

Trabajo Fin de Grado

Primeros auxilios dirigido a estudiantes del Ciclo Superior de Integración Social.

Alumno: María Pasemko Bodnar.

Director: Lucía Cuellar.

Madrid, 3 mayo de 2023

Tabla de contenido

1. Índice de tablas.....	5
2. Abreviaturas.	7
3. Resumen:.....	9
Abstract	11
4. Motivación del alumno.....	13
4.1. Agradecimientos.	14
5. Introducción.	15
5.1. Estrategia de búsqueda.....	15
6. Estado de la cuestión.	17
6.1. Definiciones.....	17
6.2. Importancia del conocimiento en primeros auxilios.	17
6.3. Contexto en el que pueden ocurrir.	18
6.4. Técnicas en primeros auxilios.....	19
6.5. Currículo actual sobre Primeros Auxilios en España.	19
6.6. Muerte en España con patología asociada a primeros auxilios.....	20
6.7. Importancia de la formación en primeros auxilios en grados universitarios relacionados con ciencias de la salud.	22
6.8. Primeros auxilios y COVID -19.....	23
7. Metodología.	25
7.1. Población diana y captación.....	25
7.2. Objetivos.....	25
7.2.1. Objetivos generales y específicos.	25
7.2.2. Objetivos por áreas de aprendizaje.	26
7.3. Contenidos.	27
7.4. Sesiones, técnicas de trabajo y utilización de materiales.....	27
8. Evaluación.....	33
8.1. Evaluación de la estructura y el proceso.	33
8.2. Evaluación de resultados.....	33
9. Alcances y limitaciones.	35
10. BIBLIOGRAFÍA.....	37
11. ANEXOS.....	41
11.1. Anexo 1.....	41
11.2. Anexo 2.....	43

11.3.	Anexo 3.....	45
11.4.	Anexo 4.....	47
11.5.	Anexo 5.....	49
11.6.	Anexo 6.....	51
11.7.	Anexo 7.....	53
11.8.	Anexo 8.....	55
11.9.	Anexo 9.....	57
11.10.	Anexo 10.....	61
11.11.	Anexo 11.....	65
11.12.	Anexo 12.	67
11.13.	Anexo 13.....	69

1. Índice de tablas.

1. Tabla 1.....	15
2. Tabla 2.....	21
3. Tabla 3.....	27
4. Tabla 4.....	27
5. Tabla 5.....	29
6. Tabla 6.....	29
7. Tabla 7.....	30
8. Tabla 8.....	31

2. Abreviaturas.

- PCR: Parada cardiorrespiratoria.
- RCP: Reanimación cardio – pulmonar.
- OVACE: Obstrucción vía aérea por cuerpo extraño.
- DESA: Desfibrilador semiautomático externo.

3. Resumen:

Introducción

El Ciclo Superior de Integración Social, tiene un papel importante en el ámbito sanitario, y no se les educa adecuadamente para actuar en situaciones de emergencias. Por esta razón, se realiza una formación básica en primeros auxilios, permitiéndoles hacer frente a situaciones en las que se necesita una atención y un manejo precoz.

Objetivos

Desarrollar un proyecto educativo sobre primeros auxilios dirigidos al alumnado de ciclo superior de Integración Social y demostrar la utilidad de los primeros auxilios al alumnado del Ciclo Superior de Integración Social.

Metodología

En el Centro San Juan de Dios en Ciempozuelos, donde se expondrá el proyecto, cuenta con alumnado del Ciclo de Integración Social.

Para realizar un seguimiento de su aprendizaje se realizará cuestionarios antes y después de exponer el proyecto, y se les ofrecerá además de las técnicas utilizadas para el aprendizaje, un recurso digital en forma de infografía para el apoyo constante durante su vida labora.

Conclusiones

El proyecto llevado a cabo es de gran utilidad para el alumnado ya que les va a permitir identificar las situaciones de emergencia para saber cuándo es necesario una atención médica y saber nociones básicas de como actuar.

Abstract

Introduction

The Degree in Social Integration has an important role in the health field, and they are not adequately educated to act in emergency situations. For this reason, basic training in first aid is provided, making it possible for them to deal with situations in which early attention and management is needed.

Objectives

To develop an educational project on first aid designed for students in the Degree in Social Integration and to show the relevance of first aid to students in the Degree in Social Integration.

Methodology

The San Juan de Dios Centre in Ciempozuelos, where the project will be presented, has students from the Social Integration course.

In order to monitor their learning, questionnaires will be carried out before and after presenting the project, and in addition to the techniques used for learning, they will be offered a digital resource in the form of an animated cartoon for constant support during their working life.

Conclusions

The project carried out is very useful for the students as it will allow them to identify emergency situations in order to know when medical attention is necessary and to know basic notions of how to act.

4. Motivación del alumno.

El tema de este trabajo de fin de grado fue elegido gracias a la necesidad que existía en mi persona de querer formar a nivel educativo, a aquellas personas que estaban estudiando alguna rama sanitaria sin tener contacto directo con la práctica clínica.

Esta necesidad fue alimentada por dos razones fundamentalmente, en primer lugar, por las vivencias en mi entorno laboral, y en segundo, por la situación bélica que está viviendo Ucrania, mi país de origen, desde hace unos meses.

Las vivencias de mi entorno laboral me hicieron entender la importancia de una intervención rápida en situaciones de emergencia. Existe una situación en concreto donde un paciente tuvo una parada cardiorrespiratoria y gracias a la rápida intervención de todo el equipo médico y de enfermería, se consiguió reanimar de forma exitosa el paciente, y este mismo seguir con su estancia en el hospital en el estado basal previo a que le ocurriese la parada. También viví una noche, en la que la enfermera de la unidad estaba fuera de la misma, una hipoglucemia de una paciente diabética, y gracias a nuestros conocimientos de primeros auxilios y a las órdenes del equipo, conseguimos medirle el azúcar, identificar la bajada del mismo y administrar glucagón por vía subcutánea.

Existen razones menos significativas que han motivado el tema de esta tesis, pero me llamó la atención, que conocidos cercanos a mi persona, en especial, aquellos que habían estudiado o que estaban actualmente cursando, una rama de ciencias sociales o humanitarias, no entendían muy bien a que procedimientos me refería cuando les hablaba de primeros auxilios, y justificaban con ello su desconocimiento del tema y de su realización. Con ello enlaza, mi cercanía a la situación bélica actual de Ucrania. Contaban mis familiares que residen allí, que cuando sucedían situaciones catastróficas como una explosión de una bomba en un barrio residencial, un bombardeo, o simplemente reacciones ante situaciones derivadas de la guerra, existían personal no sanitario que ayudaba cuando el personal se encontraba desbordado, aplicando su conocimiento en primeros auxilios y disminuyendo parcialmente las consecuencias de la situación que sufría la persona en el momento que le ocurría el accidente.

Ante ello, decidí crear un proyecto educativo hacia los estudiantes del ciclo superior de integración social impartido por el Centro de Formación Profesional “San Juan de Dios”, en el que pudiese explicarles de forma sencilla como intervenir en caso de que existiese alguna situación de actuación de emergencia en su profesión. Algunas de estas situaciones que se me venían a la mente eran la reanimación cardiopulmonar, la realización de curas sencillas, actuación ante una persona como hipoglucemia, etc., y así poder formar de forma correcta a los estudiantes del ciclo anteriormente mencionado.

4.1. Agradecimientos.

En primer lugar, me gustaría agradecer profundamente a la Escuela de San Juan de Dios, la que me dio hace cuatro años la oportunidad de empezar el camino que más ha cambiado mi vida tanto a nivel profesional como personal. Gracias a cada uno de los profesionales que han contribuido a mi educación y en especial a amar esta bonita profesión, seguid haciéndolo como hasta ahora, dejáis una huella muy profunda en nuestras vidas.

Gracias a todos aquellos enfermeros y enfermeras, que han tenido una implicación plena en que el aprendizaje fuese mutuo, y que además de aprender técnicas, también aprendiese de la vida y de las personas, y a entenderlas, desde el punto de vista del paciente.

A mis padres, por apoyarme desde el primer día hasta el último, y haber confiado en mí siempre, también por no haber dado lugar a la duda, a creer en mí y en mis capacidades, y a enseñarme, que el único límite que existía, era mi mente, espero que estéis muy orgullosos de mí.

Y por último a mi misma, por haber construido una vocación desde lo más profundo de mí ser, y aprender, que el cuidar no solo es una profesión, si no un estilo de vida que espero seguir durante muchos años.

5. Introducción.

5.1. Estrategia de búsqueda.

Para realizar una recopilación de la información de este documento, ha sido necesario consultar la biblioteca digital de la Universidad Pontificia de Comillas, en concreto, la base de datos C17. Desde aquella base de datos, se accede al recurso electrónico de PubMed, en cual se utiliza la palabra clave “First Aid” y se obtienen 12.801 resultados de los últimos 4 años. Con el operador booleano AND se incluye el término “Health education” acotando el resultado a 26 en los últimos 4 años.

En otra de las fases de obtención de información, se accedió a la base de datos C17 nuevamente y se accedió al mismo recurso electrónico que se menciona anteriormente. En esta ocasión, se realizó la búsqueda con el mismo término clave que primeramente “First Aid”, acompañado del operador booleano AND y la palabra clave “Nursing” y con AND nuevamente y también “Cardiopulmonary Resuscitation” teniendo un total de 13 resultados. Finalmente se acota a un resultado de 9 documentos al filtrar estos mismos a los últimos 4 años.

Dentro de la base de datos anteriormente utilizada, se realiza una consulta en el medio electrónico de Dialnet. Se utiliza la palabra clave “Primeros Auxilios” teniendo un total de 1.348 resultados. Después, se añade el operador booleano AND con otra palabra clave, RCP, teniendo un total de 33 documentos encontrados.

Usando otros recursos disponibles, como Google Académico, se utilizan las palabras clave “PCR” y “primeros auxilios”. Se obtienen 1.980 resultados, de los cuales se escogen los tres más relevantes para investigar el tema en cuestión.

Para los datos e información relacionada con la hipoglucemia, se utilizan en PubMed, las palabras claves “Hipoglucemia” y “Urgencias” con el operador booleano AND, y se encuentran un total de 5 resultados, de los cuales solo se obtiene información del primer artículo.

En cuanto a la importancia que tiene la formación en primeros auxilios en grados universitarios de la rama de ciencias de la salud, se realizó una búsqueda en Google Scholar donde se introdujo las palabras claves “importancia”, “españa”, “primeros auxilios” con el operador booleano AND, además se acoto las fechas de publicación entre 2018 – 2023. Los resultados encontrados fueron 50.400, de los cuales se obtuvo información únicamente del primero encontrado.

Para encontrar las estadísticas del siguiente trabajo de fin de grado, se ha recurrido al Instituto Nacional de Estadística (INE), buscando en el explorador Google Chrome, su página web: www.ine.es, en la cual se encuentra toda la información relativa a los datos

proporcionados. (1)

En cuanto a las palabras claves utilizadas y sus términos MESH y DeCs:

DECS	MESH
Primeros auxilios	First Aid
Educación en Salud	Health Education
Enfermería	Nursing
Reanimación cardiopulmonar	Cardiopulmonary Resusitation.

Tabla 1. Términos DECS y MESH. Elaboración propia.

6. Estado de la cuestión.

6.1. Definiciones.

Algunas de las patologías que requieren el conocimiento básico en primeros auxilios son:

1. **Parada cardiorrespiratoria (PCR):** Es la parada del funcionamiento mecánico de los pulmones y el corazón, con síntomas como la inconsciencia y apnea o disnea agónica. Es de vital importancia revertirla ya que se produce anoxia, y la persona puede morir rápidamente. (2)
2. **Desfibrilador semiautomático externo (DESA):** Dispositivo de reanimación cardiaca que monitoriza el corazón, identificando fibrilaciones ventriculares, taquicardias y paros cardiacos. (3)
Además, administra una descarga eléctrica de aproximadamente 150 julios, permitiendo revertir la situación crítica del corazón.
3. **Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE):** Es una situación respiratoria de atención urgente en el cual un objeto se encuentra bloqueando la vía aérea a causa de una aspiración. Es necesario revertirlo ya que se produce una hipoxia por falta de intercambio gaseoso y la persona que está sufriendolo puede perder la vida. (4)
4. **Dechoker:** Dispositivo portátil de succión que permite despejar la vía aérea en caso de obstrucción de la misma.
5. **Hemorragia externa:** Es una situación de atención urgente en la cual existe una salida de sangre del organismo a causa de un traumatismo en alguno de los vasos sanguíneos a través de una herida (5). Es necesario revertir esta situación ya que se produce una hipovolemia en el organismo y seguidamente se puede producir un paro cardiaco.
6. **Hipoglucemia:** Glucosa en sangre por debajo de 70 mg/dl, y si es grave por debajo de 40 mg/dl. (6)

6.2. Importancia del conocimiento en primeros auxilios.

Para entender la importancia de los primeros auxilios, en primer lugar, sería conveniente entender qué son.

Los primeros auxilios son actuaciones que se realizan en situaciones de emergencia donde una persona está sufriendo un traumatismo o perjuicio agudo. Solo la definición, indica que es una situación de emergencia que se debe resolver lo antes posible. Para ello, es

necesario que la población en general tenga un conocimiento básico de actuación en situaciones de tal índole, para saber ofrecer una atención básica y saber actuar (5), hasta que el personal sanitario controle la situación, pudiendo así disminuir las consecuencias de la situación vivida por la persona afectada. (6)

Actualmente, el Consejo Europeo de Resucitación, tiene como objetivo que la población tenga un conocimiento general de la RCP y ponerla a disposición de toda la población, con conocimientos de alta calidad, por ello es necesario que, en el caso de la Enfermería, la enfermera comunitaria haga su labor de formación a la población, aprovechando esta oportunidad para educar en primeros auxilios básicos. (7)

En las situaciones de emergencia, mencionadas anteriormente, se puede revertir los efectos nocivos de la situación, gracias a una actuación primaria, reduciendo en gran medida los riesgos, por eso, es necesario el conocimiento general de toda la población. (8)

Además, en relación con la Enfermería, una de sus funciones a nivel comunitario es formar a la población y ofrecerles una educación para la salud que pueda mejorar la misma, por tanto, además de la importancia que podrían tener los primeros auxilios para salvar vidas, también son de vital importancia para que el personal de Enfermería pueda tener una formación amplia para ofrecer a la comunidad.

No solo es importante conocer los primeros auxilios, sino también que es importante identificar las situaciones de emergencia para saber cuándo es necesario una atención médica.

6.3. Contexto en el que pueden ocurrir.

Los primeros auxilios se pueden realizar en diferentes contextos y situaciones, que se pueden dar en el día a día.

La población, en general, tienen el pensamiento de que las situaciones de emergencia se pueden dar únicamente en el entorno hospitalario donde está presente el equipo sanitario cualificado. La realidad es, desafortunadamente, que estas situaciones se pueden dar en cualquier lugar, como por ejemplo, un centro educativo, el transporte público, durante un encuentro deportivo, etc., por ello es necesario, que sea entendido por, en este caso, los estudiantes del ciclo superior, que es de vital consideración, que dediquen parte de su formación a recibir educación de primeros auxilios, ya que en cualquiera de los centros que realicen sus prácticas educativas, o durante su jornada laboral en un futuro, pueden ocurrir situaciones de emergencia, en los que ellos pueden participar y salvar la vida a la persona que sufre un accidente de esta índole.

La mayoría de los accidentes, por ejemplo, a nivel infantil, ocurren en hogares y centros escolares (9) y en más del 60% de los casos, suele ser vista por un persona mayor

de edad, por tanto, es presenciada por personas con capacidad de ofrecer primeros auxilios siempre y cuando tengan conocimiento en ellos. (10)

6.4. Técnicas en primeros auxilios.

- Resucitación ante PCR: Ante una parada cardiorrespiratoria, se debe realizar una reanimación cardio – pulmonar (RCP). Para ello, es necesario que estén presentes dos personas alrededor de la persona afectada, y se realicen 30 compresiones y 2 insuflaciones en la vía respiratoria. (11) (12)
- Actuación ante OVACE: En primer lugar, se debe hacer una valoración del patrón respiratorio, tras ello, se observa si las vías aéreas están obstruidas y se debe dejar libre la base de la lengua ya que podría impedir el intercambio gaseoso (13). Si se concluye que existe un objeto extraño obstruyendo la vía aérea se debe realizar la Maniobra de Heimlich, técnica donde se realizan compresiones abdominales (14) de manera que la persona que socorre a la persona afectada está tras esta misma, con un puño presiona la zona entre el ombligo y el apéndice xifoides (zona del epigastrio). Existe completa contraindicación para los bebés lactantes y también para aquellas personas que estén inconscientes (15), (16).
- Actuación en caso de hemorragia externa: En caso de hemorragia visible, la primera obligación es la de detenerla, mediante presión en la zona sangrante, y si existiesen recursos disponibles, aplicar vendajes compresivos y/o apósitos (17) (16)
- Actuación en caso de hipoglucemia: Administración de glucagón vía subcutánea. (18). También es preciso conocer los síntomas que producen la hipoglucemia, como los mareos, debilidad en miembros, pérdida del conocimiento... (19)

6.5. Currículo actual sobre Primeros Auxilios en España.

Según el BOE (Boletín Oficial del Estado), en concreto, el Real Decreto 157/2022, de 1 de marzo, por el que se establecen la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Primaria (20) debe haber conocimiento de actuaciones básicas de primeros auxilios, formación que debe ser enseñada a los alumnos dentro de la asignatura de cultura científica. En cambio, según Real Decreto 217/2022, de 29 de marzo, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Secundaria Obligatoria (21) prioriza los primeros auxilios en la asignatura de educación física, no como asignatura, si no como formación complementaria dentro de la misma.

En cambio, en el Ciclo Formativo de Integración Social, existe una asignatura específica de

primeros auxilios, pero es necesario, que además del aprendizaje teórico, exista un aprendizaje práctico, con pautas claras, donde puedan aprender de forma correcta como actuar ante situaciones de emergencia.

6.6. Muerte en España con patología asociada a primeros auxilios.

Para poder organizar, de forma general las causas de muerte en España relacionadas con patologías de primeros auxilios, en primer lugar, es necesario dividir la población en distintos grupos, y un año de referencia, que en este caso va a ser el 2021, por tanto:

- Primera infancia (0 – 4 años)
- Infancia (5 – 14 años)
- Adolescencia (15 – 19 años)
- Juventud (20 – 24 años)
- Adulthood (25 – 59 años)
- Vejez (60 años y más)

A modo resumen, la siguiente tabla explica de manera general, las causas de muerte en España, según la etapa de la vida en la que se encuentre la persona:

EDAD	CAUSA DE MUERTE	FALLECIDOS
Entre 0 y 4 años.	Paro cardiaco, muerte sin asistencia y otra causa desconocida de mortalidad.	10
	Caídas accidentales	7
	Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales	24
	Accidentes por fuego, humo y sustancias calientes	5
Entre 5 y 14 años.	Paro cardiaco, muerte sin asistencia y otra causa desconocida de mortalidad.	2
	Caídas accidentales	8
	Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales	14
	Accidentes por fuego, humo y sustancias calientes	4
Entre 15 y 19 años.	Paro cardiaco, muerte sin asistencia y otra causa desconocida de mortalidad.	3
	Caídas accidentales	10
	Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales	25
	Accidentes por fuego, humo y sustancias calientes	1
Entre 20 y 24 años	Paro cardiaco, muerte sin asistencia y otra causa desconocida de mortalidad.	5
	Caídas accidentales	25
	Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales	48
	Accidentes por fuego, humo y sustancias calientes	2
Entre 25 y 59 años	Paro cardiaco, muerte sin asistencia y otra causa desconocida de mortalidad.	400
	Caídas accidentales	405
	Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales	445
	Accidentes por fuego, humo y sustancias calientes	55

	calientes	
60 años o más	Paro cardíaco, muerte sin asistencia y otra causa desconocida de mortalidad.	3.001
	Caídas accidentales	3.200
	Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales	2.948
	Accidentes por fuego, humo y sustancias calientes	137

Tabla 2. Causas de muerte por edades en España. Tabla de elaboración propia.
Fuente: (1)

6.7. Importancia de la formación en primeros auxilios en grados universitarios relacionados con ciencias de la salud.

A causa de la relación directa, con los estudiantes de grados universitarios de ciencias de la salud con el entorno sanitario y no sanitario, deben tener una base de primeros auxilios, ya que si no ofrecen una asistencia médica pueden estar sometidos a un delito penal recogido en Artículo 195 por omisión del deber de socorro (22). Además, los estudiantes del Grado de Enfermería, están obligados por las competencias que establece el mismo, de saber solventar situaciones de riesgo vital y también saber actuar con maniobras de soporte vital básico y avanzado, usando la comunicación de forma adecuada para que el equipo que atiende a la persona afectada pueda realizar su trabajo de forma óptima para conseguir la recuperación de la persona afectada. (23)

Tanto en sus prácticas educativas, como durante su jornada laboral, los estudiantes deben ser conscientes de auxiliar en distintos tipos de situaciones, para ello es vital, que se impartan cursos de primeros auxilios en este tipo de grados universitarios. Estos cursos, pueden ser una formación complementaria a los estudios básicos que realizan los estudiantes, promoviendo de esta manera la búsqueda del restablecimiento y mantenimiento de la salud integral de la persona afectada. El fin de esta formación también es crear unas herramientas de ayuda que los estudiantes de cualquier grado de la rama de ciencias de la salud, puedan ofrecer a sus pacientes, manteniendo de esta manera su estabilidad emocional, social, física y conductual. (24)

6.8. Primeros auxilios y COVID -19.

Tras el inicio de la pandemia, muchos trabajadores se negaban a realizar una RCP si la situación se lo exigía en su entorno, a causa del virus del COVID – 19. Esto provocó que se necesitase hacer una revisión de los protocolos de actuación y por tanto se llegó a la conclusión de que los profesionales no sanitarios debían de realizar en adultos las compresiones torácicas y el utilizar adecuadamente el desfibrilador hasta que los equipos de emergencia tuviesen controlada la situación, y solo realizar el “boca a boca” en niños que corran grave peligro de pérdida de vida. (25)

Para aquellas personas que vayan a reanimar a una persona que corre peligro, deben recordar que, tras el proceso de reanimación, tienen que lavarse las manos con jabón y utilizar gel hidroalcohólico para desinfectarse las manos, además de llevar puesta una mascarilla FFP2 o FFP3 y dejar puesta a la persona afectada una mascarilla quirúrgica mientras se le realizan las compresiones. (26) (27)

7. Metodología.

7.1. Población diana y captación.

La población diana es aquella a la que va dirigida el proyecto educativo, que, en este caso, es a los estudiantes del ciclo superior de integración social impartido por el Centro de Formación Profesional “San Juan de Dios”, en Ciempozuelos, en concreto a aquellos que se encuentren en el segundo trimestre del segundo año, previo al inicio de sus prácticas laborales. El número de alumnos es de 40, entre los cuales, se van a realizar dos grupos de veinte personas para impartir las sesiones.

El lugar de captación es el lugar donde se realizan las sesiones, que en esta ocasión será en el Centro de Formación Profesional “San Juan de Dios”, se emplearán infografías como método de apoyo a las sesiones además de presentaciones y diferentes técnicas para aumentar los conocimientos.

Se realizará un cartel informativo para la captación de los estudiantes y fomentar su inscripción en el curso. (Anexo 1)

7.2. Objetivos.

7.2.1. Objetivos generales y específicos.

- Objetivo general: desarrollar un proyecto educativo sobre primeros auxilios dirigidos al alumnado de ciclo superior de Integración Social.
 - Objetivo específico: analizar la información encontrada tras una búsqueda bibliográfica sobre el contexto del alumnado al que se dirige el proyecto.
 - Objetivo específico: especificar las causas de muerte que ocurren por el desconocimiento de primeros auxilios.
 - Objetivo específico: demostrar la importancia de los primeros auxilios.
 - Objetivo específico: disminuir la mortalidad asociada a la falta de conocimiento de primeros auxilios.
 - Objetivo específico: verbalizar la teoría principal sobre los primeros auxilios explicada.
 - Objetivo específico: determinar los conocimientos anteriores y posteriores a la sesión educativa sobre primeros auxilios.
- Objetivo general: demostrar la utilidad de los primeros auxilios al alumnado del Ciclo Superior de Integración Social.

- Objetivo específico: identificar las complicaciones de no conocer realizar unos primeros auxilios básicos.
- Objetivo específico: conocer la importancia de identificar una situación de riesgo que precise una intervención de primeros auxilios.
- Objetivo específico: describir patologías asociadas a primeros auxilios tras una búsqueda bibliográfica.
- Objetivo específico: potenciar el estudio y formación en primeros auxilios básicos.
- Objetivo específico: fomentar la formación continuada de asuntos relacionados con primeros auxilios.
- Objetivo específico: reconocer los beneficios de los primeros auxilios.

7.2.2. **Objetivos por áreas de aprendizaje.**

- Objetivos de conocimientos (cognitiva):
 - Enumerar los pasos a seguir en caso de ser necesario realizar una RCP en un entorno no hospitalario.
 - Describir la correcta colocación de los parches del desfibrilador semiautomático.
 - Explicar cómo administrar glucógeno a una persona inconsciente.
 - Enumerar los pasos a seguir cuando se visualiza una situación de atragantamiento por cuerpo extraño.
 - Identificar una hemorragia externa.
 - Demostrar conocimiento ante una bajada de la glucemia sanguínea.
- Objetivos de habilidades:
 - Escuchar los procedimientos correctos para realizar una RCP completa.
 - Relatar la actitud y posición correcta de un reanimador.
 - Verbalizar la técnica a realizar ante una hemorragia externa.
 - Efectuar una administración subcutánea.
- Objetivos de actitudes/intereses (emocionales):
 - Practicar la técnica de RCP.
 - Demostrar correcta actuación ante una hipoglucemia.
 - Realizar un vendaje compresivo correcto.
 - Expresar la importancia expresarla importancia de la desobstrucción aérea con la Maniobra de Heimlich.

7.3. Contenidos.

El proyecto educativo se va a dividir en cinco partes, de las cuales cada una va a estar compuesta por los siguientes contenidos:

- Reanimación cardio – pulmonar (Anexo 2)
 - ¿Qué es?
 - ¿Cómo identificar una PCR?
 - ¿Cómo realizarla?
 - ¿Qué es un desfibrilador y como se utiliza? (Anexo 3)
- Maniobra de Heimlich. (Anexo 4)
 - ¿Qué es?
 - ¿Cuándo hay que realizarla?
 - ¿Cómo se realiza?
 - ¿Existen consecuencias si no se realiza correctamente? (Anexo 5)
 - El dechoker y su uso.
- Hemorragia externa. (Anexo 6)
 - ¿Qué es?
 - ¿Cómo detenerla?
- Hipoglucemia. (Anexo 7)
 - ¿Qué es?
 - ¿Cómo se identifica?
 - ¿Cómo se remedia?
 - ¿Cómo se administra el glucagón?

7.4. Sesiones, técnicas de trabajo y utilización de materiales

En cuanto a la planificación general, será la siguiente:

Cronograma general	Número de sesiones	3.
	Duración	Una hora por sesión.
	Periodicidad	Una sesión por semana.
Número de participantes	20 alumnos por grupo.	
Lugar de celebración.	Aula del Centro de San Juan de Dios.	
Actividades entre sesiones.	No procede.	

Tabla 3. Organización sesiones del proyecto educativo. Tabla de elaboración propia.

En cada sesión que se realice:

SESIÓN	CONTENIDOS
Primera.	Relacionados con la parada cardiorrespiratoria y el uso del DESA.
Segunda.	Relacionados con OVACE y dechoker.
Tercera.	Relacionados con la hipoglucemia.

Tabla 4. Sesiones y contenidos. Tabla de elaboración propia.

Desglosando cada sesión, en la primera, relacionada con la parada cardiorrespiratoria:

MÉTODO EDUCATIVO.	CONTENIDO.	OBJETIVOS.	MATERIALES.
Investigación de aula: Tormenta de ideas.	Ideas de qué idea tienen sobre las siguientes preguntas: - ¿Qué es la RCP? - ¿Qué es la PCR? - ¿Cómo se realiza? - ¿Qué es el desfibrilador? - ¿Cuál es su uso?	Verbalizar la teoría principal sobre los primeros auxilios, en este caso la RCP. Expresar para qué se utiliza el desfibrilador y en que situaciones se utiliza	- Aula. - Ordenador - Pizarra para tormenta de ideas. - Anexo 1. - Muñeco de simulación. - DESA
Técnica expositiva: Lección con discusión	Explicación de la teoría exacta sobre la RCP y la PCR, apoyando la información con el Anexo 2. Además, explicar el uso del desfibrilador y su uso, apoyando esa información con el Anexo 3. Aclaración de ideas y dudas surgidas.	Relatar las causas de muerte que ocurren por el desconocimiento de primeros auxilios. Analizar la información encontrada tras una búsqueda bibliográfica sobre el contexto del alumnado al que se dirige el proyecto.	
Técnicas para el desarrollo de habilidades: Simulación.	Realizar la maniobra de RCP con un muñeco de simulación ofrecido por el centro. Además de la RCP, se colocará un desfibrilador al muñeco de simulación para	Describir la actuación ante una parada cardiorrespiratoria en ámbito no hospitalario, Demostrar un	

	así observar el uso del DESA en situaciones de emergencia.	conocimiento práctico sobre las principales maniobras de primeros auxilios. Demostrar un correcto uso y comprensión del desfibrilador.	
--	--	--	--

Tabla 5. Método educativo y contenido de la primera sesión. Tabla de elaboración propia.

En la segunda sesión, relacionada con la OVACE:

MÉTODO EDUCATIVO.	CONTENIDO.	OBJETIVOS.	MATERIALES.
Técnica para el desarrollo de habilidades: Juego de roles	Se ofrece al alumnado un ejemplo de una persona que va a ser la que este sufriendo la obstrucción de la vía aérea y la otra persona es la que va a hacer la maniobra de Heimlich. Se enseña cómo es la adecuada posición para realizar la maniobra y posteriormente se deben poner todos los alumnos por parejas y se realiza el mismo ejercicio con supervisión del educador.	Ejecutar de manera y posición correcta la maniobra de Heimlich.	- Aula. - Alumnos.

Tabla 6. Método educativo y contenido de la segunda sesión. Tabla de elaboración propia.

Durante la segunda sesión, además de ofrecer un aprendizaje a lo relativo a OVACE y a la maniobra de Heimlich, también se va a tratar la hemorragia externa:

MÉTODO EDUCATIVO.	CONTENIDO.	OBJETIVOS.	MATERIALES.
Técnica expositiva: charla participativa.	Durante la sesión se explicará la característica principal de una hemorragia externa y los tres principales pilares para detenerla.	Reconocer una hemorragia externa y saber detenerla.	- Aula. - Alumnos. - Ordenador. - Proyector. -
Técnicas para el desarrollo de habilidades: Simulación.	Se realizará la maniobra de Heimlich al muñeco hinchable y se explicará la forma correcta de realizarlo.	Detener una hemorragia externa.	- Aula. - Alumnos. - Ordenador. - Proyector. - Muñeco hinchable.

Tabla 7. Método educativo y contenido de la segunda sesión relacionado con la hemorragia externa. Tabla de elaboración propia.

En la tercera y última sesión, se tratarán dos problemáticas. La primera va a ser la hipoglucemia, con las siguientes características:

MÉTODO EDUCATIVO.	CONTENIDO.	OBJETIVOS.	MATERIALES.
Técnica de análisis: caso.	Se planteará un caso en el que se debatirá cuál es la correcta actuación. Los alumnos deben participar exponiendo cuál creen que es la correcta actuación. Tras un debate, se explicará la teoría con apoyo de la teoría proporcionada por el Anexo 5.	Administrar glucagón subcutáneo y aprender a reconocer una hipoglucemia.	- Aula - Alumnos. - Pizarra para exponer el caso.
Técnicas para el desarrollo de habilidades: Simulación.	Se realizará una inyección subcutánea al material que se facilite (por ejemplo, una esponja, o a uno mismo), con una jeringa llena de suero fisiológico.	Administrar glucagón subcutáneo.	- Aula - Alumnos. - Jeringas subcutáneas. - Suero fisiológico. - Pizarra para exponer el caso.

Tabla 8. Método educativo y contenido de la tercera sesión. Tabla de elaboración propia.

8. Evaluación

8.1. Evaluación de la estructura y el proceso.

Se evaluará la asistencia mediante un documento de listado de alumnos en el cual deben identificarse por su número de acreditación personal y firmar. Es una evaluación cuantitativa que permite ver el número de asistentes, las sesiones realizadas, la fecha y comprobar la asistencia de los participantes. (Anexo 8)

8.2. Evaluación de resultados.

Los resultados se evaluarán con una evaluación cualitativa realizando un cuestionario pre – sesión (Anexo 9) y un cuestionario post – sesión (Anexo 10). Ambos van a permitir demostrar que los objetivos propuestos se han cumplido.

9. Alcances y limitaciones.

Los alcances del proyecto educativo de primeros auxilios a alumnos del Ciclo Superior de Integración Social son los siguientes:

- Alumnado del Ciclo Formativo de Integración Social.
- Personal docente del mismo ciclo formativo.
- Las técnicas que se enseñan son la RCP y el uso del desfibrilador, la maniobra de Heimlich y el dechoker, las hemorragias externas, las hipoglucemias y la actuación ante las mismas.

Las limitaciones que no permiten llevar este proyecto educativo a cabo es:

- Falta de tiempo para llevar a cabo un proyecto educativo de tal magnitud.
- Falta de accesibilidad del material.

10. BIBLIOGRAFÍA.

1. Instituto Nacional de Estadística (INE). Available at: <https://www.ine.es/>.
2. Investigación RS. Primeros auxilios, RCP básica. 2021 -11-24T22:47:09+00:00.
3. The automatic implantable cardioverter-defibrillator: An overview - ScienceDirect.
4. Universidad de La Rioja. Primeros auxilios. Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Available at: https://www.unirioja.es/servicios/sprl/pdf/manual_primeros_auxilios.pdf.
5. Investigación RS. Formación sobre primeros auxilios del profesorado. 2021 -02-04T09:11:14+00:00.
6. Ayala Esparza VA. The Importance of First Basic Aids Knowledge's in Nursery Students. Opuntia Brava 2018;10:[78].
7. ERC | Bringing resuscitation to the world. Available at: <https://www.erc.edu/about>. Accessed Mar 25, 2023.
8. Factors associated with CPR certification within an elderly community - ScienceDirect.
9. Olmos GÃ³mez MdC, País Roldán P, Tierno AntÃ³n A. SituaciÃ³n de la formaciÃ³n Universitaria en primeros auxilios de los futuros docentes en EspaÃ±a. Índex de Enfermeria 2020;29(1-2):91-95.
10. Wilks J, Pendergast D. Skills for life: First aid and cardiopulmonary resuscitation in schools. Health Educ J 2017;76(8):1009-1023.
11. UNIVERSIDAD DE JAÉN Centro de Estudios de Postgrado.
12. Svensson L, Bohm K, Castrèn M, Pettersson H, Engerström L, Herlitz J, et al. Compression-Only CPR or Standard CPR in Out-of-Hospital Cardiac Arrest. N Engl J Med 2010;363(5):434-442.
13. MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS INFANTERÍA DE MARINA.
14. Fernández San Millán R. Estudio crítico de la maniobra de Heimlich en la asfixia por atragantamiento. 2016.

15. Ojeda Rodríguez JA, Ladd M, Brandis D. Abdominal Thrust Maneuver. StatPearls Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022.
16. Rodríguez H, Passali GC, Gregori D, Chinski A, Tiscornia C, Botto H, et al. Management of foreign bodies in the airway and oesophagus. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2012;76:S84-S91.
17. LIBRO PRIMEROS AUXILIOS EN GUERRA.
18. Doyle ME, Egan JM. Glucagon-like peptide-1. *Recent Prog Horm Res* 2001;56:377-399.
19. Cryer PE. SYMPTOMS OF HYPOGLYCEMIA, THRESHOLDS FOR THEIR OCCURRENCE, AND HYPOGLYCEMIA UNAWARENESS. *Endocrinol Metab Clin North Am* 1999;28(3):495-500.
20. Real Decreto 157/2022, de 1 de marzo, por el que se establecen la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Primaria . 2022 2 de marzo de.
21. Real Decreto 217/2022, de 29 de marzo, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Secundaria Obligatoria. 2022 30 de marzo de.
22. Bustos Rubio M. Bien jurídico y sanción penal en el delito de omisión del deber de socorro. *Foro: revista de ciencias jurídicas y sociales* 2014 Jan 16, 15(2).
23. Dolenc Šparovec E, Slabe D, Eržen I, Kovačič U. The importance of elderly people knowing basic first-aid measures. *BMC Emergency Medicine* 2022;22(1):128.
24. Romero-Heredia NA, Guarnizo-Chávez AJ. Enseñanza de primeros auxilios psicológicos a profesionales de la salud. Su importancia frente a la COVID-19. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica* 2021;24(5):275-276.
25. Magnavita N, Sacco A, Nucera G, Chirico F. First aid during the COVID-19 pandemic. *Occup Med (Lond)* 2020 -8-04.
26. Chojecka D, Pytlos J, Zawadka M, Andruszkiewicz P, Szarpak Ł, Dzieciątkowski T, et al. How to Maintain Safety and Maximize the Efficacy of Cardiopulmonary Resuscitation in COVID-19 Patients: Insights from the Recent Guidelines. *Journal of Clinical Medicine* 2021;10(23).

27. Kulkarni AP, Singh Y, Garg H, Jha S. Cardiopulmonary Resuscitation during COVID-19 Pandemic: Outcomes, Risks, and Protective Strategies for the Healthcare Workers and Ethical Considerations. Indian J Crit Care Med 2020 Sep;24(9):868-872.
28. How to Respond to an Implantable Cardioverter-Defibrillator Shock | Circulation.
29. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Basic Life Support.
30. Maniobra de Hemlich.
31. Bhanderi BG, Palmer Hill S. Evaluation of DeChoker, an Airway Clearance Device (ACD) Used in Adult Choking Emergencies Within the Adult Care Home Sector: A Mixed Methods Case Study. Frontiers in public health 2020 Dec 09, 8:541885.
32. Patterson E, Tang HT, Ji C, Perkins GD, Couper K. The efficacy and usability of suction-based airway clearance devices for foreign body airway obstruction: a manikin randomised crossover trial. Resuscitation Plus 2021;5:100067.
33. PROSPECTO GLUCAGEN HYPOKIT 1 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE. Available at: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/p/59327/P_59327.html.
34. Cryer PE, Davis SN, Shamoon H. Hypoglycemia in Diabetes. Diabetes Care 2003;26(6):1902-1912.

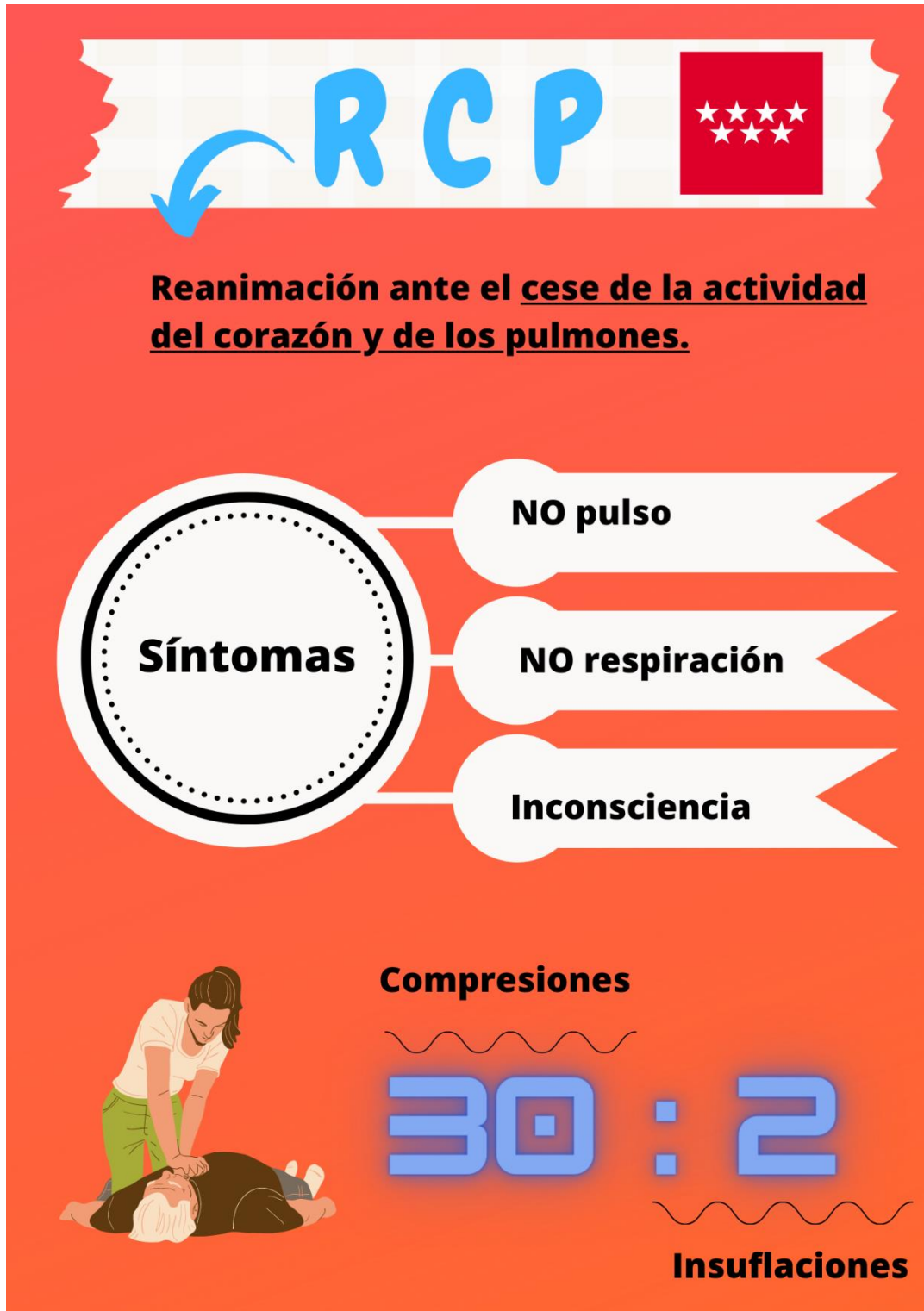
11. ANEXOS.

11.1. Anexo 1.



11.2. Anexo 2.

Infografía de elaboración propia para el conocimiento de la realización de RCP. Información basada en la documentación referenciada. (2)



11.3. Anexo 3.

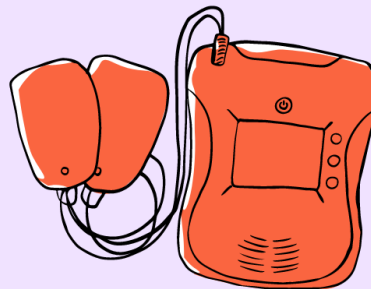
Infografía de elaboración propia para conocer el desfibrilador semiautomático.
Información basada en la documentación referenciada (3), (28), (29)



DESA



Dispositivo de reanimación cardiaca que monitoriza el corazón.



- **Poner los electrodos en los lugares indicados en el aparato.**
- **Si hay dos reanimadores, NO se debe dejar de realizar la RCP.**
- **Seguir las instrucciones del DESA.**
- **Cuando el DESA produzca la descarga, nadie debe tocar a la persona que la recibe.**
- **Después de la descarga inmediatamente volver con la RCP.**

11.4. Anexo 4.

Infografía de elaboración propia para el conocimiento de la Maniobra de Heimlich (30).
Información basada en la documentación referenciada. (15) y (28)

Maniobra de Heimlich.

**Táctica de desocupamiento de la vía aérea
ante una obstrucción por cuerpo extraño.**

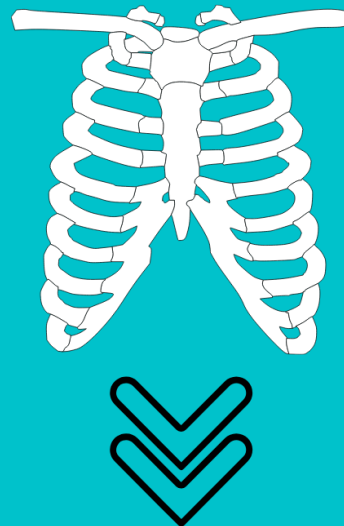
- Una mano en forma de puño por encima del ombligo.
- Otra mano en forma de puño presionando y haciendo movimiento hacia arriba.



CONSECUENCIAS



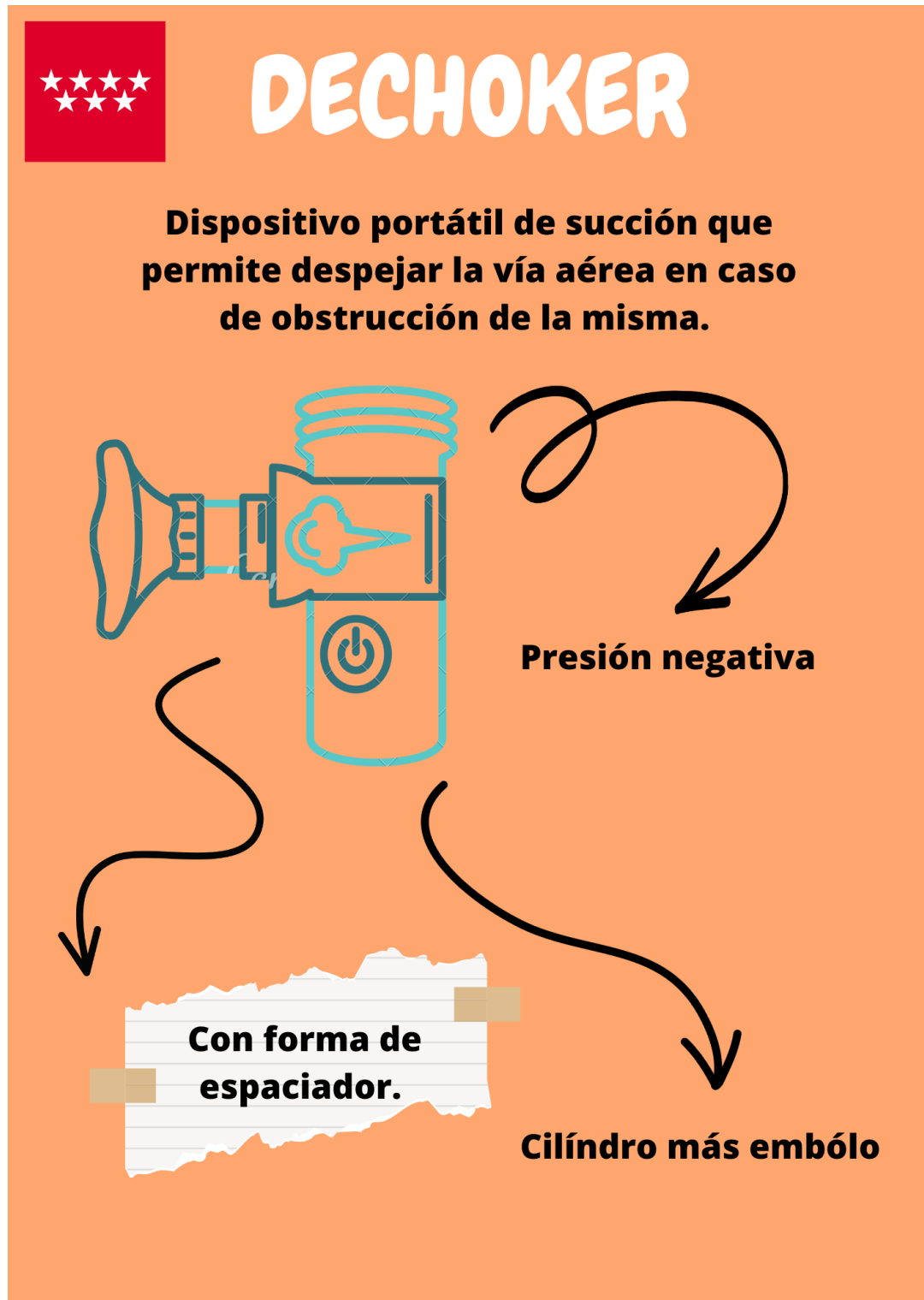
**Vómito que puede
provocar una
broncoaspiración.**



**Fractura de costillas,
perforaciones gástricas o
de esófago.**

11.5. Anexo 5.

Infografía de elaboración propia para el conocimiento del dispositivo de ayuda ante una obstrucción de la vía aérea. Información basada en la documentación referenciada (31) y (32)



11.6. Anexo 6.

Infografía de elaboración propia para el conocimiento de la actuación ante una hemorragia externa. Información basada en la documentación referenciada. (13)



11.7. Anexo 7.

Infografía de elaboración propia para el conocimiento de la actuación ante una hipoglucemia. Imagen de elaboración propia. Información basada en la documentación referenciada. (33) y (34)

Hipoglucemia

Disminución de la glucosa en sangre.

- Hipoglucemia < 70 mg / dl.
- Hipoglucemia grave < 40 mg / dl

¿CÓMO SE SOLUCIONA?

Si la persona esta consciente → **Tolerancia oral: Zumos, azucarillos, etc.**

Si la persona esta inconsciente → **Glucagón**

1. Introducir líquido de la jeringa en el vial y esperar a que se disuelva.
2. Introducir el líquido del vial disuelto en la jeringa
3. Inyectar a 90° a la persona afectada.



11.8. Anexo 8.

Tabla 9. Registro de asistentes a las sesiones. Tabla de elaboración propia.

Nº	ALUMNO	FECHA	DNI o NIE	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

11.9. Anexo 9.

Cuestionario pre – sesión para los participantes que acudan a la primera sesión.

CUESTIONARIO PRE – SESIÓN.	Alumnado Ciclo Superior de Integración Social.
----------------------------	--

1. ¿Cuál es el ritmo de la RCP?
 - a. 15:2
 - b. 30:2
 - c. 15:1
 - d. 30:1
2. Respecto a la pregunta anterior, la primera cifra (15 o 30), ¿a qué se refiere?
 - a. Pulsaciones.
 - b. Insuflaciones.
 - c. Compresiones.
 - d. Respiraciones.
3. ¿Cuándo se inicia la RCP?
 - a. Cuando no hay respiración y no hay pulso.
 - b. Cuando no hay respiración y hay pulso.
 - c. Cuando hay respiración y no hay pulso.
 - d. Cuando hay respiración y hay pulso.
4. Si vas por la calle, y ves una persona inconsciente y que no respira, sospechas de:
 - a. Mareo causado por una bajada de tensión.
 - b. Deshidratación.
 - c. Crisis epiléptica.
 - d. Parada cardiorrespiratoria.
5. ¿Cómo se llama la maniobra que se utiliza en caso de obstrucción de la vía aérea?
 - a. Maniobra de Leopold.
 - b. Maniobra de Ritgen.
 - c. Maniobra de Heimlich.
 - d. Maniobra de Dublin.
6. ¿Cuál es la consecuencia más frecuente a causa de la maniobra anteriormente mencionada?
 - a. Parada cardiorrespiratoria.
 - b. Muerte.
 - c. Incomodidad.
 - d. Fractura de costillas.

7. Si un familiar tuyo cortando jamón se corta el brazo, haciéndose una herida profunda, ¿qué debes hacer?
- a. Aplicar presión directa de inmediato.
 - b. Dejar que sangre, ya que así se detiene antes.
 - c. Ir a por agua oxigenada y aplicarla en la herida.
 - d. Realizar rápidamente un vendaje funcional.
8. ¿Qué es una hipoglucemia?
- a. Bajada de tensión arterial.
 - b. Bajada del ritmo cardíaco.
 - c. Bajada de glucosa sanguínea.
 - d. Bajada de leucocitos en sangre.
9. Si fueses andando por la calle y una persona esta inconsciente, pero respirando y observas un kit de medición de glucosa sanguínea, sospechas de:
- a. Parada cardiorrespiratoria.
 - b. Crisis comicial.
 - c. Hipoglucemia.
 - d. Hemorragia interna.
10. ¿Cómo se inyecta el glucagón?
- a. Intravenoso, le hace falta una vía a la persona.
 - b. Subcutáneo.
 - c. Con un pinchazo en el dedo.
 - d. Vía oral, en un zumo.

PREGUNTA	RESPUESTA A	RESPUESTA B	RESPUESTA C	RESPUESTA D
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

11.10. Anexo 10.

Cuestionario post – sesión para los participantes que acudan a la última sesión.

CUESTIONARIO POST – SESIÓN.

Alumnado Ciclo Superior de Integración Social.

1. ¿Cuál es el ritmo de la RCP?
 - a. 15:2
 - b. 30:2
 - c. 15:1
 - d. 30:1
2. Respecto a la pregunta anterior, la primera cifra (15 o 30), ¿a qué se refiere?
 - a. Pulsaciones.
 - b. Insuflaciones.
 - c. Compresiones.
 - d. Respiraciones.
3. ¿Cuándo se inicia la RCP?
 - a. Cuando no hay respiración y no hay pulso.
 - b. Cuando no hay respiración y hay pulso.
 - c. Cuando hay respiración y no hay pulso.
 - d. Cuando hay respiración y hay pulso.
4. Si vas por la calle, y ves una persona inconsciente y que no respira, sospechas de:
 - a. Mareo causado por una bajada de tensión.
 - b. Deshidratación.
 - c. Crisis epiléptica.
 - d. Parada cardiorrespiratoria.
5. ¿Cómo se llama la maniobra que se utiliza en caso de obstrucción de la vía aérea?
 - a. Maniobra de Leopold.
 - b. Maniobra de Ritgen.
 - c. Maniobra de Heimlich.
 - d. Maniobra de Dublin.
6. ¿Cuál es la consecuencia más frecuente a causa de la maniobra anteriormente mencionada?
 - a. Parada cardiorrespiratoria.
 - b. Muerte.
 - c. Incomodidad.
 - d. Fractura de costillas.

7. Si un familiar tuyo cortando jamón se corta el brazo, haciéndose una herida profunda, ¿qué debes hacer?
- a. Aplicar presión directa de inmediato.
 - b. Dejar que sangre, ya que así se detiene antes.
 - c. Ir a por agua oxigenada y aplicarla en la herida.
 - d. Realizar rápidamente un vendaje funcional.
8. ¿Qué es una hipoglucemia?
- a. Bajada de tensión arterial.
 - b. Bajada del ritmo cardíaco.
 - c. Bajada de glucosa sanguínea.
 - d. Bajada de leucocitos en sangre.
9. Si fueses andando por la calle y una persona esta inconsciente, pero respirando y observas un kit de medición de glucosa sanguínea, sospechas de:
- a. Parada cardiorrespiratoria.
 - b. Crisis comicial.
 - c. Hipoglucemia.
 - d. Hemorragia interna.
10. ¿Cómo se inyecta el glucagón?
- a. Intravenoso, le hace falta una vía a la persona.
 - b. Subcutáneo.
 - c. Con un pinchazo en el dedo.
 - d. Vía oral, en un zumo.
11. En caso de urgencia ante una parada cardiorrespiratoria, además de la RCP, ¿qué aparato se puede utilizar?
- a. Monitor de signos vitales.
 - b. Respirador.
 - c. Desfibrilador.
 - d. Teléfono móvil para avisar.

PREGUNTA	RESPUESTA A	RESPUESTA B	RESPUESTA C	RESPUESTA D
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

11.11. Anexo 11.

Respuestas cuestionario pre – sesión (Anexo 9).

PREGUNTA	RESPUESTA A	RESPUESTA B	RESPUESTA C	RESPUESTA D
1		X		
2			X	
3	X			
4				X
5			X	
6				X
7	X			
8			X	
9			X	
10		X		

11.12. Anexo 12.

Respuestas cuestionario post – sesión (Anexo 10)

PREGUNTA	RESPUESTA A	RESPUESTA B	RESPUESTA C	RESPUESTA D
1		X		
2			X	
3	X			
4				X
5			X	
6				X
7	X			
8			X	
9			X	
10		X		
11			X	

11.13. Anexo 13.

Preguntas de satisfacción al alumnado sobre el proyecto.

Respeto a la formación realizada, indique del 1 al 10 en qué medida siente que ha cumplido lo que se le pregunta, siendo un 1 la mínima puntuación y 10 la máxima. El cuestionario es totalmente anónimo, por tanto, le rogamos que sea lo más sincero posible.

¿Cree que la formación que ha recibido, le puede ser útil en su futuro profesional?

¿Ha sido la formación adecuada para su nivel de conocimientos en el ciclo?

¿Han sido los materiales ofrecidos adecuados para su formación?

¿Considera que el lugar en el que se ha realizado la formación ha sido el adecuado?

¿Ha terminado la formación satisfecho/a?

Indique en el siguiente espacio, las sugerencias y mejoras que considere:

