

Intervención educativa sobre primeros auxilios con escolares de 11 a 12 años

Herenia Del Rio-Guardia^a, Magdalena Marrero-Montelongo^b

^aEstudiante de la Maestría en Enfermería Escolar. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria;

^bProfesora Grado en Enfermería. Departamento de Enfermería. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria

RESUMEN

En España se producen en torno a 30.000 paradas cardíacas súbitas al año y el 80% de los casos tiene lugar en la vía pública o en los hogares. Según un estudio de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, los españoles son los peores preparados en Europa para afrontar una situación de primeros auxilios. El objetivo de este trabajo fue diseñar, implementar y evaluar una intervención educativa con los alumnos de un CEIP de 11 a 12 años en el archipiélago canario dirigida a capacitarlos sobre los primeros auxilios. Se realizó una intervención educativa de carácter grupal, durante el año escolar 2022-2023. Tras una valoración inicial y siguiendo algunas de las fases del modelo PRECEDE-PROCEDE de planificación en promoción de la salud, se clasificaron los datos en factores predisponentes, factores capacitantes y factores reforzantes y, a su vez en positivos y negativos. Se diseñó un programa educativo titulado 'Intervención educativa grupal sobre primeros auxilios con escolares de 11 a 12 años'. Como resultados, se obtuvo que aumentó en un 23% de los escolares que identificaron los signos y síntomas para el inicio de las maniobras de RCP y el conocimiento de un uso adecuado de antisépticos en más de un 50% tras la realización de esta intervención. Como objetivo de habilidad también se observó un aumento del 60% de alumnos en la colocación de manos para una correcta técnica de RCP. Se puede concluir que hay una mejoría notable en cuanto a la formación en educación de primeros auxilios de los escolares de 11 a 12 tras la consecución de la mayoría de los objetivos planteados. Sin embargo, se recomienda que la enseñanza en primeros auxilios se realice de manera periódica, regular, adaptada a la edad de los alumnos y con la implicación de la enfermera escolar.

Palabras clave: intervención educativa, primeros auxilios, servicio de enfermería escolar.

1. INTRODUCCIÓN

Las visitas a los servicios de urgencias hospitalarias han aumentado en la última década por diversos factores; esto tiene como consecuencia una inadecuada utilización del sistema sanitario aumentando los tiempos de espera por paciente ¹. Desde la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) se ultima una propuesta sobre cursos de primeros auxilios para la población con el objetivo de ver aumentado de forma notable el número de ciudadanos con conocimientos básicos en primeros auxilios siendo actualmente los ciudadanos españoles de los peores preparados. Solo un tercio de los europeos se siente con la confianza suficiente para prestar primeros auxilios y apenas un 18% sabe qué hacer ante un accidente. En España se producen unas 30.000 paradas cardíacas al año. Se estima que debido a la escasa formación de la población en primeros auxilios, solamente el 5% de quienes sufren una parada en la calle sobrevive ².

En la infancia los datos no son más alentadores, cada día 14 niños mueren, 2.240 ingresan en hospitales, y otros 28.000 reciben tratamiento en departamentos de emergencia o salas de urgencias. Las lesiones son la principal causa de muerte en Europa y entre la población de 1 y 14 años ocurre una muerte por lesión en una ratio dos veces superior a la muerte por cáncer, u ocho veces a las producidas por enfermedades respiratorias ³.

Desde el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, de Madrid se crea una guía práctica de primeros auxilios para padres que describe de una manera sencilla y práctica cómo se deben abordar algunas de las situaciones. Reconocer algunos síntomas que pueden ser graves o iniciar el tratamiento in situ pueden ser importantes para evitar la progresión de la enfermedad, unas veces, y otras para evitar el innecesario traslado a un centro sanitario ⁴.

La mayoría de las lesiones por accidentes podrían evitarse con conocimientos en primeros auxilios, en ámbitos educativos como colegios, guarderías o centros deportivos. La ignorancia del peligro, la curiosidad, el gran impulso de autonomía y el alto grado de actividad son factores que explican el gran número de accidentes en niños. Por este motivo la prevención es, sin duda, la intervención que más vidas puede salvar ². Los centros escolares forman parte de un papel importante en la seguridad de los niños donde se debe poner en marcha todas las medidas posibles para convertirse en un entorno seguro. En este sentido, la administración debe garantizar el cumplimiento de las normativas de seguridad establecidas y poner en marcha las medidas preventivas a su alcance. Además, todos los implicados deben estar adecuadamente informados y

preparados para intervenir ante cualquier emergencia, siendo imprescindible la formación del personal y también de los alumnos y de la incorporación de los primeros auxilios en el currículo escolar ^{2, 5}.

Actualmente se demanda un recurso humano para la atención y cuidado de los niños con patologías crónicas o agudas que surjan en la jornada escolar junto con la educación sanitaria. Por lo tanto, resulta esencial incorporar a dichos profesionales a la cadena de formación en Reanimación Cardio Pulmonar (RCP)⁶. Dicha figura, la del profesional de enfermería es esencial para la educación en salud de los niños viéndose reflejado en un proyecto bastante conocido como el proyecto ‘Con tus manos puedes salvar vidas’ de Gijón que consiguió calar en algunas autoridades sanitarias y también en los colegios ⁷.

El Objetivo General de esta intervención fue diseñar, implementar y evaluar una intervención educativa con los alumnos de un CEIP en el archipiélago canario, de 11 a 12 años dirigida a capacitarlos sobre los primeros auxilios.

2. METODOLOGÍA

2.1 Fase de valoración

Se trata de una intervención educativa de carácter grupal desarrollada en la escuela para niños de 11 a 12 años. El centro educativo de Infantil y Primaria se encuentra en una isla del archipiélago canario, España. Se trabajó con un total de 46 alumnos de 6º de Educación Primaria desde octubre a noviembre del año escolar 2022-2023.

Se presentó el programa de intervención al Comité de Ética de la Investigación con medicamentos del Complejo Hospitalario Universitario de Canarias (CEIm del CHUC), Provincia de Santa Cruz de Tenerife, para ser evaluado y se obtuvo un dictamen favorable (código CHUNSC_2022_91). Además, se obtuvo un consentimiento informado por parte de los padres de los alumnos.

Para la realización de esta intervención se siguieron algunas de las fases del modelo PRECEDE-PROCEDE de planificación en promoción de la salud⁸. Actualmente, este modelo es uno de los más completos enfoques utilizados para la promoción de la salud. En dicho modelo se distinguen la etapa PRECEDE, que consiste en planificar un programa para la acción y conocer primero lo que precede a la programación de la intervención, y posteriormente la etapa PROCEDE, en la que se organiza la ejecución del programa y la planificación de la evaluación⁸.

En la valoración inicial se recogieron datos relacionados con los conocimientos y creencias sobre los primeros auxilios mediante un cuestionario validado por la American Heart Association (AHA) y la Encuesta Nacional de Salud para personas de 0 a 15 años ⁹. Las habilidades psicológicas se recogieron mediante el Cuestionario de Rosenberg ¹⁰ y el Test de Coopersmith ¹¹, y las habilidades físicas y las actitudes mediante talleres. Para la valoración de los recursos se realizó un reconocimiento del centro junto a los profesores para conocer el estado de los botiquines ¹² y poster o folletos educativos disponibles, entre otros, mediante la observación directa. Para valorar el apoyo de los padres se usó la observación indirecta mediante los profesores y comentarios de los propios alumnos. Para el análisis de los datos se realizaron cálculos de frecuencia relativa y porcentaje y se organizaron según las fases del modelo de planificación PRECEDE-PROCEDE.

2.2 Fase diagnóstica

Tabla 1. Factores Predisponente, Capacitantes y Reforzantes

<i>Factores predisponentes</i>		
Conocimientos	Negativos	El 70% de los alumnos desconocía al menos 5 materiales básicos que debe contener un botiquín El 54% de los alumnos desconocía dónde se encontraba el botiquín escolar. El 80% de los alumnos desconocía la frecuencia correcta de compresiones torácicas en una RCP. El 70% no conocía la frecuencia cardíaca correcta de un adulto en reposo. El 85% de los alumnos desconocía el uso de desinfectantes adecuados para las heridas superficiales de la piel. El 42% de los alumnos no identificó correctamente los signos y síntomas para iniciar una RCP.
	Positivos	El 91% de los alumnos identificó el número de teléfono de emergencias.
Creencias	Positivos	El 78% de los alumnos consideraba que su nivel de salud era entre bueno y muy bueno.
Actitudes	Negativos	Un 10% de los alumnos no respetaban las demás opiniones.
	Positivos	Un alto porcentaje de los alumnos participó de manera activa.
<i>Factores capacitantes</i>		
<i>Habilidades físicas</i>	Negativos	El 85% no colocó las manos de manera adecuada para realizar un RCP de calidad. El 88% no localizó más de una zona del cuerpo donde tomar el pulso.
	Positivos	El 90% de los alumnos sabía dónde tomar el pulso de manera rápida.
<i>Habilidades psicológicas</i>	Negativos	Solo el 25% de los alumnos se consideraba una persona confiable para que los demás dependan de ellos.
	Positivos	El 90 % afirmó no tener vergüenza para hablar delante de los compañeros. El 86% de los alumnos presentó interés en realizar el taller.

<i>Recursos</i>	Negativos	Los botiquines del centro no eran móviles. No existía una figura destinada ante una emergencia.
	Positivos	Disponen de más de 4 botiquines repartidos por todo el colegio.
<i>Legislación y publicidad</i>	Negativos	No existe la formación de primeros auxilios en el centro No existían carteles ni folletos sobre primeros auxilios.
	Positivos	Existencia Real Decreto 126/2014, 28 de febrero para regular los primeros auxilios en el curriculum escolar.
<i>Factores reforzantes</i>		
<i>Efectos futuros</i>	Negativos	La necesidad de refuerzo de conocimientos y habilidades.
	Positivos	Formación de calidad para ayudar y salvar vidas.
<i>Apoyo de los padres</i>	Preocupación por parte de los padres Colaboración de los padres mediante las reuniones y trabajos.	

Tabla 2. Objetivos Educativos

<i>O. Cognitivos</i>	Más del 90% de los alumnos reconocerá los materiales básicos que debe contener un botiquín.
	El 100% de los alumnos identificará el lugar correcto donde encontrar el botiquín escolar.
	El 90% de los alumnos describirá los antisépticos adecuados para el uso de heridas superficiales.
	El 100% de los alumnos reproducirá el número de teléfono correcto de emergencias, el 112.
	El 95% de los alumnos reconocerá los signos y síntomas para el inicio de una RCP.
	El 85% de los alumnos identificará la frecuencia cardiaca correcta de un adulto en reposo.
	Más del 80% de los alumnos explicará la frecuencia correcta de compresiones en una RCP.
<i>O. Psicomotrices</i>	El 95% de los alumnos reproducirá de forma correcta la colocación de las manos en una RCP.
	El 95% de los alumnos ejecutará la técnica correcta para tomar el pulso en más de 3 zonas.
<i>O. Habilidades Psicológicas</i>	Más del 50% de los alumnos calificará de positiva su visión como persona confiable para sí mismo y amigos.
<i>O. Operativos</i>	El equipo directivo habilitará al menos uno de los botiquines que se pueda desplazar.
	El equipo directivo coordinará la inclusión en el curriculum escolar de la formación de primeros auxilios y evaluará la necesidad de tener una persona formada según las necesidades de los alumnos

2.3 Fase de planificación

Tabla 3. Actividades Primeros Auxilios

<i>Actividad 1</i>	<i>Prepara tu botiquín</i> ¹²
Objetivos de la actividad	Mostrar los componentes y sensibilizar sobre la importancia del botiquín. Dar importancia a la asignatura de inglés mediante el juego.
Objetivos que cubre la actividad	Objetivos educativos 1, 2 y 3.
Instrucciones	Mediante técnicas como la charla y el juego, se dispone de varios artículos para que cada alumno escoja uno y explique la importancia del mismo y decidir si pudiera formar parte o no en el botiquín. Se explica el contenido esencial de los botiquines, corrigiendo y analizando los materiales. Se realiza en inglés con una duración de 45 minutos.
<i>Actividad 2</i>	<i>Infografía del Botiquín</i> ¹²
Objetivos de la actividad	Concienciar de la importancia de la ubicación del botiquín.
Objetivos que cubre la actividad	Objetivos 1 y 2.
Instrucciones	Se presenta una infografía realizada con el Canvas sobre el botiquín; material necesario y localización de este en el centro escolar. Se realiza en el aula con una duración para la presentación de 30 minutos.
<i>Actividad 3</i>	<i>¿Cómo funciona el corazón?</i> ⁵
Objetivo de la actividad	Identificar el número de teléfono correcto de emergencias. Reproducir la técnica correcta para la toma del pulso.
Objetivos que cubre la actividad	Objetivos educativos 4, 6 y 9
Instrucciones	Mediante la técnica del juego se explican los valores normales de la frecuencia cardiaca y como tomar el pulso radial y carotideo. Se presenta la canción del 112 en clase y se inicia la canción mientras los alumnos caminan por la habitación hasta que se pare la música, teniendo que tomar el pulso de un compañero en 15 segundos. Se realiza en la asignatura de

	matemáticas para potenciar la transversalidad realizando multiplicaciones para calcular el pulso. Se realiza en el aula con una duración de 40 minutos.
<i>Actividad 4</i>	<i>¿Centro de Salud o Urgencias⁴</i>
Objetivos de la actividad	Valorar e identificar los recursos disponibles en la isla. Concienciar de la importancia de no saturar urgencias. Valorar las actitudes de los alumnos frente a situaciones de estrés.
Objetivos que cubre la actividad	Objetivos educativos 3 y 5
Instrucciones	Mediante la técnica del rol playing y el estudio de casos se realizan diferentes situaciones que los alumnos tienen que interpretar y analizar según signos y síntomas. Se abre debate tras cada supuesto. <u>Primera situación:</u> 3 alumnos para interpretar a un padre, una madre y un niño de 4 años. El niño tiene dolor abdominal y presenta un vómito, no fiebre. <u>Segunda Situación:</u> 4 alumnos para interpretar 4 alumnos que presentan un golpe jugando en el recreo. Dos de ellos caen al suelo con heridas superficiales de la piel y los otros dos presentan dolor e inflamación en mano y pie derecho. <u>Tercera Situación:</u> 3 alumnos para interpretar un profesor, un alumno y un padre o madre. El niño está en el colegio con dolor de garganta y febrícula de 37.5°C. <u>Cuarta Situación:</u> 3 alumnos para interpretar a 3 niños. Caída de uno de ellos por las escaleras, no responde a estímulos, está inconsciente. Se realiza en el aula con una duración de 45 minutos.
<i>Actividad 5</i>	<i>Taller RCP⁵</i>
Objetivos de la actividad	Técnica correcta de RCP y signos y síntomas de una parada cardio-respiratoria.
Objetivos que cubre la actividad	Objetivos educativos 5,6,7 y 8.
Instrucciones	En este taller se da una clase explicativa mediante power point sobre cómo actuar ante una persona inconsciente, que no respira ni tiene pulso. Usando un muñeco con torso interactivo se formarán grupos por los que los alumnos irán pasando para explicar la maniobra lateral de seguridad y la colocación de las manos para realizar una RCP de calidad. Se realiza en el gimnasio del colegio con una duración de 40 minutos.
<i>Actividad 6</i>	<i>Refuerzo de la Autoestima^{10,11}</i>
Objetivos de la actividad	Conocer la opinión de unos alumnos sobre otros. Recalcar la importancia del respeto.
Objetivos que cubre la actividad	Objetivo educativo 10.
Instrucciones	En la clase de plástica mediante un taller de manualidad los escolares elaboran un sobre con el nombre de cada alumno aprovechando la temática de ese momento (Halloween, Navidad, Verano...). En el interior de cada sobre se coloca una cartulina y se reparten los sobres entre los alumnos. Cada uno escribe una frase o palabra bonita a cerca de la persona que le ha tocado, a los pocos minutos se pasará el sobre a la persona de la derecha tocándoles un nuevo sobre repitiendo el mismo proceso. Finalmente se devolverán todos los sobres a sus dueños y se leerán algunos en clase. Se realiza en el gimnasio del colegio con una duración de 45 minutos.
<i>Actividad 7</i>	<i>Presentación del proyecto^{13, 14, 15}</i>
Objetivos de la actividad	Concienciar sobre la necesidad de la figura de la enfermera escolar. Valorar la necesidad de cambio de botiquines.
Objetivos que cubre la actividad	Objetivos educativos 11 y 12.
Instrucciones	Mediante un power point de elaboración propia se realiza una presentación del proyecto para el equipo directivo, en el que se exponen los datos recogidos a partir de la encuesta inicial para sensibilizar a cerca de las carencias observadas. Se realiza en el salón de actos durante 40 minutos.

2.4 Fase de ejecución

Tabla 4. Cronograma

Semanas	Junio				Septiembre				Octubre				Noviembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Contacto con el equipo directivo			X													
Contacto con los profesores						X										
Contacto con los padres							X									
Evaluación inicial									X							
Sesión 1 (Actividad 1 y 2)											X					
Sesión 2 (Actividad 3 y 4)												X				
Sesión 3 (Actividad 5 y 6)													X			
Sesión 4 (Actividad 7)														X		
Evaluación final																X

3. RESULTADOS

3.1 Evaluación del proceso

Como instrumentos se utilizó un sistema de registro según clase y curso entregado. Se evaluaron las autorizaciones firmadas por parte de los padres o tutores legales y se realizó un cuestionario final con preguntas de satisfacción.

Tabla 5. Indicadores y Resultados de la evaluación del proceso

Indicadores	Resultados
Colaboración del profesorado (n.º de profesores implicado) / (n.º total de profesores que han colaborado) x 100	90%
Participación de escolares (n.º de escolares participantes en el programa educativo) / (n.º total de escolares) x 100	95%
Satisfacción de los alumnos y profesores (n.º de niños satisfechos con las actividades desarrolladas) / (n.º total de escolares) x 100	90%
Cumplimiento del desarrollo de las actividades (n.º de actividades realizadas) / (n.º total de actividades de programa educativo) x 100	98%
Consentimiento de los padres (n.º de autorizaciones firmadas) / (n.º total de autorizaciones) x 100	100%

3.2 Evaluación del Impacto

Como instrumentos se utilizaron los cuestionarios entregados a los alumnos 2 semanas después de la finalización de los talleres, la observación directa durante el desarrollo de las actividades y una entrevista con el equipo directivo. El indicador utilizado fue '(N.º de participantes que logran el objetivo) / (n.º total de participantes del programa) x 100'.

Tabla 6. Resultados de la evaluación del impacto (Comparativa de Resultados)

	Antes	Después
El 100% de los alumnos identificará el lugar correcto donde encontrar el botiquín.	54%	90%
Más del 90% de los alumnos reconocerá los materiales básicos de un botiquín.	70%	92%
El 95% de los alumnos reconocerá los signos y síntomas para el inicio de una RCP.	58%	81%
El 100% de los alumnos reproducirá el número de teléfono correcto de emergencias	91%	93%
El 85% de los alumnos identificará la frecuencia cardíaca correcta de un adulto.	30%	75%
Más del 80% de los alumnos explicarán la frecuencia correcta de compresiones por minuto a realizar en una RCP.	20%	23%
El 95% de los alumnos reproducirá de forma correcta la colocación de las manos para realizar una RCP de calidad.	15%	75%
El 95% de los alumnos ejecutará la técnica correcta para tomar el pulso en más de 3 zonas corporales distintas.	12%	65%
El 90% de los alumnos describirá los antisépticos más adecuados para el uso de heridas superficiales.	15%	81%

Más del 50% de los alumnos modificará positivamente su visión como persona confiable para sí mismo y para sus amigos.	25%	55%
El equipo directivo habilitará al menos uno de los botiquines que se pueda desplazar.	Sin botiquín desplazable	Compromiso
El equipo directivo coordinará la inclusión en el curriculum escolar de la formación de primeros auxilios y evaluará la necesidad de tener a una persona formada para las necesidades de aprendizajes de los alumnos, expuestas en el curriculum escolar.	No existencia	Compromiso y valoración positiva

4. DISCUSIÓN

La promoción de la salud tiene como objetivo principal capacitar a la población en estilos de vida saludables. Para ello se intenta reforzar los conocimientos y concienciar a la población de la importancia de estos factores. Los centros educativos junto con el hogar son los ámbitos socializadores clave donde tiene lugar el desarrollo de las personas desde las etapas más tempranas de su vida, ejerciendo un importante papel en la configuración de la conducta y los valores sociales de la infancia, la adolescencia y la juventud ¹³. En este programa se objetivó el aprendizaje a edades tempranas de primeros auxilios, botiquín básico y el proceso PAS en los escolares de primaria de 10 a 12 años en consonancia con las directrices del Programa de Educación para la Salud en las Escuelas e Institutos (PESEI). Dicho programa, es llevado a cabo por enfermeras escolares, con la formación docente y experiencia en la salud escolar ¹⁴.

Los resultados de la mayoría de los objetivos educativos fueron favorables observándose un claro aumento en el porcentaje de escolares que demostraron comprender la identificación según signos y síntomas del inicio de las maniobras de RCP, en un 23% tras la realización de esta intervención. También se apreció un aumento considerable en el conocimiento del uso de antisépticos en un 66% y el uso de materiales básicos en un botiquín en un 22% de los escolares. Sin embargo, respecto al objetivo educativo a cerca de la frecuencia correcta de compresiones por minuto a realizar en una RCP se observó que no se había cumplido aumentando solo un 3% del resultado, y esto puede haberse debido a algunas dificultades de comprensión durante la intervención. En cuanto a las habilidades prácticas se valoró un aumento de la colocación de manos para una buena técnica de RCP pasando de un 15% a un 75% de éxito.

En la evaluación del proceso se obtuvo una participación altamente importante. Todos los miembros participantes, tanto alumnos como profesores de esta intervención, mostraron una colaboración casi en su totalidad (90-95%), con una actitud positiva y colaboradora que favoreció la consecución de todas las actividades.

Durante la intervención se han encontrado una serie de limitaciones:

La mayoría de las intervenciones y proyectos a cerca de primeros auxilios se han realizado a lo largo de los años como el proyecto de Gijón ‘Salvar vidas está en tus manos’ que se desarrolló durante 2 años pasando por los cursos 13.568 alumnos y 476 profesores ⁷. Para esta intervención duró poco más de 3 meses, realizando una intervención corta y no muy compleja debido a la necesidad de obtener un resultado temprano para evaluar el programa sin poder evaluar un conocimiento más profundo del alumno sobre la memoria a largo plazo y el tipo de apoyo familiar durante la intervención.

En los recursos del centro también se detectaron algunas carencias tales como falta de material ¹⁴ o de personal formado por parte del centro según el real decreto 126/2014 ¹⁵, siendo imposible una consecución del objetivo a corto plazo. Se observa en muchas bibliografías que la mayoría de las veces las lecciones de primeros auxilios a los niños surgen de iniciativas externas al sistema educativo, de carácter puntual y limitadas a ciertas regiones ¹⁶.

El continuo cambio de horarios para la realización de las actividades por parte del colegio provocó una desorganización a la hora de adecuar las actividades en tiempo y espacio con duraciones diferentes según el día y la hora ⁵.

5. CONCLUSIONES

Se diseña, implementa y evalúa una intervención de promoción de la salud capacitando a escolares de 11 a 12 años en primeros auxilios con una alta participación por parte de los profesores y los alumnos.

La mayoría de los escolares de 11 a 12 años participantes mejoran sus conocimientos sobre los primeros auxilios. Además, aumentan la proporción de escolares que logran los objetivos educativos de habilidades, reproduciendo la técnica correcta de colocación de manos de RCP y toma de frecuencia cardiaca en diferentes zonas del cuerpo.

Se consigue la consecución de los objetivos específicos: Se describen los conocimientos sobre primeros auxilios y se valora la autoestima y las actitudes de los alumnos frente a los talleres pre y post, junto con las habilidades físicas.

La disminución de aciertos en algunas preguntas justifica la necesidad de que esta enseñanza se realice de manera periódica, con un programa regular y adaptado a los alumnos, incluyendo los primeros auxilios en el curriculum escolar.

Se recomienda diseñar, ejecutar y evaluar una intervención durante todo un curso académico e instaurar la figura de la

enfermera escolar en el centro escolar o tener al menos una persona formada para el aprendizaje de los alumnos.

REFERENCIAS

- [1] Agustín A, Agustín S. ¿Por qué acuden los niños a urgencias?' Nuberos Científica, Julio- octubre 2017, Disponible en: https://www.enfermeriacantabria.com/web_enfermeriacantabria/docs/Nuberos-Cientifica-2.jpg
- [2] SEMES. España es uno de los países de Europa con menos formación en primeros auxilios. SEMES, 2017. Disponible en: <https://www.semes.org/espana-es-uno-de-los-paises-de-europa-con-menos-formacion-en-primeros-auxilios/>
- [3] Vincenten J. Prioridades para la seguridad infantil en la UE. Alianza Europea para la seguridad infantil. Ministerio de Sanidad, ECOSA. 2004: 6-7.
- [4] Casado J, Jiménez R. Guía práctica de primeros auxilios para padres. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid. 2017: 8-20.
- [5] Piernavieja S. Aprendizaje de RCP y primeros auxilios en el ámbito escolar: Papel de la enfermera escolar. Publicaciones Didácticas. 2018; 94(1): 290–295.
- [6] Pichel M, Martínez S, Barcala R, Fernández F, Vázquez D, Sánchez L, et al. Un primer paso en la enseñanza del soporte vital básico en las escuelas: la formación de los profesores. Anales de pediatría. 2018; 89(5): 265-271.
- [7] Fonseca L, Enseñar a salvar vidas tiene premio. El Comercio. Disponible en: <https://www.elcomercio.es/gijon/201605/30/ensenar-salvar-vidas-tiene-20160530004532-v.html>
- [8] Green L, Kreuter M. Health promotion Planning: An Educational and Ecological Approach, McGraw-Hill Education. 2005.
- [9] Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Cuestionario de Menores Personas de 0 a 15 años. Encuesta Nacional de Salud de España. Instituto Nacional de Estadística 2017. Disponible en: https://www.ine.es/metodologia/t15/ens_men.pdf
- [10] Equipo editorial. Test de autoestima de Rosenberg online. [Intenet]. 2019. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/test-de-autoestima-de-rosenberg-online-3932.html>
- [11] Guerri M. Test de Coopersmith. Psicoactiva. Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/test/test-de-autoestima-coopersmith-para-adultos.htm>
- [12] Álvarez S. Recursos de atención sanitaria en educación primaria' Enfermería Escolar y botiquín escolar. Universidad de Valladolid 2019: 2-3.
- [13] Salvador T, Suelves J M, Puigdollers E. Guía para las administraciones educativas y sanitarias. Criterios de Calidad para el Desarrollo de Proyectos y Actuaciones de Promoción y Educación para la Salud en el sistema educativo. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion.pdf>
- [14] Soler G, del Campo E, Guillén D, Ortegón R, Ayuso R, Asensio N et al. Programa de educación para la salud en las escuelas e institutos. PESEI. 2021: 80-81.
- [15] Real Decreto 126/2014. Currículo básico de la Educación Primaria. BOE 28 febrero 2014, Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/pdf/2014/BOE-A-2014-2222-consolidado.pdf>
- [16] Samper E. La enseñanza de primeros auxilios en las escuelas sigue siendo minoritaria, pese a ser obligatoria por ley. El Diario 2020. Disponible en: https://www.eldiario.es/sociedad/ensenanza-primeros-auxilios-minoritaria-obligatoria_1_1068596.html