

LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA DIDÁCTICA DE LA EDUCACIÓN FÍSICA EN EDUCACIÓN PRIMARIA. EFECTO DE UN PROGRAMA AUDIOVISUAL DE PRIMEROS AUXILIOS EN LAS CLASES DE EDUCACIÓN FÍSICA.

THE HEALTH EDUCATION IN TEACHING PHYSICAL EDUCATION AT PRIMARY SCHOOL. EFFECT OF A FIRSTS AID AUDIOVISUAL PROGRAM IN PHYSICAL EDUCATION LESSONS.

Autores:

Teijeiro-Blanco, Laura; Navarro-Patón, Rubén; Basanta-Camiño, Silvia

Institución:

Universidade de Santiago de Compostela. Contacto: ruben.navarro.paton@usc.es

Resumen:

Objetivos: El propósito de esta investigación fue comprobar si se producían cambios en los conocimientos sobre primeros auxilios en el alumnado del tercer ciclo de Educación primaria en las clases de Educación Física, y si éstos, son retenidos a medio plazo, cuando se aplica un programa de formación a través de un medio audiovisual. **Metodología:** La muestra estuvo compuesta por 98 niños y niñas de un total de 102 escolarizados en 5º y 6º. Para saber el nivel de conocimientos iniciales (CI) se aplicó un cuestionario Ad Hoc con 21 preguntas y, posteriormente, se procedió al visionado de un cortometraje sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) y uso del desfibrilador externo semiautomático (DESA). A continuación se volvió a pasar el cuestionario al alumnado para comprobar el nivel de conocimientos adquiridos (CF) y, al cabo de un mes, se volvió a repetir la toma de datos (CR). El análisis de datos se realizó mediante el programa estadístico IBM SPSS V 20.0. **Resultados:**

Los resultados muestran que el 86,7% de los escolares no habían recibido formación en primeros auxilios (CI). No obstante se obtuvo que el 68,4% sabía la profundidad de comprensión del tórax, el 83,7% el ritmo de comprensión, el 24,5 % el procedimiento del DESA, y el 99% el teléfono de emergencias (CF). Al cabo de un mes estos resultados se mantuvieron similares (CR). **Conclusión:** Se puede afirmar que el programa de formación audiovisual sobre RCP y DESA es efectivo y el alumnado adquirió conocimientos.

Palabras clave: Formación, Reanimación Cardiopulmonar (RCP), Desfibrilador Externo Semiautomático (DESA), Programa Audiovisual; Educación para la salud; Educación Primaria.

Abstract:

Teijeiro-Blanco, L.; Navarro-Patón, R.; Basanta-Camiño, S. (2017). La educación para la salud en la didáctica de la Educación Física en Educación Primaria. Efecto de un programa audiovisual de primeros auxilios en las clases de Educación Física. *Trances*, 9(2):113-130.

Objective: The purpose of this investigation was to check if there were changes in the knowledge about first aid in Primary Education pupils in Physical Education lessons, and if it is kept for a time, when it is applied to a training programme through an audiovisual method. **Methodology:** The aimed population was composed by 98 children of a total of 102 pupils of 5^o and 6^o level of Primary Education. In order to know the level of their previous knowledge, an Ad Hoc questionnaire with 21 questions used and later, a short film about cardiopulmonary resuscitation (CPR) and the use of an automated external defibrillator (AED), was seen. Next the questionnaire was handed out again to test the level of the acquired knowledge and after a month, the data collection was made again. The data analysis was through a statistical programme IBM SPSS V 20.0. **Results:** The results showed that 86,7% of pupils had not received any training about first aid. However, 68,4% children knew the compression depth of chest, 83,7% the compression rhythm, 24,5% DESA proceeding, and 99% the emergency number. After a month, these results were similar. **Conclusión:** Therefore, it could be shown that the audiovisual training programme about CPR and AED is efficient and that pupils acquired knowledge.

Keywords: Training, Cardiopulmonary Resuscitation (CPR), Automated External Defibrillator (AED), Audiovisual programme, Health education, Primary Education

INTRODUCCIÓN

En nuestro país se producen un gran número de paradas cardiorrespiratorias extrahospitalarias, es decir, fuera del ámbito sanitario. La ayuda recibida por estas personas que sufren este tipo de problema no es suficiente, debido a una falta de formación. Esto se hace evidente cuando tan solo el 15 % de la población interviene en alguna situación de emergencia aplicando las técnicas de RCP (Marchiori et al., 2012).

Miró, Díaz y Sánchez (2012) afirman que la realización y adquisición de este tipo de intervenciones de emergencia son fáciles de aprender, se necesitan pocos recursos materiales y temporales para la enseñanza y, además, contiene connotaciones pedagógicas positivas, siendo un aspecto aceptado por la comunidad educativa.

Por ello no se descarta que la escuela sea un lugar esencial para que el alumnado construya su propio conocimiento sobre esta temática, que viaje hacia algo más que un contenido del currículo. En la legislación vigente, de acuerdo con la Ley Orgánica 8/2013, de 9 de Diciembre, para la mejora de la calidad educativa, los primeros auxilios aparecen para ser aplicados en la actividad escolar bajo el Real Decreto 126/2014 (B.O.E. Nº 52) y el Decreto 105/2014 (D.O.G. nº 171) de la Comunidad Autónoma de Galicia. No obstante, el profesorado debe acercar al alumnado hacia una visión real, es decir, concienciarlo de los fallecimientos que se producen por una parada cardíaca y de las posibilidades de intervenir para revertir la situación.

“Como ocurre con cualquier otro contenido, el trabajo de los primeros auxilios en el aula requiere de unos métodos y recursos adecuados para hacer posible que los aprendizajes se adquieran de forma significativa por parte de los alumnos y alumnas” (Navarro, Arufe y Basanta, 2015, p. 36), aunque el método más utilizado en la formación de los primeros auxilios consiste en impartir cursos presenciales con instructores, a pesar de que las nuevas tecnologías audiovisuales ofrecen una fácil difusión de las técnicas de RCP y Tejerio-Blanco, L.; Navarro-Patón, R.; Basanta-Camiño, S. (2017). La educación para la salud en la didáctica de la Educación Física en Educación Primaria. Efecto de un programa audiovisual de primeros auxilios en las clases de Educación Física. *Trances*, 9(2):113-130.

adquisición de conocimientos en la actualidad. La utilización de las mismas conlleva beneficios para el entrenamiento y reduce el tiempo del instructor según determinados estudios, por lo que se puede constatar la facilidad y la productividad de este tipo de enseñanza (López-Messa et al. 2011).

De esta forma, este trabajo de investigación consiste en aplicar un plan de formación adecuado y eficaz para que el alumnado sea capaz de ayudar, colaborar y salvar a los demás. No siempre en las escuelas se tiene el material y los recursos necesarios para desempeñar un proceso de enseñanza y aprendizaje, conforme a los programas educativos existentes en la actualidad y que son llevados por expertos (López-Felpeto, Navarro-Patón, Basanta-Camiño, 2015). Por ello, todo docente debe indagar estrategias y métodos de instrucción que permitan un buen aprendizaje. No es cuestión de clases magistrales sino experimentar elementos innovadores y tecnológicos que influyan de manera significativa en los educandos. Así se podrá conseguir una construcción de saberes y procedimientos que permitan activar la cadena de supervivencia, elemento esencial para salvar vidas. Un vídeo significativo para el alumnado puede ser una herramienta clave para lograr estos s. Se trata de un medio que no implica mucho tiempo ni ningún tipo de coste y, a su vez, ofrece información precisa sobre un tema muy importante relacionado con la salud física.

En síntesis, el objetivo principal se basa en comprobar si la formación en RCP y la utilización del DESA mediante un medio audiovisual, produce cambios en los conocimientos del alumnado de Educación Primaria, y si éstos son retenidos a medio plazo. Otros objetivos específicos son:

- Adquirir conocimientos y contribuir en la sociedad prestando ayuda en situaciones de paradas cardiorrespiratorias extrahospitalarias.
- Valorar los recursos y materiales utilizados en la formación de RCP y DESA.

- Analizar los programas y métodos de enseñanza y aprendizaje como estrategias de formación para contribuir en la sociedad salvando vidas.

2. MATERIAL Y MÉTODO

Diseño

La presente investigación está enmarcada dentro de un estudio cuasi-experimental que pretende enseñar, a través de un vídeo formativo, los conocimientos de RCP y DESA al alumnado de 5º y 6º de Educación Primaria en el colegio privado concertado San José de Lugo.

Participantes

La población considerada para llevar a cabo este estudio estuvo constituida por alumnos y alumnas del último ciclo de Educación Primaria del colegio privado concertado San José de la ciudad de Lugo. De esta forma, la muestra se caracterizó por ser de tipo no probabilístico y por conveniencia contando con la participación de 98 sujetos habiendo un total de 102 escolarizados en 5º y 6º. Esta diferencia reside en la presencia intermitente de algunos educandos debido a una inestabilidad en el proceso de la investigación. En algunos casos se apreció una intervención en la fase inicial dejando las restantes ausentes, o su implicación en la fase final y de retención sin tener antes un conocimiento previo. Por ello estas situaciones se han considerado nulas y, por lo tanto, muertes experimentales ya que no se pudieron analizar en dicho estudio.

En cuanto a la distribución de los participantes se obtuvo 39,8% niños y 60,2% niñas, de edades comprendidas entre 10 y 12 años. Concretamente el 42,8% correspondía a 10 años, el 48,0% 11 años y el 9,2% presentaba tener 12 años.

Instrumentos

En la obtención de los datos se utilizó un cuestionario estructurado Ad Hoc con 21 preguntas cerradas. Los interrogantes que se formularon podemos dividirlos en dos dimensiones: sociodemográfica y de formación de primeros auxilios. Dentro de esta última se expusieron todos los resultados de cada uno de los interrogantes sobre RCP básica y DESA, así como las consideraciones sobre la formación de primeros auxilios en la vida.

En el proceso de elaboración del cuestionario se establecieron una serie de pasos. El primero consistió en definir la variable medida, es decir, en este caso se trataba de los conocimientos de RCP y DESA en el alumnado del tercer ciclo de Educación Primaria del colegio de San José. Una vez fijado esto, se procedió a la realización de los ítems que lo iban a evaluar, teniendo en cuenta la población dirigida y el formato de respuesta.

El segundo, se trató de realizar el formato del cuestionario que posteriormente se iba a utilizar. Como resultado se obtuvo una combinación entre el test referido al criterio y el test referido a la norma. En el caso del primero, existían algunas preguntas abiertas como por ejemplo la edad y el número de horas recibidas de formación. Sin embargo, las restantes se caracterizaban por ser cerradas y, en consecuencia, se trataban de aquellas referidas a la norma. Este tipo de cuestiones contaron con respuestas dicotómicas (sí/no), respuestas politómicas y aquellas con escalas tipo Likert que iban desde 0 (totalmente en desacuerdo) a 4 (totalmente de acuerdo).

3. RESULTADOS

Para la presentación del análisis de los datos obtenidos en los cuestionarios aplicados, se plasmaron los mismos en tablas de frecuencia (recuento numérico y porcentajes), incluidas en el apartado de resultados, para comprobar que se cumple la hipótesis nula de que no hay efecto tras la aplicación del programa de formación, frente a la hipótesis alternativa de si existe en cuanto a su valor esperado. Para ello se usó el programa estadístico Tejerio-Blanco, L.; Navarro-Patón, R.; Basanta-Camiño, S. (2017). La educación para la salud en la didáctica de la Educación Física en Educación Primaria. Efecto de un programa audiovisual de primeros auxilios en las clases de Educación Física. *Trances*, 9(2):113-130.

IBM SPSS 20.0, que hizo posible el recuento y obtención de los datos que describimos a continuación.

Resultados

A continuación se presentan una serie de tablas que muestran los resultados alcanzados antes y después del programa.

Resultados de la dimensión sociodemográfica

	VARIABLES	(%)
GÉNERO	Niño	39,8
	Niña	60,2
EDAD	10	42,8
	11	48,0
	12	9,2

Fuente: elaboración propia.

Tabla I. Resultados dimensión sociodemográfica.

En esta primera tabla se hace referencia a dos variables como son el sexo y la edad, que permiten describir la identidad de los sujetos, de manera que se puede observar el dominio del género femenino (60,2%) frente al masculino (39,8%).

En el intervalo de edad de los educandos se evidencia una media de 10-11 años, con respecto al 9,2 % de aquellos que tienen 12 años.

Resultados de la dimensión formación de primeros auxilios

A continuación se exponen algunas aportaciones significativas a partir de las respuestas dadas por los estudiantes sobre los conocimientos previos

(CI), lo adquirido tras el programa audiovisual (CF) y la información retenida al cabo de un mes (CR).

	Cuestionario Inicial (CI)	Cuestionario final (CF)	Cuestionario retest (CR)
Conocimiento RCP en adultos	9,2%	100%	100%
Procedimiento RCP en adultos	1,0%	96,9%	90,8%
Actitudes RCP en adultos	1,0%	89,8%	79,6%
Conocimiento del DESA	16,3%	99,0%	98,0%
Uso del DESA	8,2%	95,9%	94,0%
Actitud del uso necesario del DESA	73,4%	97,0%	95,9%

Tabla II. Resultados dimensión formación de primeros auxilios

Como se puede observar, la aplicación del medio audiovisual provoca un cambio cognitivo en el alumnado de forma que adquieren conocimientos fundamentales sobre la RCP y el DESA. Sobre estas líneas se puede comprobar que al cabo de un mes sí se aprecian ciertas variaciones, pero no son datos significativos estadísticamente. Por lo tanto, a simple vista, el vídeo utilizado como método de enseñanza y aprendizaje se puede considerar válido. Sin embargo, se debe tener en cuenta que todo ello se basa en datos subjetivos, es decir, se trata de información que dice el alumnado sin una

práctica experimental. Por ello para verificar la validez de dicho método se tomaron como referencia las siguientes cuatro variables:

	Cuestionario Inicial (CI)	Cuestionario final (CF)	Cuestionario retest (CR)
Ritmo de compresión	0%	83,7%	65,3%
Profundidad de compresión del tórax	3,1%	68,4%	56,1%
Pasos a seguir en el uso del DESA	0%	24,5%	4,1%
Teléfono de emergencias	24,5%	99%	92,8%

Tabla III. Resultados dimensión formación primeros auxilios. Variables

Desde un principio los porcentajes son bajos (CI) ya que manifestaron no saber nada sobre el tema a pesar de llegar a un 24,5% en el conocimiento del teléfono de emergencias. Después del programa de formación se observa una adquisición de aprendizajes que se constatan en un 87,7%, 68,4%, 24,5% y 99% respectivamente. Y, en consecuencia, al cabo de un mes se aprecian ciertas variaciones, pero teniendo en cuenta el objetivo de este estudio no es un punto relevante.

Por todo ello se puede afirmar que este programa de formación mediante un medio audiovisual sí ha causado efecto en el alumnado de Educación Primaria y ha provocado un cambio de conocimientos, y la retención del mismo al cabo de un mes.

4. DISCUSIÓN

En el presente estudio se realizó un análisis de los conocimientos y actitudes sobre RCP y DESA del alumnado de Educación Primaria del colegio San José de Lugo en las clases de Educación Física. La muestra analizada ha estado formada por niños y niñas del tercer ciclo de Primaria incluyendo ambos

Tejerio-Blanco, L.; Navarro-Patón, R.; Basanta-Camiño, S. (2017). La educación para la salud en la didáctica de la Educación Física en Educación Primaria. Efecto de un programa audiovisual de primeros auxilios en las clases de Educación Física. *Trances*, 9(2):113-130.

cursos (5º y 6º). Se considera que los datos obtenidos son fiables aunque todos ellos son resultados dichos por el alumnado sobre lo que ellos creen saber. Para una mayor fiabilidad se podría ampliar este programa de formación a una práctica exhaustiva a través de maniqués. De esta forma se podría analizar y contrastar de manera rigurosa la teoría y la práctica. Incluso, para un buen aprendizaje, sería correcto hacerlo cada cierto tiempo para comprobar si los conocimientos se siguen manteniendo o necesitan ser recordados para que perduren en el tiempo.

La justificación de la muestra queda determinada por las capacidades y habilidades desarrolladas en la última etapa educativa, ya que permiten una mayor adquisición de aprendizajes y pueden ser relevantes para el futuro de la vida. Según López-Messa et al.(2011) las personas con 13 años y con un peso medio de 50 kilos son las adecuadas para realizar técnicas de RCP, debido a su condición física y desarrollo cognitivo. Sin embargo, en este estudio se ha comprobado que las edades comprendidas entre 10 y 12 son apropiadas para adquirir conocimientos y procedimientos de RCP y DESA, ya que de acuerdo con García, Montero y Encinas (2008) el grupo de investigación de Peter Safar demostró que los jóvenes, de ese intervalo de edad, son capaces de ejecutar maniobras de RCP de forma correcta en el 100% de los casos utilizando un maniquí infantil.

Prueba de ello la tenemos en esta investigación, donde después de la aplicación se ha obtenido que el 96,9% sí sabría hacer una RCP y el 89,8% dice ser capaz de llevarla a cabo. Con esto se puede deducir que ellos ven en sí mismos capacidades y habilidades para afrontar situaciones de emergencia que precisan ayuda. Además autores como Colquhoun(2012) apoyan la idea de un entrenamiento en edades tempranas, aunque los niños y niñas no se encuentren en buenas condiciones para ello. No obstante, se ve conveniente realizar un inicio de formación de primeros auxilios y conocimientos pedagógicos que contribuyan al proceso de adquisición.

Un aspecto a destacar es la valoración de la propia habilidad de hacer RCP. A pesar de que el alumnado cree conocer, saber hacer y tener una capacidad para ejecutar las maniobras, se ha obtenido que previamente a la formación, ellos afirman tener una habilidad muy pobre (52,0%) y pobre (36,8%). Esta perspectiva experimenta un cambio tras el programa ofrecido al alumnado, considerando un nivel de suficiente (55,1%) en sus intervenciones físicas. No se ha logrado unos resultados que ofrezcan datos muy positivos acerca de esta valoración, manteniéndose este nivel de suficiencia a medio plazo con un 52%. Todo ello puede repercutir en la idea de que la calidad de una RCP requiere de un mínimo de fuerza física y resistencia, fuera del alcance de un escolar (Abelairas-Gómez, Rodríguez-Núñez, Casillas-Cabana, Romo-Pérez y Barcala-Furelos, 2014).

En el caso del DESA, una vez realizado el programa de formación, los sujetos sí tienen conocimientos sobre su existencia y aplicación, ya que dicen saber usarlo el 95,9%. Sin embargo, un dato importante a tener en cuenta, es que no presentan un claro procedimiento sobre su uso, por lo que el 75,5% no ha sabido seguir los pasos correctos. Quizás se puede plantear que el vídeo no ha resultado eficaz para la concepción de las instrucciones del manejo de este dispositivo, pues no se han logrado datos que favorezcan este saber.

A pesar de ello, se debe ser consciente de que el alumnado ha alcanzado conocimientos y resultados positivos que han corroborado la eficacia del vídeo. Han pasado de tener una nula formación, a tener conocimientos básicos de RCP y DESA de forma audiovisual. En algunos casos se ha llegado a alcanzar el 100% o un porcentaje aproximado de resultados, de manera que se deduce que han sido capaces de recibir una instrucción con connotaciones positivas. En este caso se está hablando del conocimiento de RCP (100%) y el DESA (99,0%) que no presenta una gran diferencia al cabo de un mes.

Un dato destacable son las variables que exigen un conocimiento específico y que expresan si saben o no saben. Esto es, elementos como el ritmo y la profundidad de comprensión son conceptos que ha logrado tener

buenos resultados con el fin de establecer una idea nítida de ciertas concepciones importantes en los primeros auxilios. Con un 83,7% y 68,4% respectivamente se puede decir que han recibido información, a pesar de no llevar a cabo un entrenamiento que ponga en evidencia estos datos.

Así mismo de acuerdo con Cerdá, Chanovas, Escalada, Espuny y Grupo de trabajo de SVB a Educació de les Terres del Ebre (2012) la formación debe ser un aprendizaje en espiral, de manera que en cada etapa educativa se va introduciendo nuevos saberes según la edad de los educandos. Por ello, a partir de Educación Infantil se incluye el teléfono de emergencias como elemento y conocimiento esencial ante una situación que lo requiera. En el caso del colegio de Lugo se ha comprobado que el 75,5% del alumnado desconocía este aspecto y, en consecuencia, podemos llegar a deducir que nunca habían recibido ningún tipo de formación sobre primeros auxilios.

Como docentes nos hace pensar en la necesidad de ofrecer información y proporcionar mecanismos que se ajusten a un buen aprendizaje ya que un niño puede salvar una vida. Esta afirmación se apoya en la capacidad de recibir aprendizajes sobre las maniobras de resucitación, a pesar de no poseer unas buenas condiciones físicas. Sin embargo, aunque no tengan suficiente fuerza para realizar una profundidad y ritmo de compresión adecuado, pueden construir un conocimiento que les permita concienciarse y saberlo (López-Unanua et al., 2008, citado en Navarro, Arufe y Basanta, 2015).

De todos los encuestados y encuestadas predomina el género femenino frente al masculino dando a conocer que las clases a pesar de ser mixtas, constan de un mayor número de niñas. Este elemento se hace importante a la hora de ofrecer las características de la población que interviene en el estudio.

Frente a todos estos datos, se evidencian resultados positivos que demuestran una breve construcción de conocimientos que permiten saber conceptos, procedimientos y actitudes sobre los primeros auxilios. Sin embargo, existen aspectos negativos que no se lograron retener y dieron paso a resultados que necesitan ser mejorados. Con todo ello, se debe señalar que Tejerio-Blanco, L.; Navarro-Patón, R.; Basanta-Camiño, S. (2017). La educación para la salud en la didáctica de la Educación Física en Educación Primaria. Efecto de un programa audiovisual de primeros auxilios en las clases de Educación Física. *Trances*, 9(2):113-130.

todo depende del alumnado, sin haber una observación exhaustiva de la misma ni un entrenamiento de RCP y utilización del DESA.

5. CONCLUSIONES

Para concluir la presente investigación se puede afirmar que, a la vista de los resultados obtenidos, los sujetos participantes no habían recibido una formación de primeros auxilios, concretamente en RCP básica y uso del DESA durante su período académico. Se pudo dar algún caso pero no fue significativo.

El alumnado participante consideró que los primeros auxilios son importantes para su vida cotidiana, antes y después de la aplicación del programa; por lo tanto, los docentes deben contribuir a la enseñanza y buscar una metodología que se adapte a las circunstancias y necesidades de los educandos.

La aplicación de un programa de formación en RCP y utilización del DESA mediante un recurso audiovisual, tuvo una buena acogida y repercusión en los estudiantes por ser una situación significativa para ellos. Este elemento fue la clave para que la atención del alumnado estuviera presente en los 10 minutos aproximados de duración. Como resultado, los escolares lograron adquirir ciertos conocimientos sobre la RCP básica y el uso del DESA. Es evidente que los datos obtenidos se basan en lo que dicen los niños y las niñas, sin haber una prueba observable de sus capacidades y calidad en la realización de estas técnicas. Todo se basa en opiniones del alumnado de lo que creen conocer sin haber datos cuantitativos. Pero no por esto, se puede afirmar que un medio audiovisual no sea considerado adecuado para la formación, sino que ha sido un elemento enriquecedor para acercarse a una temática tan importante como es la salud física. De esta manera se podría llegar a la máxima población posible y por ello se deben facilitar estos aprendizajes desde la escuela (Pavón, Navarro, Basanta, Regueira, Neira, y Freire, 2016).

Como se ha visto en los resultados, la mayoría exponen datos positivos que permiten entender que la exposición de un vídeo sin una clase magistral realizada por un instructor puede ser beneficiosa para la formación de los estudiantes. Quizás no alcanzara grandes expectativas en el caso del procedimiento del DESA, y se plantearan inseguridades en cuanto a las destrezas y habilidades para una buena RCP. A la vista está que son cuestiones que se deben reforzar, y en el último caso se trata de opiniones que no están basadas en hechos ni sometidas a un entrenamiento que permita verificarlo.

Igualmente, se puede afirmar que el alumnado retiene los conocimientos a medio plazo, tal y como se puede observar en los resultados obtenidos. Ellos son capaces de seguir manteniendo esa adquisición y mostrarlo al cabo de un mes. Por ello, teniendo en cuenta este hecho, se puede prolongar el período de tiempo para saber el momento en el que los conocimientos se olvidan y, a su vez, éstos necesiten ser renovados y recordados.

En definitiva, este método basado en la visualización de un recurso audiovisual en las clases de Educación Física del tercer ciclo de Educación Primaria de forma grupal, ha sido útil y productivo. Se trata de un elemento de fácil acceso y sin ningún coste que permite ofrecer una formación rápida, provocando en el alumnado una adquisición de aprendizajes basados no solo en opiniones, sino que se incluyen elementos que sirven para comprobar en si saben o no saben. De ahí que se rechace la hipótesis nula de que el programa formativo no produce cambios en los conocimientos de los educando, ya que según se ha visto, se produce todo lo contrario. Así, y de esta manera,, tendríamos la seguridad de que cada uno de nosotros va a recibir una formación inicial en RCP básica (Navarro, Penelas y Basanta, 2016).

6. REFERENCIAS

Abelairas-Gómez, C, Rodríguez-Núñez, A., Casillas-Cabana, M., Romo-Pérez, V. & Barcala-Furelos, R. (2014). Schoolchildren as life savers: At what

age do they become strong enough? *Resuscitation* 85, 814-819. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.resuscitation.2014.03.001>

Cerdá, M., Chanovas, Escalada, X., Espuny, C. y Grupo de trabajo de SVB a Educació de les Terres del Ebre. (2012) Plan Piloto de formación en soporte vital y RCP en las escuelas. *Medicina Intensiva*, 36(2) 158-161. doi: 10.1016/j.medin.2011.11.012

Colquhoum M. (2012) Learning CPR at school – everyone should do it. *Resuscitation*, 83, 543-544. Recuperado de: [file:///C:/Users/laura/Downloads/Learning_CPR_at_school%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/laura/Downloads/Learning_CPR_at_school%20(1).pdf)

Decreto 105/2014, de 4 de septiembre de 2014, por el que se establece el currículo de Educación Primaria en la Comunidad Autónoma de Galicia. *Diario Oficial de Galicia*. Galicia, 9 de septiembre de 2014, núm.171, pp. 37406-38087.

García, F.J., Montero, F.J. y Encinas, R.M. (2008). La comunidad escolar como objetivo de la formación en resucitación: la RCP en las escuelas. *Emergencias*, 20(4), 223-225. Recuperado de: http://www.researchgate.net/publication/28221758_La_comunidad_escolar_como_objetivo_de_la_formacin_en_resucitacin_la_RCP_en_las_escuelas

Ley orgánica 8/2013, del 9 de diciembre de 2013, para la mejora de la calidad educativa. *Boletín Oficial del Estado*. Madrid, 10 de diciembre de 2013, núm. 295, pp. 97858-97921.

López-Felpeto Beres, R.; Navarro-Patón, R.; Basanta-Camiño, S. (2015). Formación y actitud del profesorado de educación física en educación Primaria con respecto a los primeros auxilios en la provincia de Lugo. *Trances*, 7(1):91-112.

López-Messa, J.B.; Martín-Hernández, H.; Pérez-Vela, J.L.; Molina-Latorre R. & Herrero-Ansola, P. (2011). Novedades en métodos formativos en

resucitación. *Medicina Intensiva*, 35(7), 433-441. doi 10.1016/j.medin.2011.03.008

Marchiori, E.J., Ferrer G., Fernández-Manjón, B., Povar-Marco, J., Suberviola, J.F. y Giménez-Valverde, A. (2012). Instrucción en maniobras de soporte vital básico mediante videojuegos a escolares: comparación de resultados frente a un grupo control. *Emergencias*. 24(6),433-7. Recuperado de: <http://emergencias.portalsemes.org/descargar/instruccion-en-maniobras-de-soporte-vital-basico-mediante-videojuegos-a-escolares-comparacion-de-resultados-frente-a-un-grupo-control/>

Miró, O., Díaz, N. y Sánchez, M. (2012). Aprender reanimación cardiopulmonar desde la escuela. *Emergencias*, 24, 423-425. Recuperado de: <http://emergencias.portalsemes.org/descargar/aprender-reanimacion-cardiopulmonar-desde-la-escuela/>

Navarro, R., Arufe, V., Basanta, S. (2015). Estudio descriptivo sobre la enseñanza de los primeros auxilios por el profesorado de Educación Física en centros de Educación Primaria. *Sportis Scientific Technical Journal*, 1 (1), 35-52.

Navarro, R., Penelas, G., & Basanta, S. (2016). ¿Tienen las futuras maestras y maestros de educación primaria la formación necesaria para iniciar las maniobras de reanimación cardiopulmonar en caso de emergencia escolar? Un estudio descriptivo. *Educar*, 52 (1), 149-168.

Pavón, M.P., Navarro, R. Basanta, S., Regueira, C., Neira, M.A y Freire, M. (2016). Estudio cuasiexperimental para evaluar la capacidad de los escolares para utilizar un desfibrilador externo semiautomático a los 6 meses tras un proceso formativo. *Emergencias*. 28, 114-116

Real Decreto 126/2014, de 28 de febrero de 2014, por el que se establece el currículo básico de la Educación Primaria. *Boletín Oficial del Estado*. Madrid, 1 de marzo de 2014, núm. 52, pp. 19349-19420.

Relatos Científicos. (2014, Mayo 23). Reanimación Cardiopulmonar: Una historia sobre fútbol y reanimación. Recuperado de: <https://www.youtube.com/watch?v=ZQdwoRf-TLg>

Relatos Científicos. (2014, Mayo 22). Uso del desfibrilador: Una historia sobre fútbol y reanimación. Recuperado de: <https://www.youtube.com/watch?v=6W4zbqWWDs8>

