

# CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS DE PROFESORES EN LA PROVINCIA DE ALMERÍA

Ana Isabel Navarro-Asensio<sup>1</sup>✉

<sup>1</sup> Graduada en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte

## RESUMEN

Los accidentes infantiles se han situado como la primera causa de mortalidad entre los menores de 15 años según datos recogidos por el Instituto Nacional de Estadística. Gran parte de estos accidentes se desarrollan en la escuela. El objetivo del presente estudio fue averiguar el conocimiento que tienen los profesores de secundaria sobre primeros auxilios y ver si sabrían afrontar con éxito una intervención en un accidente escolar. El estudio realizado se llevó a cabo a través de un cuestionario online enviado a los profesores de Almería. La muestra estuvo compuesta por 80 profesores de enseñanza secundaria obligatoria (ESO) de centros públicos. Tras la recogida de datos se procedió a la codificación de los mismos a través del programa informático Microsoft Excel y se realizó un análisis descriptivo de todas las variables de estudio. En sus resultados destacamos que la formación y el conocimiento en primeros auxilios son bajos en los tres bloques de conocimiento (reanimación cardio-pulmonar básico, traumatismos y contusiones, y heridas y hemorragias). Se observa cómo los resultados son similares en ambos géneros, sin embargo, se aprecia como las mujeres presentan mejores notas en el bloque de RCP y heridas y hemorragias, mientras que estos datos se invierten, a favor de los hombres en el bloque de traumatismos y contusiones. Por otro lado, los profesores de matemáticas presentan la nota más alta general de todos los bloques de contenidos.

**Palabras Clave:** Primeros auxilios, alumnos, actividad física, profesionales.

## ABSTRACT

Childhood accidents have been placed as the leading cause of mortality among children under 15 years according to data collected by the National Statistics Institute. Many of these accidents take place at school. The aim of this study was to determine the knowledge among high school teachers on first aid and see if they knew face an intervention in a school accident successfully. The study was conducted by an online questionnaire sent to teachers of Almería. The sample consisted of 80 teachers of secondary education (ESO) in public schools. After data collection we proceeded to codify them through the Microsoft Excel software and a descriptive analysis of all variables of study. Their results highlight that the training and knowledge in first aid are low in the three blocks of knowledge (cardio - basic pulmonary resuscitation, trauma and bruises, and wounds and bleeding). There are not differences between knowledge between men and women, but we can see as women have better grades in block CPR and wounds and bleeding, while these data are reversed, in favor of men in the block trauma and contusions. On the other hand, math teachers have the highest note which includes all content blocks.

**Key Words:** First Aid, Student, Physical Activity, Professionals

### Historia del artículo:

Artículo Recibido:  
15 de junio de 2016

Artículo Revisado:  
12 de agosto de 2015  
29 de octubre de 2016

Artículo Aceptado:  
08 de noviembre de 2016

### Cita del artículo:

Navarro-Asensio, AI. (2016). Conocimiento en primeros auxilios de profesores en la provincia de Almería *FEGUI. Revista de Salvamento Acuático y Primeros Auxilios*, 44(5), 67-75.

### Correspondencia:

anaisabel.navarro3@um.es

ISSN: 1579-0347

© Federación de Salvamento e Socorrismo de Galicia. FESSGA.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2005), define accidente como un suceso generalmente prevenible que provoca o tiene el potencial de provocar una lesión. La Real Academia Española (2001), lo entiende como suceso eventual o acción del que involuntariamente resulta daño para las personas o las cosas. La Cruz Roja Española (2014) indica que éstos pueden ser clasificados por su gravedad, partiendo de los más leves como un corte o una contusión, hasta los más graves, como una amputación o una parada cardiorrespiratoria. Las principales topologías de lesiones que se dan en la vida cotidiana son las heridas superficiales en el cuerpo, seguidas por las fracturas y desgarreros musculares (Abernethy y MacAuley, 2003).

La manera inicial de intervención sobre algún accidente o emergencia médica son los primeros auxilios, entendiendo éstos como: *“los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales prestados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de ser atendidos en un centro asistencial”* (Cruz Roja Española, 2014). Uno se puede hacer la idea de la gran importancia que tiene la formación en estos contenidos los cuáles *“diariamente se cobran entre un 15 y un 20 % de vidas humanas por no existir suficientes personas adecuadamente preparadas en los principios básicos del socorrismo y la reanimación”* (Cazull Rodríguez, Sanabira y Hernández, 2007).

Los accidentes infantiles se han situado como la primera causa de mortalidad entre los menores de 15 años según datos recogidos por el Instituto Nacional de Estadística (Martínez, 2004). Sin embargo, la mortalidad por accidentes infantiles en España ha descendido de una manera notable, estimando que en la actualidad los niños mueren un 50% menos que en 1975 (Ruíz y Nieto, 2001).

En caso de darse algún tipo de lesión, se establecen unas pautas de actuación llamadas Soporte Vital Básico, siendo un nivel de atención médica indicado para los pacientes con enfermedades o lesiones que amenazan la vida, estableciendo la relación existente entre la supervivencia de estos pacientes y el tiempo de respuesta en la actuación de

la persona que realiza la intervención (Moreno, Esquilas, Corral, Suárez, y Vargas, 2009). Ante la pregunta ¿quién puede/debe prestar los primeros auxilios? se afirma que todos tienen el deber de actuar ante un accidente (Fernández Albor, 2012), bien alertando a los servicios de emergencia o aplicando conocimientos básicos de primeros auxilios, pero nunca se debe realizar la omisión de socorro. Sobre todo, cuando la estadística asegura que por cada accidente mortal se estima que se producen entre 200 y 900 accidentes no mortales de diferente gravedad (Ruíz y Nieto, 2001). Por ello, es de vital importancia poseer unos adecuados conocimientos en primeros auxilios para el tratamiento de accidentes, sobre todo si nuestro trabajo está orientado al trato con personas y, más concretamente niños.

Gran parte de estos accidentes se desarrollan en la escuela. Aproximadamente el 80% de los niños en edad escolar visitan alguna vez a la enfermera del centro escolar, por temas relacionados con lesiones (Junkins et al., 1999). La franja de edad más propensa a tener algún tipo de accidente es entre 12 y 16 años, es debido al elevado porcentaje de mortalidad por accidente que presentan estos escolares (Ruíz, y Nieto, 2001). Sabemos, además, que las lesiones más frecuentes en centros educativos son por traumatismos y contusiones, seguidas de lesiones por heridas y hemorragias (Abernethy y MacAuley, 2003; Olympia, Wan y Avner, 2005).

Es extraño el curso en el que no aparece alguna noticia sobre accidentes escolares en clase, en el recreo y/o fuera pero relacionado con el centro. La frecuencia de accidentes con intervención sanitaria en los centros educativos, indicó que en el 42% se producía algún accidente semanalmente, y un 47% varios accidentes al mes. No se encontró ningún centro en el que no se produjera ningún accidente (Sánchez y Palmás, 2005).

Pero, ¿por qué tienen lugar estos accidentes que a veces llegan a causar la muerte? La falta de seguridad y el incumplimiento de una serie de normas básicas que favorecen la salud en las instalaciones deportivas de los centros, son causas que pueden

provocar estos accidentes, según Cabello y Cabra de la Torre (2006).

Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de prevención de riesgos laborales, la formación de los docentes en primeros auxilios es un aspecto esencial que no se ha tratado con suficiente profundidad en relación a su importancia. En su artículo 20, se impone al empresario y a las administraciones públicas la necesidad de analizar las posibles situaciones de emergencia y adaptar las medidas necesarias para garantizar la prestación eficaz de medidas de primeros auxilios, lucha contra incendios y evaluación de los trabajadores presentes en su centro de trabajo. La ley obliga a la administración del centro a designar al personal encargado de poner en práctica estas medidas, así como comprobar periódicamente su correcto funcionamiento. Es el centro el encargado de asegurar primeros auxilios y asistencia médica de todos los alumnos. Por otro lado, el Real Decreto 485/1997 de 14 de abril, sobre disposiciones mínimas en materia de señalización de seguridad y salud en el trabajo, destaca la obligación tanto de los centros escolares como de los profesores, en cuanto a formación en primeros auxilios se refiere.

Los estudios sobre la formación de profesores en primeros auxilios que han sido estudiados por diversos autores son alarmantes. En este sentido, solamente un 16% de los centros analizados tenían personal académico con conocimientos en materia de primeros auxilios (Sánchez y Palmás, 2005). Otros autores (Gagliardi, Neighbors, Spears, Byrd y Snarr, 1994) afirman que un tercio de los profesores no tienen ninguna formación en primeros auxilios, y un 40% nunca ha completado un curso de RCP. Datos que confirman que un 85% de los docentes de centros de secundaria tienen unos insuficientes conocimientos de primeros auxilios (Sosada, 2002).

También se han encontrado estudios sobre el nivel de conocimiento de profesores de primaria (Patón, Giráldez, Camiño, 2015), pero ninguno sobre el conocimiento de profesores de secundaria, salvo estudios referidos a profesores de educación

física (Abraldes y Ortín, 2010) e incluso de estudiantes de educación física (Abraldes, Córcoles, Muñoz, Moreno, 2011).

Se observó cómo varios accidentes producidos en el colegio durante un año se dan lugar en el área del recreo, ya sea en clases de educación física, actividades extraescolares o incluso durante el tiempo de recreo, principalmente producidos por columpios y toboganes si los centros disponen de éstos, en menores de 10 años y donde la cabeza es la parte del cuerpo más frecuentemente afectada (Casaní Martínez y Morales Suárez-Varela, 2001).

Entendemos pues, que es en el propio recreo donde se desarrollan muchos de los accidentes ocurridos en la escuela y cualquier profesor de cualquier área de conocimiento se podrá encontrar en la labor de vigilar esta zona, teniendo que intervenir adecuadamente en función del tipo de accidente. A raíz de los estudios encontrados nos surge la pregunta de si realmente ¿Sabemos con certeza si un profesor de cualquier área de enseñanza sabría afrontar con éxito una intervención en un accidente escolar?

## OBJETIVOS

Los objetivos pretendidos en este trabajo son los siguientes:

- Valorar el nivel de conocimientos que tienen los profesores de enseñanza secundaria en primeros auxilios.
- Determinar el grado de formación que presentan los profesores dependiendo del género y del área de conocimiento a la que pertenece.

## HIPÓTESIS

Las hipótesis planteadas en el presente estudio son:

- Existe un mayor porcentaje de formación en mujeres que en los hombres en relación a los contenidos básicos en primeros auxilios.
- Existe un mayor porcentaje de formación en primeros auxilios de profesores que forman

parte del área de la ciencia frente a profesores que forma parte de otras áreas.

- Los profesores de la enseñanza secundaria obligatoria no disponen de un porcentaje de conocimiento suficiente para afrontar con garantía de éxito en una intervención con primeros auxilios ante un accidente.

## METODOLOGÍA

### Población y muestra

La población del estudio queda definida como la totalidad de los profesores de los centros de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO).

La muestra del estudio se compone de profesores titulares del centro educativo, funcionarios, interinos, socios de la cooperativa con plaza fija o profesores contratados para sustituciones. Un total de 80 profesores de Enseñanza Secundaria Obligatoria de la provincia de Almería, de los cuales 39 son mujeres y 41 hombres. Se puede observar (Tabla 1) la edad media del profesorado en función de género y el área de conocimiento. En términos generales, la edad media es de 42,28±8,20 años, siendo las mujeres más jóvenes (41,36±8,58 años) que los hombres (43,08±7,87 años) en términos medios.

Las áreas que componen la enseñanza secundaria obligatoria son (Ferrer, 2011; De España, 2006):

**Tabla1.**

Edad media del profesorado en función del área y del género

	Área					
	Ciencias	Matemáticas	Ciencias Sociales	Humanidades	Lengua	Total
Mujer	40,36±9,74	44,09±10,04	41,36±8,58	40,36±9,74	44,09±10,04	41,36±8,58
Hombre	36,92±7,30	45,81±9,09	43,08±7,87	36,92±7,30	45,81±9,09	43,08±7,87
Total	38,98±8,80	45,12±9,16	42,28±8,20	38,98±8,80	45,12±9,16	42,28±8,20

El cuestionario estaba formado por preguntas abiertas y cerradas de identificación, que hacen referencia a las variables independientes del estudio, y por preguntas cerradas referidas a los conocimientos en primeros auxilios del profesorado. En cuanto al modo de respuesta, las preguntas de

lengua, matemáticas, ciencias, humanidades y artes.

### Diseño y variables de estudio

Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal, en el que se pretendió obtener información del profesorado, referido a un momento dado, sin una continuidad en el eje del tiempo. Las variables objeto de estudio se dividen en: a) Variables dependientes: 1) Conocimientos en primeros auxilios, y b) Variables independientes: 1) Fecha de nacimiento, 2) sexo, 3) Centro., 4) Años de experiencia como docente, 5) Materia que imparte el profesor/a.

Los aspectos que no se pueden controlar en las variables de estudio y, que constituyen un sesgo de error son: 1) la actitud del individuo, 2) grado de cooperación y 3) errores asociados al muestreo como la no respuesta de los sujetos.

### Material y procedimiento

Para medir las variables de estudio se utilizó un cuestionario-test ad hoc, semi-estandarizado, (adaptado de Abraldes y Ortín, 2010), con la finalidad comprobar los conocimientos en primeros auxilios de los participantes en el estudio.

puntuación categorizadas en su mayoría escalares, están casi todas basadas en hechos de acción. Constó de 23 preguntas en total, de las cuales las iniciales son demográficas o genéricas, 4 corresponden al bloque de RCP, 7 al de contusiones y traumatismos y 7 al de heridas y hemorragias.

Para cada pregunta existían cuatro opciones de respuesta, pudiendo ser ésta óptima (con un valor de 2 puntos), correcta (1 punto), neutra (0 puntos) y negativa (-1 punto). La respuesta óptima es aquella actuación por parte del profesor que sería la mejor que se le podría realizar al alumno auxiliado en caso de accidente. La respuesta correcta, es aquella que también es beneficiosa para el auxiliado, sin ser tan perfecta para éste. La respuesta neutra va referida para aquella actuación en la que el auxiliador no aporta ningún beneficio para el auxiliado, pero tampoco ningún perjuicio. Por último, la respuesta negativa es aquella actuación que sería perjudicial para el auxiliado y que en caso de realizarse podría agravar o empeorar el estado de la víctima. En cada bloque se puede obtener una puntuación máxima y mínima. La puntuación de cada pregunta fue el valor correspondiente a la respuesta seleccionada, siendo el valor total del cuestionario la suma de todas las respuestas.

Las puntuaciones por bloques son diferentes según el bloque de contenidos al que pertenezcan las preguntas, por tanto, en el bloque de RCP la puntuación máxima es de 8 puntos y -4 la mínima, para traumatismos y contusiones 14 la máxima y -7 la mínima y en heridas y hemorragias 14 la máxima y -7 la mínima.

Para obtener el grado de conocimientos total en primeros auxilios, se utilizó una escala de puntuación de 0 a 10 puntos (Abralde y Ortín, 2010). Esta escala se dividió a su vez en cinco grados de conocimiento diferentes, obteniendo unos conocimientos preocupantes aquellos docentes que obtengan una nota de 0 puntos. Un grado de conocimiento malo a aquellos que su nota sea superior a 0 y por debajo de los 5 puntos. Un conocimiento regular al que esté entre los 5 y 7 puntos. Se considera esta nota (7 puntos) como un criterio mínimo de calidad para poder decir que la persona posee buenos conocimientos, ya que en España no existe ningún mínimo establecido por los diferentes organismos. Si el valor del test se encuentra entre 7 y 9 puntos, el profesor tiene un conocimiento bueno y, si supera los 9 puntos se estableció que tiene unos conocimientos óptimos.

La forma de administración del cuestionario fue a través de la plataforma online de Google Drive.

El cuestionario fue enviado a través de email al director de los centros de secundaria de Almería, con una carta de presentación y colaboración en el trabajo. El director del centro educativo difundió entre todo el claustro de profesores ese cuestionario, con ánimo de obtener la mayor muestra posible entre el profesorado, y así poder obtener unos resultados relevantes sobre el estudio mencionado. El plazo para completar este cuestionario fue de 15 días, pero, más tarde, se amplió este tiempo por otros 15 días para ampliar la muestra.

Una vez recogidos los datos se transcribieron las variables. No habrá error de transcripción, pues las respuestas obtenidas aparecían directamente en Excel. Entre las respuestas dadas según la pregunta de asignatura impartida por el profesor, se fue clasificando en su área del conocimiento para el posterior análisis. Dentro del área de ciencias se encontró a profesores que imparten las asignaturas de educación física, geografía e historia, física y química, biología, laboratorio y riesgos químicos y biológicos en prevención, informática y FOL; dentro del área de las matemáticas, profesores que imparten la asignatura de matemáticas; dentro del área de humanidades, profesores que imparten la asignatura de inglés, orientación escolar y francés; y dentro del área de la lengua, profesores que imparten la asignatura de lengua castellana y literatura.

### Estadística y análisis de datos

Una vez codificados todos los datos, se comenzó con la verificación de los mismos, escogiendo todos los cuestionarios rellenos hasta el día estipulado. Se realizó un análisis descriptivo de las variables objeto de estudio, realizándose tablas de frecuencias y medias para las variables independientes de estudio. El análisis descriptivo se realizó relacionando el género y el área del conocimiento de la asignatura que imparte el profesor para todas las respuestas del cuestionario.

## Análisis y discusión de los resultados

Se analizan los conocimientos del profesorado atendiendo a los resultados obtenidos con respecto a todos los bloques referenciados anteriormente.

En las tablas 2 y 3 se muestran los puntos totales en cada bloque de variables (por género y área) totales, pudiendo apreciar cómo la media total de puntos en el bloque de RCP es de 2,70, estando la puntuación máxima en 8 puntos y la mínima en -4. La media total de puntos en el bloque de traumatismos y contusiones fue en 6,76 y la de heridas y hemorragias en 6,84, estando la puntuación máxima en ambas en 14 puntos y la mínima en -7.

**Tabla 2.**

Puntos totales en cada bloque de variables.

	Bloques			
	T_RCP	T_T y C	T_H y H	PTS_TOTAL
Mujer	3,03±3,01	6,59±3,15	6,97±3,85	16,59±6,59
Hombre	2,42±2,70	6,91±4,48	6,72±3,48	16,05±7,68
Total	2,70±2,85	6,76±3,90	6,84±3,64	16,30±7,16

**Nota:** (T\_RCP) Puntos totales de los profesores según el género en el bloque de Reanimación Cardio-Pulmonar básica. (T\_T y C) Puntos totales de los profesores según el género en el bloque de traumatismos y contusiones. (T\_H y H) Puntos totales de los profesores según el género en el bloque de heridas y hemorragias. (T\_TOTAL) Puntos totales según el género de los tres bloques de contenido.

**Tabla 3.**

Puntos totales en cada bloque de variables.

	Bloques			
	T_RCP	T_T y C	T_H y H	PTS_TOTAL
Ciencias	2,41±2,86	7,31±3,73	7,10±3,53	16,83±7,55
Matemáticas	3,00±3,13	6,55±4,50	7,91±4,89	17,45±9,37
CCSS	3,40±2,07	9,40±1,67	6,20±5,36	16,00±5,83
Humanidad	3,65±2,94	6,25±4,29	6,65±3,17	16,55±7,38
Lengua	2,53±2,45	5,67±3,58	6,00±2,98	14,20±4,69
Total	2,70±2,85	6,76±3,90	6,84±3,64	16,30±7,16

**Nota:** (T\_RCP) Puntos totales de los profesores según el área de conocimiento en el bloque de Reanimación Cardio-Pulmonar básica. (T\_T y C) Puntos totales de los profesores según el área de conocimiento en el bloque de traumatismos y contusiones. (T\_H y H) Puntos totales de los profesores según el área de conocimiento en el bloque de heridas y hemorragias. (T\_TOTAL) Puntos totales según el área de conocimiento de los tres bloques de contenido.

Analizando la nota media de los diferentes bloques de contenidos por género (Tabla 4), se puede observar que el bloque de heridas y hemorragias es

aquel en el que el profesorado obtuvo una mayor nota (6,59), seguido por traumatismos y contusiones (6,55), siendo el bloque de RCP en el que presentó la peor nota (5,58). Como puede apreciarse, en una escala de 0 a 10, todos los contenidos superan la barrera del aprobado, pero sin superar la del notable (7), estando considerados dentro de la categoría "Regular".

A continuación, se analizarán según el género (Tabla 4) y las distintas áreas del conocimiento (Tabla 5) las calificaciones obtenidas por parte del profesorado, teniendo en cuenta los tres bloques de contenido.

**Tabla 4.**

Calificación total en cada bloque de variables.

	Bloques			
	RCP	T y C	H y H	TOTAL
Mujer	5,86±2,51	6,47±1,50	6,65±1,84	6,41±1,22
Hombre	5,35±2,25	6,62±2,13	6,53±1,66	6,30±1,42
Total	5,58±2,37	6,55±1,86	6,59±1,73	6,35±1,33

**Nota:** (RCP) Calificación de los profesores según el género en el bloque de Reanimación Cardio-Pulmonar básica. (T y C) Calificación de los profesores según el género en el bloque de traumatismos y contusiones. (H y H) Calificación de los profesores según el género en el bloque de heridas y hemorragias. (TOTAL) Calificación total según el género de los tres bloques de contenido.

**Tabla 5.**

Calificación total en cada bloque de variables.

	Bloques			
	RCP	T y C	H y H	TOTAL
Ciencias	5,34±2,38	6,81±1,78	6,72±1,68	6,45±1,40
Matemáticas	5,83±2,61	6,45±2,14	7,10±2,33	6,57±1,74
CCSS	3,67±1,73	7,81±1,80	6,29±2,55	6,30±1,08
Humanidad	6,38±2,45	6,31±2,04	6,50±1,51	6,40±1,37
Lengua	5,44±2,04	6,03±1,70	6,19±1,42	5,96±1,87
Total	5,58±2,37	6,55±1,86	6,59±1,73	6,35±1,33

**Nota:** (RCP) Calificación de los profesores según el área de conocimiento en el bloque de Reanimación Cardio-Pulmonar básica. (T y C) Calificación de los profesores según el área de conocimiento en el bloque de traumatismos y contusiones. (H y H) Calificación de los profesores según el área de conocimiento en el bloque de heridas y hemorragias. (TOTAL) Calificación total de las distintas áreas de conocimiento según los tres bloques de contenido.

Observando las calificaciones totales obtenidas por los profesores según género, se encuentra que las mujeres presentaron una nota de 6,41 y entrarían dentro de la categoría regular. Los hombres también se hallarían dentro de esta categoría, con

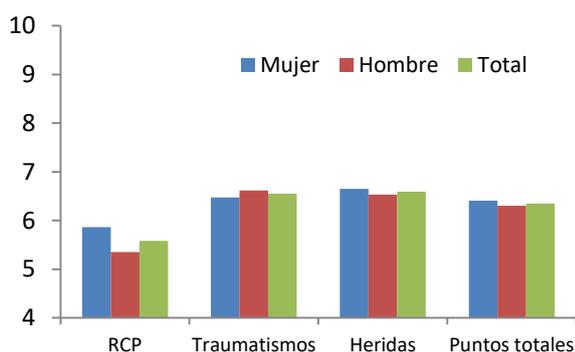
una nota ligeramente menor (6,30). Por tanto, se puede decir que los resultados son similares para ambos géneros.

Comparando los dos géneros, las mujeres presentaron mejores notas en el bloque de RCP y heridas y hemorragias, mientras que estos datos se invierten, a favor de los hombres, en el bloque de traumatismos y contusiones.

Atendiendo a las calificaciones totales obtenidas por los profesores, según el área de conocimiento de la asignatura que imparte (Tabla 5), se puede apreciar que los profesores de matemáticas obtuvieron la calificación más alta, incluyendo todos los bloques de contenidos, situándose en una categoría regular del conocimiento. Por el contrario, fueron los profesores del área de lengua los que presentan los niveles más bajos de conocimiento, pero encontrándose también en esta categoría.

Por otro lado, la mayor nota la obtuvieron los profesores de matemáticas en el bloque de heridas y hemorragias, entrando dentro de la categoría “bueno”, pues superaron la nota de 7 puntos.

Cabe destacar el insuficiente conocimiento que presentan los profesores del área de ciencias sociales, obteniendo una calificación de 3,67 en el bloque de RCP, entrando en la categoría conocimiento “malo”.

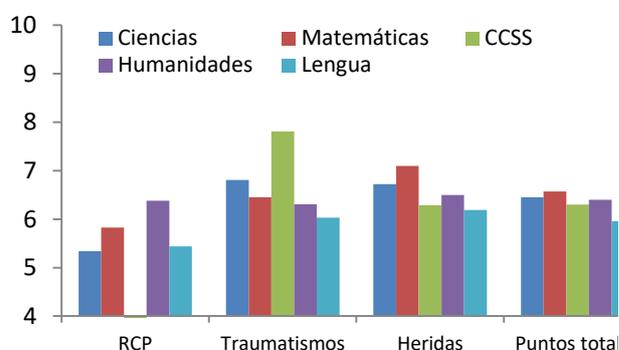


**Ilustración 1.** Análisis de las diferencias en los distintos bloques de contenidos, según el género.

Por tanto, en los tres bloques de contenido los profesores según el género y según las áreas de conocimiento de la asignatura impartida, deberían mejorar su formación, ya que se encuentran todos

“suspensos”, con una nota calificada como “regular”, estando ésta por debajo de los 7 puntos.

En las ilustraciones 1 y 2 se aprecia mejor el análisis por género (Ilustración 1) y por áreas del conocimiento (Ilustración 2).



**Ilustración 2.** Análisis de las diferencias en los distintos bloques de contenidos, según el área del conocimiento

## DISCUSIÓN

Realizando un análisis por bloques de contenidos se puede decir que en el bloque de Reanimación Cardio-Pulmonar básica, en la pregunta número 7 del cuestionario, a pesar de la dificultad, sólo un 16,9 % actuaría de forma incorrecta al realizar un masaje cardíaco a un niño de menos de 20 Kg., (realizando 10 compresiones 2 insuflaciones, ya que pesa menos de 25 Kg.), en la que las opciones correctas suman un porcentaje cercano al 85%.

Sin embargo, dentro del bloque de Reanimación Cardio-Pulmonar básica fue donde se encontraron las peores notas. Atendiendo a Abernethy y MacAuley, (2003); Junkins et al., (1999); Olimpia et al., (2005), detallan cómo las situaciones que comportaron un riesgo vital inmediato no fueron muy frecuentes en los centros educativos, pero, cuando acontecen, el mayor riesgo vital para un alumno deriva de la situación de parada cardio-respiratoria, por lo que el profesorado debería estar totalmente preparado para intervenir ante estos casos.

Respecto al bloque de Traumatismos y Contusiones existieron algunas opciones de respuesta incorrectas con valores elevados, entre las cuales estuvo la pregunta número 13 del cuestionario, “qué

*se debe hacer ante una contusión leve*”, en la que un 21,5% del profesorado opinó que se debe aplicar calor para disminuir el dolor e inmovilizarla con un vendaje.

Al observar los datos obtenidos, se puede concluir que la mayoría de los profesores de educación física tienen un grado de conocimiento “Regular” en intervenciones de Primeros Auxilios relacionadas con traumatismos y contusiones. Estos datos son similares a los obtenidos por García, Solís y Vásquez (1998), que indican que los docentes de primaria poseían unos conocimientos regulares en primeros auxilios en traumatismos del aparato locomotor, necesitando la implementación de un programa educativo para el profesorado.

Analizando las respuestas de los diferentes profesores, relacionadas con heridas y hemorragias, se llega a la conclusión de que el profesorado necesita de un reciclaje en formación en heridas y hemorragias, puesto que un porcentaje bastante alto de los mismos no tuvo unos buenos conocimientos en la materia, y la nota media del grado de conocimiento es “Regular”. Datos similares a los encontrados en el estudio de Gagliardi et al. (1994), encontrando una puntuación baja en conocimientos del bloque heridas y hemorragias.

Según Abraldes y Ortín (2008) más de la mitad de los profesores de Educación Física de los centros de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) pertenecientes al término municipal de Murcia, disponían de unos conocimientos aceptables para afrontar con garantía de éxito en una intervención con primeros auxilios ante un accidente escolar, datos que no se relacionan con los de nuestro estudio (obteniendo unos conocimientos dentro de la categoría “Regular” los profesores de la Provincia de Almería).

En relación a los bloques de contenidos analizados, en el estudio de Abraldes y Ortín (2008) los profesores tuvieron un mayor nivel de conocimientos en traumatismos y contusiones, seguido de heridas y hemorragias y conocimientos en RCP, en cambio, en este estudio se pudo observar que el bloque de heridas y hemorragias fue aquel en el que el profesorado obtuvo una mayor nota (6,59),

seguido por traumatismos y contusiones (6,55), siendo el bloque de RCP en el que se obtiene la peor nota (5,58).

Abraldes y Ortín (2008) no encontraron diferencias significativas en cuanto al género, encontrándose en los profesores de secundaria de la Provincia de Almería que los resultados entre ambos géneros son similares.

En el estudio de Abraldes y Ortín (2010) los conocimientos que tenían los profesores de Educación Física de ESO en primeros auxilios son buenos, sin embargo, la mayoría de los profesores de cualquier área de conocimiento de este estudio obtuvieron unos conocimientos dentro de la categoría “Regular”. Por otro lado, los resultados que obtuvieron en cuanto al género también coinciden, ya que tienen una puntuación similar en ambos géneros.

Por tanto, con los datos mostrados, se puede concluir que, los docentes objeto de estudio, no tuvieron suficientes conocimientos para poder realizar con seguridad una actuación en primeros auxilios de reanimación cardio-pulmonar básica a un alumno, en traumatismos y contusiones y en heridas y hemorragias.

## CONCLUSIONES

Las conclusiones obtenidas en este estudio son:

- La hipótesis que afirmaba que *“los profesores de la enseñanza secundaria obligatoria no disponen de un porcentaje de conocimiento suficiente para afrontar con garantía de éxito en una intervención con primeros auxilios ante un accidente”*, se verifica, puesto que la mayoría de los profesores obtienen unos conocimientos dentro de la categoría “Regular”.
- Con respecto a la hipótesis que decía que *“existe un mayor porcentaje de formación en mujeres que en los hombres en relación a los contenidos básicos en primeros auxilios”*, no se confirma, ya que los resultados son similares en ambos géneros.
- Con respecto a la hipótesis *“existe un mayor porcentaje de formación en primeros auxilios*

*de profesores que forman parte del área de la ciencia frente a profesores que forma parte de otras áreas”, no se verifica, puesto que los profesores de matemáticas presentan la nota más alta que incluye todos los bloques de contenidos.*

## BIBLIOGRAFÍA

- Abraldes, J. A., y Ortín, A. (2010). Conocimiento en primeros auxilios de los profesores de Educación Física en ESO. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte*, 10(38), 271-283.
- Abraldes, J. A., y Ortín, A. (2008). La formación del profesorado de Educación Física en Primeros Auxilios. Almería, España: Federación Española de Asociaciones de Docentes de Educación Física.
- Abraldes, J.A., Córcoles, C.M., Muñoz, C.M., y Moreno, A. (2011). Valoración de los primeros auxilios en estudiantes de Educación Física. *Trances: revista de transmission del conocimiento educativo y de la salud*, 3(1), 88-104.
- Abernethy, L. y MacAuley, D. (2003). Impact of school sports injury. *British Journal of Sports Medicine*, 37 (4), 354-355.
- Boraita, A. (2011). La muerte súbita del deportista. *Revista española de medicina legal*, 37(4), 146-154.
- Casaní Martínez, C. y Morales Suárez-Varela, M. (2001). Accidentes infantiles relacionados con el juego en áreas de recreo. *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 59, 588-592.
- Cazull, I., Rodríguez, A., Sanabria, G., y Hernández, R. (2007). Enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados. *Revista Cubana de Salud Pública*, 33(2), 22-43.
- Cruz Roja Española. (2014). Manual de primeros auxilios. Madrid: Pearson Educación.
- Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. *Boletín Oficial del Estado*, 106(4), 1-121.
- Diccionario de la Real Academia Española de la Lengua (2001). Diccionario de la Real Academia de la Lengua. 22 Edición. Calpe:Espasa.
- INE. (2003). Indicadores Bio Demográficos. Madrid: Instituto Nacional de Estadística. Recuperado de <http://www.inecama.cl>.
- Ferrer, A. T. (2011). Análisis de las competencias básicas como núcleo curricular en la educación obligatoria española. Bordón. *Revista de Pedagogía*, 63(1), 63-75.
- Fernández Albor, A. (2012). Asistencia médica y omisión del deber de socorro. *Estudios penales y criminológicos*, 7, 151-176.
- Gagliardi, M., Neighbors, M., Spears, C., Byrd, S., & Snarr, J. (1994). Emergencies in the school setting: are public school teachers adequately trained to respond? *Prehospital and disaster medicine*, 9, 222-225.
- García, J. (2007). Actuaciones básicas en primeros auxilios. Madrid, España: Editorial. Tébar, S. L.
- García, N., Solís, V. y Vásquez, S. (1998). Grado de conocimiento de profesores de educación general básica sobre primeros auxilios en traumatismos del aparato locomotor (tesis). Universidad Católica de Chile.
- Junkins, E. P., Knight, S., Lightfoot, A. C. Cazier, C., Dean, J. y Corneli, H. (1999). Epidemiology of school injuries in Utah: a population based study. *Journal of School Health*, 69 (10), 409-412.
- Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales. *Boletín Oficial del Estado*, 123 (269), 1-011.
- Martínez, C. C. (2004). Accidentes en la infancia: su prevención, tarea de todos. *Revista pediatría de atención primaria*, 6(24), 583-595.
- Moreno, J. L., Esquilas, O., Corral, E., Suárez, R. M., y Vargas, M. (2009). Efectividad De La Implementación De La Desfibrilación Semiautomática En Las Unidades De Soporte Vital Básico. *Emergencias*, 21 (6), 12-16.
- Olympia R., Wan , E. y Avner, J. (2005). The Preparedness of Schools to Respond to Emergencies in Children: A National Survey of School Nurses. *Pediatrics*, 116 (6), 738-745.
- Oliveros, E. C., & de la Torre, N. C. (2006). Evaluación de las instalaciones deportivas escolares desde el punto de vista de la salud. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte*, 6 (23), 138-154.
- Organización Mundial de la Salud. (2005). Estadísticas sanitarias mundiales 2005. Recuperado de <http://www.bvsde.ops-oms.org>.
- Onís González, E., Varona Pérez, I., Gil Pérez, M., Felici, C., & Embid Pardo, P. (2015). Lesiones no intencionadas en el centro escolar: ¿de qué estamos hablando? *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 17(68), 333-339.
- Patón, R. N., Giráldez, V. A., & Camiño, S. B. (2015). Estudio descriptivo de la enseñanza de los primeros auxilios desde el profesorado de Educación Física en centros de educación primaria. *Sportis. Scientific Journal of School Sport, Physical Education and Psychomotricity*, 1(1), 35-52.
- Real Decreto 485/1997, de 14 de abril, sobre disposiciones mínimas en materia de señalización de seguridad y salud en el trabajo, *Boletín Oficial del Estado*, 97 (155), 12911-12918.
- Ruiz Ramos, M., & Nieto García, A. (2001). Evolución de la mortalidad por accidentes infantiles y su distribución geográfica en España (1975-1994). *Revista Española de Salud Pública*, 75(5), 433-442.
- Sánchez, I. y Palmás, M. R. (2005). Análisis situacional de las medidas de prevención y seguridad en materia de primeros auxilios en los centros docentes de educación secundaria y formación profesional de Logroño (La Rioja). Recuperado de <http://www.burela.org/congreso.htm>
- Sosada, K., Zurawiński, W., Stepień, T., Makarska, J., & Myrcik, D. (2001). Evaluation of the knowledge of teachers and high school students in Silesia on the principles of first aid. *Wiadomosci lekarskie*. 55(1), 883-889.