v. 21 para Macintosh.

RESULTADOS

El cuestionario fue respondido por un total de 475 personas, resultando el análisis en 470 cuestionarios al eliminarse 5 por mala cumplimentación. Respondieron 402 mujeres y 68 hombres, habiendo sido la edad media de los participantes de $41,6 \pm 6,2$ años. De los 470 cuestionarios analizados, 242 pertenecían a progenitores exclusivamente, 177 a docentes sin descendencia y 51 a docentes con hijos/as. Del total de 228 docentes, 78 impartían clase en Educación Infantil y 150 en Educación Primaria. La experiencia media impartiendo clase fue de $16,5 \pm 10,7$ años (rango: 0,5 – 39,0), y 41 reconoció impartir contenidos de PPAA en el aula. Respecto a los progenitores, 118 tenían 1 hijo/a, 160 tenían 2 y 15 tenían 3.

Conocimientos generales en PPAA

Más de la mitad (268) de los participantes afirmaron poseer conocimientos en PPAA, de los cuales, 197, los auto-evaluaron como “Regulares” o “Malos”. 133 participantes realizaron su última formación hace más de 2 años y 21 contestó no haber recibido formación, sino ser autodidacta. De los que no poseían formación (202), 107 contestó que “No me lo había planteado” y un tercio (65) que “No sé dónde puedo hacer un curso”.

Preguntas sobre SVB

258 participantes afirmaron saber actuar ante un niño aparentemente sin vida, sin embargo, de estos 258 participantes, 4 fueron capaces de ordenar correctamente la secuencia a seguir en estas circunstancias. Respecto a la RCP, 174 contestaron que sabían hacerla; 33 respondieron correctamente al ser interrogados sobre el ratio compresión:ventilación en niños de seis años y 17 respecto a la profundidad y ritmo. En cuanto a las preguntas relativas a niños de menos de un año, 32 respondieron correctamente al ratio compresión:ventilación y 9 a la pregunta que hacía referencia a profundidad y ritmo. Ningún participante fue capaz de responder a las cuatro preguntas correctamente.

En cuanto al DESA, 341 participantes reconocieron saber qué es un DESA pero no saber usarlo, y 198 fueron capaces de ordenar correctamente la secuencia de actuación ante una OVACE.

Consideraciones sobre los PPAA

Más del 80% de los participantes (391) consideraba que todo el mundo debería tener nociones básicas de PPAA. Siendo esta pregunta de respuesta abierta, también 207 participantes respondieron que debería estar formada toda persona que trabajase con niños/as y 194 que es una formación útil, ya que nunca se sabe en qué momento puedes precisarla. Además, ningún participante respondió que considerase los PPAA exclusivos de servicios sanitarios o personal cualificado como socorristas, bomberos o policías.

En cuanto a su inclusión en el sistema educativo, 375 estaban “Totalmente de acuerdo” en que fuese contenido obligatorio en el currículum escolar y 87 “De acuerdo”. Además, 455 afirmaron que deberían formar parte también de los planes de estudio de carreras universitarias destinadas a formar al profesorado como los Grados en Maestro/a en Educación Infantil y Maestro/a en Educación Primaria.

DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue evaluar los conocimientos sobre PPAA, así como consideraciones sobre su inclusión en el sistema educativo de docentes y progenitores de alumnado de educación infantil y primaria. Los resultados, en base a las respuestas a los cuestionarios, muestran como la formación tanto de progenitores como docentes es realmente pobre.

Como ya se ha comentado, son muchas las investigaciones que han descrito resultados satisfactorios sobre la capacidad de escolares para aprender contenidos relacionados con los PPAA. Además, también se han publicado estudios que han tratado de responder a la pregunta sobre quién deber impartir la formación. Aunque clásicamente se sobre-entendía que esta formación debería ser impartida por personal sanitario, investigaciones actuales han señalado que los propios docentes (debidamente formados) serían el colectivo ideal para esta tarea (Plant y Katherine, 2013). Esto se debe fundamentalmente a dos aspectos, uno formativo y otro económico. Por un lado, no es lo mismo saber de PPAA que saber enseñarlos, y el colectivo docente es aquel que conoce de primera mano diferentes metodologías de enseñanza en función de aspectos como los contenidos o el grupo aula. Por otro, si la formación escolar en PPAA dependiera del personal sanitario, sería necesaria una inversión muchísimo mayor en el sector educativo. Por tanto, teniendo en cuenta estos factores, así como las respuestas de los propios docentes y progenitores sobre la inclusión de los PPAA en el currículum escolar obligatorio y universitario, debería ser una medida a tener en cuenta. La inclusión en los planes de estudios universitarios supondría tener formado y concienciado a la totalidad del profesorado, sin que ello dependiera de su única voluntad. Además, garantizaría también tener en cada aula a un primer interviniente con la capacidad de asistir. La inclusión en el currículum escolar significaría el aumento automático de primeros intervinientes capaces de actuar ante una emergencia.

En nuestro estudio, más de la mitad de los encuestados reconocieron tener formación en PPAA. Resultados similares encontraron en un estudio realizado en Bélgica (Mpotos, Vekeman, Monsieurs, Derese y Valcke, 2013), y porcentajes más bajos en otros de origen turco (Başer, Coban, Taşci, Sungur y Bayat, 2007) y griego (Patsaki, Pantazopoulos, Dontas, Passali, Papadimitriou y Xanthos, 2012). Las diferentes legislaciones en cuanto a educación y formación en PPAA de los países europeos podrían explicar estas diferencias. Por ejemplo, en algunos países, la RCP es un contenido obligatorio en el currículum escolar, por otros en los que se recomienda y el resto sin intención declarada (Semeraro et al., 2018). Sin embargo, en el presente trabajo, las respuestas relativas al SVB fueron, en general, respondidas incorrectamente. Aunque se recomienda que la formación en PPAA debe actualizarse periódicamente (Greif et al., 2015), la inclusión de estos contenidos en la escuela y sus constantes actualizaciones a lo largo de los diferentes años académicos propiciaría que fuesen incluso más complicados de olvidar al igual que sucede con otros contenidos.

Limitaciones del estudio

Nuestro estudio consta de diferentes limitaciones. Por un lado, el número de cuestionarios recibidos no permite generalizar los resultados, sin embargo, sí que puede considerarse un punto de partida para la realización estudios más amplios y completos. Por otro lado, un cuestionario no es suficiente para conocer el grado de conocimiento y competencia de una persona en un área determinada, siendo más idóneo una prueba de simulación. Además, aunque la cumplimentación del cuestionario fue anónima, cabe la posibilidad de que los participantes, en algunas ocasiones, contesten lo que podría considerarse “*políticamente correcto*”.

CONCLUSIONES

En nuestro estudio, a pesar de que la mayor parte de docentes y progenitores poseían formación en PPAA, no respondieron correctamente a las preguntas planteadas. Sin embargo, sí que están de acuerdo en que estos contenidos se incluyan tanto en el currículum escolar como en las asignaturas de los planes de estudio de carreras como los Grados en Maestro/a en Educación Infantil y Maestro/a en Educación Primaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abelairas-Gómez, C., López-García, S., Martínez-Isasi, S., Carballo-Fazanes, A. y Rodríguez-Núñez A. (2018). Basic life support knowledge of the future of the Infant and Primary School teacher. An unresolved problem in university study plans? An *Pediatr (Barc)*. [Epub ahead of print]. doi: 10.1016/j.anpedi.2018.10.010.

- Abelairas-Gómez, C., Rodríguez-Núñez, A., Casillas-Cabana, M., Romo-Pérez, V. y Barcala-Furelos, R. (2014). Schoolchildren as life savers: At what age do they become strong enough? *Resuscitation*, 85, 814-819.
- Barcala-Furelos, R., Carbia-Rodríguez, P., Peixoto-Pino, L., Abelairas-Gómez, C. y Rodríguez-Núñez, A. (2019). Implantación de programas educativos para prevenir ahogamientos. ¿Qué se puede hacer desde la escuela infantil? *Medicina Intensiva*, 43, 180-184.
- Başer, M., Coban, S., Taşci, S., Sungur, G. y Bayat M. (2007). Evaluating first-aid knowledge and attitudes of a sample of Turkish primary school teachers. *Journal of Emergency Nursing*, 33, 428-432.
- Bhanji, F., Donoghue, A. J., Wolff, M. S., Glores, G. E., Halamek, L. P., Berman, J. M., ..., Cheng, A. (2015). Part 14: Education. 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*, 132, S561-S573.
- Bollig, G., Myklebust, A. G. y Østringen, K. (2011). Effects of first aid training in the kindergarten a pilot study. *Scandinavian Journal of Trauma Resuscitation and Emergency Medicine*, 19, 13.
- Böttiger, B. W. y Van Aken, H. (2015). Kids save lives--Training school children in cardiopulmonary resuscitation worldwide is now endorsed by the World Health Organization (WHO). *Resuscitation*, 94, A5-7.
- Fleischhackl, R., Nuernberger, A., Sterz, F., Schoenberg, C., Urso, T., Habart, T., ..., Chandra-Strobos, N. (2009). School children sufficiently apply life supporting first aid: a prospective investigation. *Critical Care*, 13, R127.
- Greif, R., Lockey, A. S., Conaghan, P., Lippert, A., De Vries, W., Monsieurs, K. G., on behalf of the Education and implementation of resuscitation section Collaborators. (2015). European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015: Section 10. Education and implementation of resuscitation. *Resuscitation*, 95, 288-301.
- Jorge-Soto, C., Abelairas-Gómez, C., Barcala-Furelos, R., Gregorio-García, C., Prieto-Saborit, J. A. y Rodríguez-Núñez, A. (2016) Learning to use semiautomatic external defibrillators through audiovisual materials for schoolchildren. *Emergencias*, 28, 103-108.
- Mpotos, N. y Iserbyt, P. (2017). Children saving lives: Training towards CPR excellence levels in chest compression based on age and physical characteristics. *Resuscitation*, 121, 135-140.
- Mpotos, N., Vekeman, E., Monsieurs, K., Derese, A. y Valcke, M. (2013). Knowledge and willingness to teach cardiopulmonary resuscitation: a survey amongst 4273 teachers. *Resuscitation*, 84, 496-500.
- Patsaki, A., Pantazopoulos, I., Dontas, I., Passali, C., Papadimitriou, L. y Xanthos, T. (2012). Evaluation of Greek high school teachers' knowledge in basic life support, automated external defibrillation, and foreign body airway obstruction: implications for nursing interventions. *Journal of Emergency Nursing*, 38, 176-181.
- Plant, N. y Katherine, T. (2013). How best to teach CPR to schoolchildren: A systematic review. *Resuscitation*, 84, 415-421.
- Semeraro, F., Wingen, S., Schroeder, D. C., Ecker, H., Scapigliati, A., Ristagno, G., ..., Böttiger, B. W. (2018). KIDS SAVE LIVES-Three years of implementation in Europe. *Resuscitation*, 131, e9-e11.
- Wissenberg, M., Lippert, F. K., Folke, F., Weeke, P., Hansen, C. M., Christensen, E. F., y Torp-Pedersen, C. (2013). Association of national initiatives to improve cardiac arrest management with rates of bystander intervention and patient survival after out-of-hospital cardiac arrest. *JAMA*, 310, 1377-1384.