

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN PRIMEROS AUXILIOS. DIRIGIDA AL PERSONAL DOCENTE DEL ÁMBITO ESCOLAR.

Autor principal IRENE CHECA PUNZANO

CoAutor 1 MARIA SALUD GONZALEZ MELERO

CoAutor 2 MARIA DOLORES ORDOÑEZ SANTIAGO

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

Palabras clave educación para la salud primeros auxilios ámbito escolar educación escolar

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

El conocimiento en primeros auxilios es algo fundamental que debe tener toda aquella persona que puede verse implicada en situaciones que requieran una actuación basada en estos conocimientos. Se realiza un estudio para comprobar el impacto de una intervención educativa.

El estudio se dirige a docentes de un colegio, como responsables de los niños y niñas que tienen a su cargo en cada una de sus clases y en cierta manera de todas aquellas personas que visitan el centro, teniendo gran posibilidad de presenciar accidentes que requieran actuaciones basadas en el conocimiento en primeros auxilios.

Se realiza un estudio cuasi-experimental, sin aleatorización, en el que sólo hay un grupo experimental que consta de 15 docentes. Se recoge información sobre el conocimiento en primeros auxilios antes y después de la intervención educativa, para así poder evaluar la efectividad de dicha intervención.

En los resultados obtenidos se concluye que la media de aciertos obtenidos antes de la intervención educativa es inferior al 50,00% con una cifra de 38,57%, que asciende después de la intervención a 76,19%. Hay un notable aumento del conocimiento con una media de diferencia de

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Partiendo de que la educación para la salud es una de las actividades asistenciales más importantes de la enfermería familiar y comunitaria, indagamos sobre la importancia del conocimiento del personal docente en materia de primeros auxilios en el ámbito escolar. Los accidentes infantiles conllevan un coste muy elevado en el consumo de servicios sanitarios y en las secuelas, pero muy pocos recursos se destinan a su prevención.(2) En un centro educativo los accidentes más comunes que pueden producirse son: caídas, choques y colisiones, cortes, daños musculares, quemaduras, pinchazos, heridas, hemorragias, atragantamientos o asfixias, intoxicaciones y electrocuciones.(1,3)

Objetivos Generales:

Aumentar el conocimiento en primeros auxilios de los docentes de la institución educativa elegida.

Determinar si la intervención educativa ha sido efectiva.

Objetivos Específicos:

Saber el nivel de conocimientos que tienen inicialmente los docentes en materia de primeros auxilios en el ámbito escolar.

Hacer una intervención educativa sobre actuación ante accidente escolar a los profesores de un colegio.

Comprobar mediante cuestionario si han aumentado los conocimientos en materia de primeros auxilios en los profesores después de la intervención educativa realizada.

Caracterizar a los docentes encuestados.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Se realizó un estudio cuasi-experimental, con el que se perseguía evaluar el efecto de una intervención educativa a docentes de un colegio de la provincia de Jaén.

Población: La institución educativa escogida es de carácter público, ubicada en una zona urbana. Dicha institución de enseñanza cuenta con un equipo educativo compuesto por 23 docentes, que imparten las distintas asignaturas y algunos además forman parte del equipo directivo.

Muestra: Se incluyen en el estudio todos los docentes que voluntariamente quieran participar en él, teniendo que asistir a las tres sesiones.

Instrumento: Se elaboró un cuestionario diseñado ad hoc que incluye datos sociodemográficos referidos a la edad, sexo, lugar de nacimiento y residencia, estado civil, número de hijos y datos sobre el conocimiento en primeros auxilios. Para recoger la información sobre el conocimiento de los docentes en primeros auxilios se ha diseñado un test de 14 preguntas de opción múltiple con tan sólo una respuesta correcta y una duración de 10 minutos, que los docentes podían responder en 15 minutos (Anexo I).

El primer paso dado para comenzar este trabajo coincide con una revisión bibliográfica, con el propósito de buscar información sobre el tema tratado. La información obtenida ha sido encontrada en las bases de datos Scielo, Google Scholar, Cuiden, aunque también fue buscada en PubMed y Medline, utilizando para la búsqueda principalmente dos palabras clave, primeros auxilios y educación para la salud. Una vez sintetizada y analizada la información recogida, se elabora el contenido de la intervención educativa presentada en power point y la encuesta para recoger información sobre el conocimiento en primeros auxilios de los docentes (Anexo I).

Tras contactar con el colegio elegido y aportar la documentación necesaria para presentar dicho estudio (Anexo II y III), una vez obtenido su consentimiento se acuerda junto al equipo educativo las fechas más apropiadas para todas las partes implicadas, en las que se llevarán a cabo las distintas sesiones.

Se recoge información sobre el tema tratado antes y después de la intervención educativa, mediante un cuestionario suministrado (Anexo I). Los datos obtenidos en estos cuestionarios se almacenaron en una base de datos Excel, para su posterior procesamiento.

Se interviene en un solo grupo, que está formado por 15 maestros y maestras del total de 23 que trabajan en el colegio, que acuden a las sesiones educativas de forma voluntaria. La intervención educativa trata de dotar a los docentes de unos conocimientos básicos sobre los tipos de accidentes o situaciones de urgencia y emergencia que se pueden encontrar en el ámbito escolar y las actuaciones que deben realizar ante estas.

Procesamiento de la información: de los datos obtenidos antes y después de la intervención, que se almacenaron en la base de datos Excel. La

información previa sobre primeros auxilios), como la información de los aciertos de cada una de las preguntas del test. En una cuarta hoja de cálculo se realizaron todos los cálculos y porcentajes oportunos, para terminar realizando distintos gráficos y tablas que resumen todos los

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Con la información obtenida en la prueba de los cuestionarios, se realizó una base de datos en Excel para así procesar los datos. A continuación queda reflejada dicha información.

El grupo experimental de este estudio está formado por 15 docentes, ya que se descartaron a 4 por falta de asistencia a la última de las tres sesiones. Cabe señalar que hay un interés por parte del equipo educativo de un 82,60%, ya que las personas que asisten a las sesiones educativas lo hacen de forma voluntaria.

Las características que definen al grupo experimental son:

Del total de 15 docentes, el 33,33% son hombres y el 66,67% son mujeres.

Con un rango de edad comprendido entre 32-58 años, una media de edad de 48 años y una moda de 49 años.

El estado civil de la totalidad del grupo es casado/a.

La media de hijos es de 1,66 y la moda es de 2 hijos.

La media del tiempo trabajado es de 23,4 años y la moda de 36 años.

El 46,67% de la muestra ha recibido previamente algún tipo de información sobre primeros auxilios.

Analizando detenidamente los datos obtenidos, podemos afirmar que la media del porcentaje de aciertos de la encuesta que se cumplimentó antes de la intervención educativa es de 38,57% quedando 8 de los participantes por debajo de esta media. Por el contrario, la media del porcentaje de aciertos de la encuesta que se cumplimentó después de la intervención educativa es de 76,19% quedando 6 de los participantes por debajo de la media. La diferencia entre la media antes y después de la intervención educativa es notable, de un 37,62%, pudiendo concluir que la intervención educativa ha sido efectiva puesto que hay un crecimiento del conocimiento en materia de primeros auxilios.

Según los resultados obtenidos podemos afirmar que antes de la intervención educativa los docentes tienen conocimientos muy pobres en primeros auxilios. Esta afirmación coincide con la conclusión hallada en el estudio Grado de conocimiento de profesores de educación general básica sobre primeros auxilios en traumatismos del aparato locomotor, en la cual se menciona que los profesores tienen un grado de conocimiento regular sobre primeros auxilios en traumatismos del aparato locomotor y refieren la gran necesidad de ser capacitados en éste tema.¹² Información que refuerza también el estudio La educación para la salud en el Espacio Europeo de Educación Superior, ya que arroja datos que nos informan de las carencias en educación para la salud en la educación universitaria.¹³ Según lo ya citado, tanto maestros y profesores, como estudiantes de magisterio, tienen un conocimiento deficiente en primeros auxilios.

Muy diferente es la afirmación del estudio Conocimiento en primeros auxilios de los profesores de educación física en E.S.O. que asegura que los conocimientos en primeros auxilios de los profesores son buenos.¹⁴

También podemos comparar el interés por recibir nociones de primeros auxilios de los participantes de nuestro estudio, pues en otro estudio encontrado el porcentaje de personas interesadas en recibir cursos de RCP como alumnos es similar al recogido por nuestro estudio y puesto que ronda el 85% es considerado un elevado porcentaje.¹⁵

Este estudio nos permite saber qué temas son los más ignorados y cuáles no, en cuanto a primeros auxilios. El 100% de los docentes sabe cuál es la definición de primeros auxilios antes de recibir las sesiones educativas, que coincide con la pregunta número 1, pero ésta es la única que sufre un descenso en el porcentaje de aciertos tras recibir las sesiones educativas. Descenso que podemos atribuir a una confusión, pues sólo una persona contesta erróneamente.

Por el contrario, los docentes tienen conceptos equivocados sobre cómo curar heridas (por ejemplo, utilizar alcohol para la cura de heridas) y no conocen el DEA. Cuestiones que coinciden con las preguntas 6 y 14, las cuales aumentan considerablemente tras la intervención llegando a un 93,33% y 73,33% respectivamente.

En las demás preguntas también se pueden observar el aumento del conocimiento tras la intervención.

Podemos afirmar que los hombres poseían más conocimientos antes de la intervención. Pero tras ésta, las mujeres han adquirido mejor la información transmitida, pues la diferencia entre los aciertos antes y después de la intervención es un 5,72% mayor en mujeres. Datos que podemos observar en el gráfico 6, expuesto anteriormente.

Generalmente todos los participantes aumentan su conocimiento tras la intervención, aunque unos más que otros. Antes de la intervención hay 8 participantes que se encuentran por debajo de la media del porcentaje de aciertos, pero esta cifra disminuye tras la intervención puesto que sólo hay 6 personas por debajo de la media del porcentaje de aciertos. Hay que destacar el considerable aumento de la media del porcentaje de aciertos en 5 de los participantes, pues llegan a alcanzar cifras entre 50,00%-71,43% de diferencia entre el antes y el después de la intervención, diferencia tan acentuada que deja al resto de participantes por debajo de la media. Así mismo, podemos afirmar que el participante número 10 es el que menos ha aprendido de la intervención puesto que poseía escasos conocimientos antes y sólo ha obtenido una diferencia de la media de porcentaje de aciertos de un 14,29%. Por el contrario, el participante número 13 es el que más ha aprendido de la intervención puesto que poseía

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

El lugar donde podemos encontrar mayor número de niños es en un centro educativo. Gran cantidad de profesores, padres y alumnos pasan a diario por uno de estos centros, así que el docente puede verse involucrado en situaciones de peligro o accidente que precisan una asistencia primaria y básica para tratar de salvar la vida de la persona afectada, de ahí la importancia de que el docente sea formado en técnicas innovadoras y efectivas sobre primeros auxilios ya que el personal sanitario cualificado difícilmente se encuentre cerca del centro educativo en el que sucedió el accidente. Se debe formar al docente en cómo se debe actuar en cada caso y la importancia de hacerlo de forma rápida y segura. Está demostrado que la educación sobre principios básicos de primeros auxilios de la población tiene un gran impacto sobre la mortalidad y morbilidad de las enfermedades no transmisibles.⁽⁵⁾ Por ello creemos conveniente que exista en los centros educativos un plan de formación voluntaria del profesorado en primeros auxilios.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Debido al escaso conocimiento en primeros auxilios en docentes y estudiantes de magisterio, consideramos primordial la implementación de un programa educativo sobre primeros auxilios dirigido a docentes y alumnos universitarios que lo serán en un futuro, abarcando educación primaria, secundaria y universitaria. Este programa educativo será impartido por personal sanitario cualificado

» **BIBLIOGRAFÍA.**

1. Muñoz E. La actitud innovadora del docente ante los accidentes más comunes: el botiquín de primeros auxilios. Revista digital innovación y experiencias educativas. 2009; (22).
2. Alquézar M. Primeros auxilios en la Educación Física: Propuesta didáctica para primaria. Revista Arista Digital 2010 Diciembre; (3): 509-516. Se consigue en: URL: <http://www.afapna.es/web/aristadigital>
3. Navarrete R. La actuación del docente en educación física ante el accidente escolar. Revista Portaldeportivo. 2010 Julio-Agosto; 19: 0718-4921.
4. Cubero J, Calderón M, Costillo E, Ruiz C. La educación para la salud en el Espacio Europeo de Educación Superior. Universidad de Granada. 2011;41.
5. Abrales JA, Ortín A. Conocimiento en primeros auxilios de los profesores de educación física en E.S.O. Rev.int.med.cienc.act.fis.deporte. 2010