



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN INTEGRAL
CÁTEDRA: TRABAJO ESPECIAL DE GRADO



**MANUAL PARA LA ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE PRIMEROS
AUXILIOS DIRIGIDO A LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE
LA E.N.P “CLORINDA AZCUNES” DEL
MUNICIPIO SAN DIEGO.**

Proyecto del Trabajo de Grado para optar a la Licenciatura en Educación
Mención Integral

Autor: Yenkelis Briceño

Yngris Castillo

Tutor: Dolly Olaizola

Bárbula, Enero 2015

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de grado Primero que nada a Dios y a nuestros padres. A Dios porque ha estado con nosotras a cada paso que damos, cuidándonos y dándonos fortaleza para seguir adelante.

A nuestros padres, quienes a lo largo de nuestra vida han velado por nuestro bienestar y educación dándonos apoyo en todo momento.

A nuestros maestros amigos y amigas; porque cada uno de ellos nos ha motivado en nuestros sueños y esperanzas en consolidar un mundo más humano y con justicia. Gracias a todos los que han recorrido conmigo, porque me han enseñado a ser más humana.

Y a todas aquellas personas que de una u otra manera hicieron posible el cumplimiento de nuestras metas trazadas.

AGRADECIMIENTOS

Son muchas las personas especiales a las que nos gustaría agradecer su amistad, apoyo, ánimo y compañía en las diferentes etapas de nuestra vida. Algunas están aquí con nosotros y otros en nuestro recuerdo y en el corazón. Sin importar en donde estén o si alguna vez llegan a leer esta dedicatoria queremos darle las gracias por formar parte de nuestras vidas, por todo lo que nos han brindado y por todas sus bendiciones.

En especial a Dios por hacer realidad nuestro sueño, por todo el amor con el que nos rodeas y por brindarnos la vida para seguir adelante.

A todos ustedes gracias.

ÍNDICE GENERAL

	Pagina
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
LISTA DE CUADROS.....	vi
LISTA DE GRÁFICOS.....	vii
RESUMEN.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	
EL PROBLEMA.....	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
OBJETIVO GENERAL.....	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	9
JUSTIFICACIÓN.....	9
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO.....	11
ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
BASES TEÓRICAS.....	14
BASES PEDAGÓGICAS.....	14
BASES LEGALES.....	21
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	24
CAPÍTULO III	
MARCO METODOLÓGICO.....	27
TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	27
DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	28
FASES DEL PROYECTO.....	28

FASE I: DIAGNOSTICO DE NECESIDADES.....	28
FASE II: FACTIBILIDAD.....	29
FASE III: DISEÑO DE LA PROPUESTA.....	30
POBLACIÓN.....	31
MUESTRA.....	32
TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	32
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO.....	34
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	34
CAPÍTULO IV	
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	35
CONCLUSIONES DEL DIAGNOSTICO.....	52
RECURSOS.....	53
CAPITULO V	
LA PROPUESTA.....	55
OBJETIVO GENERAL.....	57
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	58
MISIÓN.....	58
VISIÓN.....	58
ESTUDIO DE LA FACTIBILIDAD.....	59
FACTIBILIDAD TÉCNICA.....	59
FACTIBILIDAD ECONÓMICA.....	59
FACTIBILIDAD INSTITUCIONAL.....	60
PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.....	61
CONCLUSION Y RECOMENDACIONES.....	90
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	92
ANEXOS.....	94

LISTA DE CUADROS

Página

Cuadro N° 1 Tabla de Especificaciones.....	26
Cuadro N° 2 Distribución de la Población.....	31

LISTA DE GRÁFICOS

Página

Grafica N°1.....	36
Grafica N°2.....	38
Grafica N°3.....	39
Grafica N° 4.....	41
Grafica N° 5.....	42
Grafica N° 6.....	44
Grafica N° 7.....	45
Grafica N° 8.....	47
Grafica N° 9.....	48
Grafica N°10.....	50
Grafica N° 11.....	51



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN INTEGRAL
CÁTEDRA: TRABAJO ESPECIAL DE GRADO**



**MANUAL PARA LA ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS
DIRIGIDO A LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LA E.N.P “CLORINDA
AZCUNES” DEL MUNICIPIO SAN DIEGO.**

Autor: Briceño Yenkelis
Castillo Yngris

Tutor: Msc. Olaizola Dolly
Fecha: Enero 2015

RESUMEN

El presente estudio se realizó con el fin de diseñar un Manual para la Enseñanza de Técnicas de Primeros Auxilios, para ello fue necesario observar situaciones que se fueron presentando en E.N.P “Clorinda Azcunes” y de esta manera se evidencio la falta de conocimientos que poseen tanto los docentes como los estudiantes en cuanto al tema de los primeros auxilios y por ello se dirigió la propuesta hacia ese tema. El proyecto tuvo como objetivo general “Proponer un Manual para la Enseñanza de Técnicas de Primeros Auxilios dirigido a la Comunidad Educativa de la E.N.P “Clorinda Azcunes” con el propósito de capacitar a los docentes y estudiantes en cuanto al manejo adecuado de las técnicas de primeros auxilios, dicha propuesta se caracterizó por ser de tipo descriptivo con un diseño de campo y con una población total de 32 docentes distribuidos entre los turnos mañana y tarde, quedando como muestra 12 docentes, dicha muestra se seleccionó a través de la aplicación de un muestreo al azar simple. Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento un cuestionario dicotómico contentivo de 11 preguntas de respuestas cerradas (SI-NO), validado a través del juicio de un experto. Dicha investigación beneficia a la institución en general, docente, estudiantes, padres o representantes y personal que labora dentro de la misma, aportando nuevos conocimientos y reforzando los ya existentes, es una propuesta viable y económica para los participante y para la institución que solo deberá prestar sus espacios físicos.

Palabras Clave: Primeros auxilios, Enseñanza, Manual, Salud.

Línea de Investigación: Formación Docente

INTRODUCCIÓN

Los primeros auxilios se consideran los cuidados inmediatos, adecuados y temporales que se aplican a una persona, víctima de un accidente o situación de riesgo, en el lugar de los acontecimientos y antes de ser trasladado a un centro asistencial. A su vez, aplicar primeros auxilios permite colaborar en la preservación de la vida de los individuos, siempre y cuando sean aplicados de manera correcta y tratando de estabilizar al lesionado.

Es por ello que en la labor educativa es importante conocer sobre temas variados y más si se trabaja con niños, niña y adolescentes, ya que nuestra responsabilidad se hace mucho mas grande porque aparte de impartir conocimientos debemos cuidar de la estabilidad emocional y salud integral de los estudiantes.

El docente debe disponer de los recursos necesarios para desarrollar una acción de calidad dentro y fuera del aula de clase, la manera tal de aprovechar el potencial de los estudiantes y, a su vez, sean coparticipes en la acción de convivir y aprender haciendo. En consecuencia, todo esto permite que el estudiante se interese en conocer, investigar, participar y colaborar, para poder actuar en una situación de riesgo donde deba y pueda aplicar primeros auxilios no solo a sí mismo, sino a sus compañeros, familiares y demás personas que lo ameriten

Es por ello que un docente no solo debe cumplir sus roles como transmisor de conocimientos, guía educativo, facilitador, sino también cuidar en otros aspectos a sus alumnos, cuando estos se encuentran dentro de la institución suelen acontecer sucesos inesperados, donde el docente debe saber manejar o abordar las situaciones de manera coherente , bien sea un simple dolor de cabeza o una caída, el docente debe estar preparado para

atender inmediatamente a su estudiante, no de modo completo, sino para solventar momentáneamente el suceso. Es por ello la importancia de manejar algunas técnicas básicas de primeros auxilios y también es importante tener en cuenta el botiquín de primeros auxilios que es una herramienta muy importante en los salones de clase y en cualquier lugar.

Los primeros auxilios deben ser parte fundamental en la formación de individuo, en una sociedad organizada, equilibrada y con herramientas necesarias para una seguridad integral que permita fomentar actitudes y habilidades en el individuo y en este caso, a los estudiantes. Así mismo se espera fomentar en la sociedad estudiantil una participación clara, amplia, que permita al estudiante aplicar primeros auxilios no solamente dentro del centro de estudio sino también en el hogar en la realización de cualquier actividad cotidiana.

Por ello, surgió este proyecto de investigación el cual tuvo como objetivo proponer una manual para la enseñanza de técnicas de primeros auxilios dirigido a la comunidad educativa de la E.N.P “Clorinda Azcunes” del Municipio San Diego en el Estado Carabobo; El mismo está estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I: En él se expresa la importancia de la investigación, igualmente se establece el objetivo general y los específicos, que determinan la finalidad de la elaboración del proyecto.

Capítulo II: Contiene los sustentos legales y teóricos que avalan la investigación. Asimismo, hace referencia a las diferentes investigaciones que se han realizado relacionadas al tema y que sirven de antecedentes.

Capítulo III: Establece los medios y recursos necesarios para la elaboración del proyecto. Fijando como objetivo la determinación de la validez y confiabilidad, así como la aplicación y diseño del instrumento de

investigación que se pondrá en práctica, para obtener los resultados deseados con respecto a la ejecución de la propuesta, que demuestran la factibilidad de la misma.

Capítulo IV: aborda lo referente a los gráficos correspondiente a cada ítem, que forman parte de los instrumentos aplicados en la institución, la interpretación de cada grafico y los recursos empleados en la investigación.

Capítulo V: Incluye la propuesta planteada por la investigadoras, donde se especifica, el objetivo general y los específicos también se expresa la misión y visión y se detalla el estudio de la factibilidad, con datos y presupuesto incluido, todo enmarcado en la propuesta del manual.

Finalmente se presenta las referencias bibliografías y los anexos pertinentes.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) desde 1986 y fundamentada en la OMS, estableció como definición de accidentes “Un acontecimiento fortuito, independiente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y se manifiesta por un daño corporal o mental”.

Es por ello que la Organización Mundial de la Salud (OMS 2005), se ha comprometido a crear una cultura de promoción y protección de la salud, donde esta sea considerada como un valor social. Eso exige educar tanto a comunidades, como a las instituciones públicas no gubernamentales y privadas para que individual y colectivamente, asuman la responsabilidad de conservar y mejorar la salud y el bienestar de las poblaciones de las Américas. (Durán, 2000).

De igual manera, el comité de expertos de la OMS (2005) manifestaron que los últimos 50 años se han logrado grandes progresos en situación sanitaria, educativa y económica; aumento de la esperanza de vida promedio, reducción de las tasas de mortalidad infantil y mejora de los programas de nutrición, de la cobertura inmunitaria, de la prevención de enfermedades y de la asistencia escolar en todo el mundo. Gracias a esos

avances la tasa de mortalidad bajo, en unos 2,5 millones de niños menos desde 1990.

Aunque los resultados en el mejoramiento de la supervivencia y la educación infantil han sido impresionantes, los niños en edad escolar se enfrentan a peligros que pueden echar por tierra lo conseguido. En algunas ocasiones en que se ha logrado reducir o eliminar las enfermedades comunes más mortales de la infancia, su lugar ha sido ocupado por los traumatismos e intoxicaciones y problemas de comportamiento que tienen su origen en factores sociales, conductuales o ambientales prevenibles.

Por otra parte Durán (2000), considera que los primeros auxilios son las medidas que se toman inicialmente en un accidente, en el mismo lugar donde se produce dicho incidente, hasta que aparezca la ayuda sanitaria especializada. Son además actividades fundamentales ante una urgencia y son decisivos para la evolución posterior de una determinada lesión. Por ello es fundamental que la sociedad posea conocimientos para saber actuar en esos instantes para realizar de manera adecuada las técnicas de primeros auxilios, ya que el dominio de esa habilidad puede suponer la diferencia entre la vida y la muerte, entre una situación de invalidez temporal o permanente o, también entre una recuperación rápida y una larga convalecencia hospitalaria.

Actualmente los accidentes son considerados un problema de salud pública en el mundo entero. En Europa y Estados Unidos mueren más niños por accidente que por todas las causas de defunción juntas (Hernández. 1993). Como por ejemplo se estima que en los hospitales de Inglaterra se atienden anualmente más de dos millones de niños de 1 a 14 años, por causas de accidentes (Lissauer,1894). En Estados Unidos cada año, unos veintiséis millones de niños menores de diecisiete años sufren accidentes, de tal modo que uno de cada dos niños sufre heridas lo suficientemente graves,

como para requerir atención médica o para tener sus actividades restringidas durante uno a más días (Productos Gerber, 1990).

Igualmente para el año de 1983 en Estados Unidos se produjeron, 2.200 lesiones mortales en niños jóvenes de cero a diecinueve años, con una mortalidad bruta general de 30,35% por cien mil habitantes. Las lesiones son la primera causa de muerte hasta la edad de los cuarenta años y causan una pérdida mayor de años de vida productiva que las enfermedades del corazón, el cáncer y la apoplejía (EE.UU. Departamento de Sanidad y Servicios Humanos, 1983)

Asimismo, para el año de 1999, en Mendoza Argentina, según informe elaborado por la Dirección General de Escuelas: hubo 1.743 accidentes en todas las escuelas de la provincia, de los cuales un 70% corresponde a varones y un 30% a hembras. Un 73 % fueron derivados al hospital, el lugar donde ocurrieron estos accidentes fueron: el patio, el aula y en clase de Educación Física. Los accidentes se presentaron un 57.95% durante horas de recreo, un 18.11% en horario de clase; y un 15.29% mientras realizaban clases de Educación Física. El tipo de lesiones sufridas fue el 61% traumatismo, 16% fracturas, 13% golpes de graneó, 9% heridas. El 85% recibió tratamiento ambulatorio y el 14% quedó internado. (Albornoz, Oscar- 2001)

En Venezuela, durante el año 1992, los accidentes de todo tipo constituyeron la tercera causa de muerte y los accidentes de tránsito la cuarta causa (MSAS, 1993). Si se hace una sumatoria, los accidentes pasarían a constituir la segunda causa de mortalidad general, por encima del cáncer y solo serían superados por patologías cardíacas. Los accidentes constituyen la sexta causa de mortalidad Infantil. (MSAS, 1992).

Por otra parte en el hospital pediátrico Dr. Agustín Zubillaga de Barquisimeto, se registraron durante el año de 1993, 11.190 niños que sufrieron accidentes; de los cuales 1.519 requirieron de hospitalización (Isaacura- Vargas, 1993). Para 1997 la morbilidad en pacientes de 1 a 4 años fue de 2.713 hospitalizados, de los cuales 511 fueron por accidentes representando un 10,8%, ocupando el segundo lugar de causa de muerte. Entre niños de 5 y 12 años existieron 3.176 hospitalizaciones con 892 por accidentes y 47 muertes, ocupando el primer lugar de este rubro. Del total de hospitalizaciones 12.993 de 0 a 12 años la primera causa fue por accidentes y ocupó la novena causa de muerte. Para 1996 también ocupó la primera causa con un 28,7%. (Isaacura – Vargas 1996-1997).

Así como también en el estado Lara se han registrado diversas investigaciones relacionadas con accidentes en la edad pediátrica, uno de ellos podemos mencionar el realizado por Torres (1996), sobre la frecuencia de accidentes en menores de 13 años en el área de influencia de ambulatorio urbano “Daniel Camejo Acosta” el cual concluyó que los niños mayormente afectados eran del sexo masculino en un 58% y las principales causas determinadas fueron: heridas 45%, fracturas 14%, y la mayoría no presentó secuelas.

Para el mismo año Dan (1996), presenta los resultados de una investigación sobre la frecuencia de accidentes en niños relacionados con la edad materna donde se revela que el sexo mayormente afectado fue el masculino y como grupo etario el comprendido entre 6 a 12 años, siendo el tipo de accidentes más frecuente el traumatismo, luego las fracturas y por último las heridas. En este estudio se destaca que el 5,8% de los accidentes ocurrieron en la escuela.

Si bien es cierto las Unidades Educativas a nivel nacional, se distinguen las deficiencias con respecto a los primeros auxilios, por tanto la orientación sobre qué hacer al momento de una situación de riesgo no siempre es eficaz, debido a la existencia de factores que impiden a los miembros del entorno escolar integrarse en un proceso de cooperación que facilite el logro de las metas institucionales. Esta situación no escapa a la realidad de la Unidad Educativa E.N.P “Clorinda Azcunes”, donde pareciera que existen deficiencias en la participación para la solución de problemas evidentes. Olvidando su función social, restringiendo el desarrollo de actividades conjuntas para lograr una actitud activa y participativa al momento de presentarse una situación de riesgo.

El docente debe disponer de los recursos necesarios para desarrollar una acción de calidad dentro y fuera de la sala de clases, de manera tal de aprovechar el potencial de los estudiantes y, a su vez, sean coparticipes en la acción de convivir y aprender haciendo. En consecuencia, todo esto permite que el estudiante se interese en conocer, investigar, participar y colaborar, para poder actuar en una situación de riesgo donde deba y pueda aplicar primeros auxilios no solo así mismo, sino a sus compañeros, familiares y demás personas que lo ameriten.

Lo anteriormente expuesto permite señalar que la Unidad Educativa “Clorinda Azcunes” del municipio San Diego presenta debilidades en cuanto a la orientación de primeros auxilios, pues en encuestas realizadas en el contexto se aprecia la falta de preparación tanto en los docentes como en los estudiantes a la hora de surgir situaciones de riesgo tales como: fracturas, quemaduras, desmayos, reacciones alérgicas, conflictos estudiantiles, entre otras.

Por lo tanto, esta investigación tiene como propósito proponer un manual para la enseñanza de técnicas de primeros auxilios dirigidos a la comunidad educativa de la E.N.P “Clorinda Azcunes” del municipio San Diego en el Estado Carabobo, que permitirá dar solución al problema planteado.

Objetivos General

- ✓ Proponer un manual para la enseñanza de técnicas de primeros auxilios dirigido a la Comunidad Educativa de la E.N.P “Clorinda Azcunes” del municipio San Diego en el Estado Carabobo.

Objetivos Específicos

- ✓ Diagnosticar los conocimientos previos acerca de los primeros auxilios en estudiantes y docentes.
- ✓ Determinar la factibilidad de presentar un manual para la enseñanza de técnicas de primeros auxilios a estudiantes y docentes.
- ✓ Diseñar un manual para la enseñanza de técnicas de primeros auxilios como propuesta educativa que permita y facilite tanto al docente como al estudiante poner en práctica los Primeros Auxilios ante situación de riesgo.

Justificación

Los primeros auxilios pueden considerarse de suma importancia en la vida diaria, ya que de una actuación oportuna y adecuada de personas entrenadas en primeros auxilios, se puede socorrer a las personas afectadas por un siniestro y de esta forma evitar males mayores.

La presente investigación tiene como finalidad crear estrategias necesarias para que los docentes y alumnos de la Unidad Educativa “Clorinda Azcunes” ubicado en el municipio San Diego del Estado Carabobo, puedan enfrentar los problemas de salud y accidentes escolares más comunes que ocurren a los estudiantes de dicha institución.

Con esto, tanto los docentes como los estudiantes de la institución podrán ser atendidos prestándoles primeros auxilios, antes de la llegada de las autoridades de protección civil o el traslado a un centro hospitalario en caso de presentarse una emergencia.

Mediante la aplicación de este proyecto, los docentes y estudiantes podrán hacer uso de técnicas y procedimientos en la prevención de los accidentes personales así como en la actuación ante la ocurrencia de accidentes. Las razones principales por las que se va a investigar esta temática se debe a la falta de conocimientos que tienen los docentes sobre los primeros auxilios al momento de suscitarse un accidente en sus clases o fuera de ellas.

Esta investigación beneficia a toda la comunidad educativa de la institución al identificar los factores de riesgo que en determinada situación los puedan hacer susceptibles de sufrir algún accidente, sugiriendo un manual de primeros auxilios con medidas preventivas, que nos lleven a minimizar en lo posible el hecho que ocurran accidentes en el medio escolar.

Es por esto, que se hace necesario llevar a cabo dentro de la comunidad estudiantil un manual de técnicas de primeros auxilios que nos ayude a capacitar a todo el personal en atención de emergencias y desastres, con el fin de tener claro que hacer en caso de un accidente o enfermedad.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

En este capítulo se desarrollan las teorías que sustentan y justifican la importancia de esta investigación haciendo mención a los aportes que estas proporcionan brindando soluciones eficientes que permitan controlar y supervisar la integridad tanto de los estudiante como de los docentes de la institución, siendo estas, experimentos que permitan verificar y comprobar la relación y pertinencia de los mismos sobre la importancia de los primeros auxilios como el dominio de una herramienta necesaria para brindar bienestar y seguridad dentro del entorno educativo. Además de ello, se citan artículos en leyes pertinentes al tema, que sirven de soporte para el estudio en cuestión.

Antecedentes de la Investigación

En primer lugar se hará mención a Órnela A. y Otaiza M (2011), en su investigación denominada “Propuesta de un curso de Primeros Auxilios Orientado a los Docentes de Educación Primaria del Instituto Educacional Venezuela”, el cual tuvo como objetivo capacitar a los docentes de dicha institución en cuanto al manejo adecuado de las técnicas de Primeros Auxilios. La investigación estuvo enmarcada en la modalidad de proyecto factible y se tomó como población a 11 docentes de Educación Primaria. Finalmente en el análisis de resultados se verificó la necesidad de otorgarle al docente de preescolar una preparación básica en materia de primeros auxilios.

A juicio de las investigadoras el citado trabajo de investigación, es de gran relevancia ya que, se relaciona directamente con este trabajo, porque proponen un curso de primeros auxilios para la preparación del docente, para que este pueda proporcionar primeros auxilios en caso de accidentes en la institución, así como también proporcionar dichos conocimientos a sus alumnos.

La segunda investigación que sustenta este proyecto fue realizada por, Toro A. (2009) en su estudio denominado Manual para la Enseñanza de Técnicas de Primeros Dirigido a Estudiantes de Octavo Grado de Educación Básica del Liceo Bolivariano “Cristóbal Mendoza”, del Municipio Trujillo en el estado Trujillo. El mismo se caracterizó por ser de tipo descriptivo con un diseño no experimental de campo, se tomó como población a 35 estudiantes. Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento un cuestionario dicotómico contentivo de 6 preguntas de respuestas abiertas. Como resultado se obtuvo que en su mayoría los estudiantes requieren de una formación académica referente al tema. Ya que no poseen la orientación sobre qué hacer en caso de accidentes dentro de la institución.

En opinión de las investigadoras el citado antecedente realizado por Toro se relaciona de manera directa con esta investigación, ya que ambos tratan el tema de los primeros auxilios en la búsqueda de estrategias para aprender técnicas de primeros auxilios y ponerlas en práctica ante una situación de riesgo.

De igual manera, Camacaro (2007), en su trabajo titulado “los Primeros Auxilios en las Escuelas Bolivarianas del municipio Baralt en el Estado Zulia” la cual se caracterizó por ser una investigación descriptiva con un diseño no experimental de campo; la población estuvo conformada por 76 docentes, como técnica e instrumento utilizó un cuestionario. Se logró determinar que la información que poseen los docentes, es poca o nula,

debido a esto, diseñó lineamientos sobre primeros auxilios que permitirán actualizar al docente.

En función de estos resultados, se llega a la conclusión de que los docentes de las Escuelas Bolivarianas del municipio Baralt en el Estado Zulia, no poseen los conocimientos básicos para prestar primeros auxilios a los alumnos que asisten a esas instituciones educativas, las opiniones expresadas por los docentes permitieron comprobar la gran necesidad de información que tienen sobre los primeros auxilios, los docente están dispuestos a participar y a ponen en práctica la propuesta. Esta investigación guarda relación con el proyecto ya que, busca resolver la problemática que se presenta a diario en las instituciones educativas estando los estudiante y los docentes expuestos a casos de emergencia. Ya que, no se encuentran capacitados para solucionar este tipo de problemas que forman parte del acontecer diario.

Por su parte Perozo (2007), en su estudio “El docente y los primeros auxilios en la Escuela”, el mismo tuvo como objetivo general determinar cuál es la información que posee el docente sobre primeros auxilios en la escuela San Francisco en la comunidad de Zeuta, del municipio Mara en el estado Zulia. La misma se caracterizó por ser un estudio descriptivo de campo, con una población de 45 docentes, utilizando para la recolección de información un cuestionario con preguntas cerrada dicotómicas con alternativas de repuestas (Si, No) de selección múltiple. El autor obtuvo como resultados que los docentes poseen muy poca información y que medianamente son actualizados por parte de los directivos educativos de municipio.

Se concluye entonces que los docentes de dicha institución no poseen suficiente información acerca de los primeros auxilios y esto pone en riesgo, tanto su seguridad como la de sus estudiantes. En opinión de las investigadoras el citado antecedente se relaciona directamente con este

trabajo, ya que se busca minimizar esta problemática, que afecta a toda la comunidad educativa.

Bases teóricas

Inicialmente se hará referencia al artículo denominado Enseñanza de los Primeros Auxilios a escolares de cuarto a noveno grado. Publicado por la Revista cubana de Salud Pública (2007) la cual tuvo como objetivo diseñar un programa para la enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grado. Se realizó la identificación de necesidades e interés de aprendizaje mediante un estudio descriptivo y transversal en escuelas del municipio de Guantánamo, se emplearon métodos del nivel teórico, empírico y estadístico. Entre los empíricos, se utilizaron fundamentalmente la entrevista, encuestas, criterio de experto, y la triangulación de métodos. Se comprobó que entre los escolares estudiados predomina el desconocimiento ante las situaciones de emergencia.

Esta investigación es de gran relevancia para el presente estudio pues en ella se determinó la importancia que tienen los primeros auxilios en el ámbito educativo y la poca información que manejan los estudiantes en relación a este tema, lo cual los coloca en situación de riesgo, ya que los accidentes son muy comunes en las instituciones educativas.

Teoría cognitiva:

Entre los principales representantes de cognitivismo se tiene a Piaget (1972). Esta teoría es una consecuencia de la reflexión planteada acerca del cómo se adquiere el conocimiento, cuales son las motivaciones que la impulsan y cuáles son los procesos operadores en el niño, en su pensamiento para llegar a aprender.

Piaget, (1998, pág. 74.) dice “El conocimiento social es un conocimiento arbitrario, basado en el consenso social. Es el conocimiento que adquiere el niño al relacionarse con otros niños o con el docente en su relación niño-niño y niño-adulto. Este conocimiento se logra al fomentar la interacción grupal”.

Es necesario que el niño y niña este en constante relación con niños de su edad o personas adultas, ya que de esta manera irá desarrollando su personalidad y manera de pensar. De este modo mediante la interpretación y evaluación de su expresión emocional, el entorno social le proporciona normas con las que aprende a evaluar e interpretar, es decir a experimentar sus propias conductas y estados.

Teoría Constructivista

En esta teoría, para Piaget (1972) el niño y la niña son vistos como constructores activos de sus propios conocimientos; para los piagetianos el estudiante debe actuar en todo momento en el aula escolar. Se considera que el tipo de actividad que se deben fomentar en los niños son aquellas auto iniciadas (que emergen del estudiante libremente) las cuales, en la mayoría de las ocasiones, pueden resultar de naturaleza auto estructurante, que produzcan consecuencias estructuradas en sus esquemas y estructuradas a corto y largo plazo. Se debe partir de la acción del alumno cuando aprende los distintos tipos de conocimiento (Físicos, lógico-matemático y social); pero es necesario que sepamos distinguir cada uno de ellos (cuando se deseen enseñar), para entonces utilizar estrategias distintivas y lograr resultados positivos.

El estudiante siempre debe ser visto como un sujeto que posee un nivel específico de desarrollo cognitivo; como un aprendiz que posee en

cierto cuerpo de conocimiento (estructuras y esquemas, competencias cognitivas), lo cual determinan sus acciones y actitudes.

Es necesario conocer en que periodos de desarrollo intelectual se encuentran los educando y tomar esta información como básica. No todo puede ser enseñado a los alumnos, puesto que existen ciertas diferencias estructurales que hacen difícil en un momento dado la enseñanza de ciertos contenidos, aunque igualmente hay que tener cuidado en no caer en el pesimismo estructuralista y dejar todo para etapas de desarrollo posteriores; “hasta que maduren” los alumnos. (Piaget, 1972).

De igual modo se debe ayudar a los niños para que adquieran confianza en sus propias ideas y permitir que las desarrollen y las exploren por sí mismos, debe haber libertad para que tomen sus propias decisiones y acepten sus errores como constructivistas. Para Piaget (1972), los beneficios de la construcción y descubrimiento de los conocimientos son múltiples, pues:

1. Se logra un aprendizaje en realidad significativo, si son construidos por los mismos alumnos.
2. Existe una alta posibilidad de que pueda ser transferido o generalizado a otras situaciones (lo que sucede con los conocimientos que simplemente han sido incorporados, en el sentido liberal del término).
3. Hacer sentir a los estudiantes capaces de producir conocimientos valiosos, sin ellos recorrer todo el proceso de construcción o elaboración de los mismos.

La interacción en los niño y niñas o en ciertas particulares de relación entre profesor y el, es considerada en esquema piagetiano, contrariamente a lo que suponen algunos, como muy relevante porque fomenta el desarrollo

cognitivo (por ejemplo, transitar el egocentrismo operativo que implica la coordinación de las ideas intra-interindividuales) y socio-afectivo, (a ser más cooperativos y establecer relaciones de respeto y reciprocidad para construcción de una autonomía moral) (Piaget, 1972).

En cuanto a la concepción del maestro en el constructivismo se observa que de acuerdo con la aproximación psicogenética, el maestro es un promotor de desarrollo y de la autonomía de los educandos. Debe conocer con profundidad los problemas y características del aprendizaje operatorio de los niños/as, las etapas y los estados de desarrollo general; su fundamento consiste en promover una atmósfera de reciprocidad, respeto y autoconfianza para el niño y la niña, dando oportunidad para el aprendizaje autoestructurante de los educandos, principalmente mediante la enseñanza indirecta y del planteamiento de problemas y conflictos cognitivos. (Vygotsky, 1973).

Bruner, (1984, pág. 154) manifiesta que “En la actualidad, los niños crecen rodeados de fuentes de peligro”. La mayoría de niños y niñas están más propensos al accidente porque le ponen mucha agresividad a todo lo que hacen. A partir de los 4 años, niños y niñas sufren la mayor parte de los accidentes en la calle o en la escuela. Suelen producirse durante los juegos, las prácticas de deporte y en el tráfico. Pero, la inmensa mayoría de los accidentes infantiles se puede prevenir. Padres y educadores tienen un papel primordial en ello.

Aprendizaje

Aragón (2000 pág.102), Considera el aprendizaje "como el proceso mediante el cual un sujeto se beneficia de la experiencia". Pero lamentablemente no solo se aprende conductas "beneficiosas", sino también

muchas "inútiles" y otras incluso "perjudiciales". De ello se tienen experiencias abundantes.

Este mismo autor expresa que el aprendizaje es un proceso en el que se inicia o se modifica una conducta debido a la experiencia. Asimismo las actividades de aprendizaje son el eje vertebrado del proceso de enseñanza-aprendizaje y deben mantener una coherencia interna en función de la lógica de las disciplinas y del proceso de aprendizaje significativo. Muchas son las actividades de aprendizaje que se pueden realizar en un aula, sin embargo se debe procurar evitar el excesivo activismo que llegue a invalidar el proceso de aprendizaje, al no permitir la existencia de espacios de reflexión.

En este sentido, deben seleccionarse actividades relacionadas con el espacio y el tiempo, el análisis de fuentes, el tratamiento de la información y el planteamiento de problemas. Deben abordar aprendizajes de contenidos referidos a conceptos, procedimientos y actitudes, y ser variadas y de dificultad graduada para permitir acceder al conocimiento de lo social en un alumnado, necesariamente diverso. (Encarta, 2009).

En el aprendizaje el estudiante relaciona e integra los nuevos contenidos, de manera sustancial o esencial, con lo que ya sabe y con su experiencia. Según Ausubel (1976, citado en Aragón, 2000) considera que la misión de la educación es básicamente cognoscitiva, es decir, que en esencia debe proporcionar y facilitar la adquisición de conocimiento, lo cual no quiere decir que deban descuidarse los factores motivacionales, emocionales y sociales.

El aprendizaje es preciso no solo que el contenido se presente de manera organizada, sino también que el estudiante lo incorpore a su estructura cognoscitivas y experiencia previa. Para ello es necesario acudir al campo de experiencia común del estudiante; a sus habilidades, actitudes,

valores y en general a su personalidad; así como la cultura donde se desenvuelve. (Ausubel 1976, citado en Aragón, 2000).

El autor Clasifica el aprendizaje según dos grandes dimensiones: la dimensión disponibilidad o accesibilidad y la dimensión incorporación. La primera se refiere a la forma en que el conocimiento le es presentado al estudiante para favorecer o facilitar su aprendizaje. La segunda tiene que ver con la manera en que el estudiante incorpora la nueva información a las estructuras cognoscitivas que dispone.

Asimismo Piaget (1972) consideraba el aprendizaje en dos sentidos diferentes, aunque complementarios: el aprendizaje en sentido estricto y el aprendizaje en sentido amplio. El primero se refiere a la adquisición de información o de experiencias específicas. El segundo está ligado al desarrollo y depende de este, de tal manera que, a medida que el sujeto evoluciona, va construyendo y reconstruyendo estructuras cognoscitivas cada vez más complejas. Este tipo de aprendizaje el autor lo identifica con la inteligencia.

Aprendizaje Significativo

David Paul Ausubel (1918), considera que el aprendizaje significativo ocurre cuando el sujeto consigue relacionar la nueva información con sus conocimientos previos, y que dicha relación ocurre cuando el sujeto tiene o muestra interés en el tema a tratar de esta manera este aprendizaje será efectivo y duradero la relación se establece de una forma no arbitraria, ya que el sujeto percibe la utilidad del tema y debido, a esto sentirá la necesidad de actualizar sus esquemas de conocimiento.

Su teoría coincide con los puntos de vista de la filosofía constructivista que considera a la ciencia como algo dinámico basándose en la idea de que nosotros estructuramos nuestro mundo a través de las percepciones de nuestra experiencia.

El autor de esta teoría resume este hecho en el epígrafe de su obra de la siguiente manera: "Si tuviese que reducir toda la psicología educativa a un solo principio, enunciaría este: El factor más importante que influye en el aprendizaje es lo que el alumno ya sabe. Averígüese esto y enséñese consecuentemente".

Aprendizaje Cooperativo

El aprendizaje cooperativo ocurre cuando los estudiantes trabajan en pequeños grupos para ayudarse entre sí a aprender. El tamaño de los grupos de aprendizaje cooperativo suele variar, aunque generalmente se componen de cuatro estudiantes. En algunos casos el aprendizaje cooperativo con dos estudiante. Cuando se asigna el trabajo a los estudiantes en un grupo cooperativo, generalmente el grupo permanece unido durante semanas o meses. Los investigadores han descubierto que el aprendizaje cooperativo puede ser una estrategia eficaz para mejorar el rendimiento especialmente cuando se cumplen dos condiciones (Slavin, 1995):

Cuando se generan recompensas grupales. El grupo recibe cierto tipo de reconocimiento o recompensas para que sus miembros sientan que la ayuda mutua los beneficia.

Cuando se asigna la responsabilidad a los individuos. Es necesario utilizar algún método para evaluar la contribución de cada estudiante, como un examen individual. Sin esta responsabilidad individual, algunos estudiantes podrían llegar a flojear y otros podrían quedar fuera ante la idea

que tiene poco que aportar. Las raíces intelectuales del aprendizaje cooperativo encuentran en una tradición educativa que enfatiza un pensamiento y una práctica democráticos, en el aprendizaje activo y en el respeto al pluralismo en sociedades multiculturales.

Bases legales

En Venezuela, existen un conjunto de leyes y reglamentos que contemplan la importancia del bienestar ciudadano y la responsabilidad que el estado tiene con la soberanía al tener que velar por la seguridad de los mismos.

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (2000), en su artículo N°55 establece el derecho a la protección frente a situaciones que constituyan amenaza, vulnerabilidad o riesgo contando con la participación de los ciudadanos y ciudadanas.

Igualmente en su artículo N°83, establece que la salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida, es decir todas las personas tienen el derecho a la protección de la salud.

De igual manera en el artículo N°326, expresa que la seguridad nacional se fundamenta en la corresponsabilidad entre el Estado y la Sociedad Civil, es decir, no solo el estado debe brindar mayor seguridad y bienestar posible, si no que los ciudadanos deben ser partícipes y colaborar en el proceso.

Asimismo, en su artículo N°332, establece que para brindar y garantizar la protección de los ciudadanos y ciudadanas se deben crear organizaciones como es el caso de la organización de protección civil, que se encarga de manera directa de resolver las diferentes situaciones que se

presentan en cualquier entorno, contribuyendo con la administración de desastres que deben ser evaluada en el territorio nacional a fin de resguardar la estabilidad física de quienes conforman el entorno social.

Por su parte, la Ley de Orgánica para la Protección del Niño Niña y Adolescente (L.O.P.N.N.A 2007) en el artículoNº7 expresa:

El Estado, la familia y la sociedad deben asegurar, con Prioridad Absoluta, todos los derechos y garantías de los niños, niñas y adolescentes. Donde indica que la primacía de los niños, niñas y adolescentes en la protección y socorro en cualquier circunstancia.

Artículo 15

Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida.

El Estado debe garantizar este derecho mediante políticas públicas dirigidas a asegurar la sobrevivencia y el desarrollo integral de todos los niños, niñas y adolescentes.

Artículo 41

Derecho a la salud y a servicios de salud.

Parágrafo Primero. El Estado debe garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes, acceso universal e igualitario a planes, programas y servicios de prevención, promoción, protección, tratamiento y rehabilitación de la salud. Asimismo, debe asegurarles posibilidades de acceso a servicios médicos y odontológicos periódicos, gratuitos y de la más alta calidad.

Artículo 43

Derecho a información en materia de salud.

Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a ser informados e informadas y educados o educadas sobre los principios básicos

de prevención en materia de salud, nutrición, ventajas de la lactancia materna, estimulación temprana en el desarrollo, salud sexual y reproductiva, higiene, saneamiento sanitario ambiental y accidentes. Asimismo, tienen el derecho de ser informados e informadas de forma veraz y oportuna sobre su estado de salud, de acuerdo a su desarrollo.

El Estado, con la participación activa de la sociedad, debe garantizar programas de información y educación sobre estas materias, dirigidos a los niños, niñas, adolescentes y sus familias.

Por otro lado, la Ley de la Organización Nacional de Protección Civil y Administración de Desastre (2001) en reiterados artículos promueve, defiende y plantea la importancia de una preparación basada en primeros auxilios. Artículo N°1 regular la organización, competencia, integración, coordinación y funcionamiento, en el ámbito nacional, estatal y municipal.

Definición de Términos Básicos

Accidente

Suceso eventual o acción en el que involuntariamente resulta daño para las personas o las cosas.

Heridas

Se define como la pérdida de continuidad de la piel o mucosas con rotura de tejidos, produciendo una comunicación con el exterior, lo que posibilita la entrada de gérmenes (infección). La gravedad de la herida dependerá de la extensión, profundidad y tejidos afectados.

Prevención

Es la acción y efecto de prevenir (preparar con antelación lo necesario para un fin, anticiparse a una dificultad, prever un daño, avisar a alguien de algo). Es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete.

Primeros Auxilios

Los primeros auxilios, son medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas hasta disponer de tratamiento especializado. El propósito de los primeros auxilios es aliviar el dolor y la ansiedad del herido o enfermo y evitar el agravamiento de su estado. En casos extremos son necesarios para evitar la muerte hasta que se consigue asistencia médica.

Manual

Es una publicación que incluye los aspectos fundamentales de una materia. Se trata de una guía que ayuda a entender el funcionamiento de algo, o bien que educa a sus lectores acerca de un tema de forma ordenada y concisa.

Tabla de Especificaciones

Objetivo General	Variables	Definición Nominal	Dimensiones Def. real	Indicadoreso Def. Operacional	Ítems
Proponer un manual para la enseñanza de Técnicas de Primeros Auxilios dirigido a la Comunidad Educativa de la E.N.P “Clorinda Azcunes” del Municipio San Diego en el Estado Carabobo.	Manual	Es una guía que ayuda a entender el funcionamiento de algo de manera ordenada y concisa.	Guía	Ilustraciones	1
				Procedimientos	5
				Información	2
				Instrucciones	8
	Técnicas de Primeros Auxilios	Son acciones que se aplican a las víctimas que sufren algún accidente, para así evitar el agravamiento de su estado.	Primeros Auxilios	Signos Vitales	6
				Heridas y hemorragias	3
				Fracturas	4
				Vendajes	9
				Intoxicaciones	7
				Asma	10
				Botiquín	11

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

En este capítulo se desarrolla el procedimiento metodológico para alcanzar el estudio de la variable del tema a investigar. También se destaca el tipo y diseño de investigación, población, muestra y las técnicas e instrumentos de recolección de información.

Tipo de Investigación

La presente investigación se caracterizó por ser de tipo descriptivo, lo que para Hernández, Fernández y Baptista (2006), constituye “describir situaciones y eventos. Es decir es como es y cómo se manifiesta determinado fenómeno... Los estudios descriptivos buscan especificar propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”. (pág. 60).

Así mismo, se ubica dentro de la modalidad de proyecto factible, el cual es definido por El Manual de Trabajo de Grado, de Especialización, Maestría y Doctorales de la UPEL (2008), como “Un estudio que consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimiento o necesidades de organizaciones o grupo sociales, la propuesta que lo define pueden referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías métodos o procesos, que sólo tienen sentido en el ámbito de sus necesidades. De la misma forma,

debe tener apoyo en una investigación de tipo documental, de campo o diseño que incluya ambas modalidades” (pág.21).

Del tal forma, que el objetivo principal de esta investigación es proponer una Manual para la enseñanza de Técnicas de Primero Auxilios dirigido a toda la Comunidad Educativa de la E.N.P “Clorinda Azcunes” del Municipio San Diego en el estado Carabobo.

Diseño de la Investigación

Para Arias (2004), la investigación de campo “es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variables alguna”. (pág. 94).

Esta investigación corresponde a un diseño de campo debido a que en ella se describe e interpreta información que permite derivar conclusiones a fin de diseñar un manual de enseñanza de técnicas de primeros auxilios.

Fases del Proyecto

1. Diagnóstico de necesidades

Mediante un instrumento aplicado a un grupo de docentes de aula de la E.N.P “Clorinda Azcunes”, se verifico el desconocimiento que poseen los docentes en cuanto al tema de los primeros auxilios y es por ello que la razón fundamental de la elaboración de este manual de técnicas de primeros auxilios es justificado por el nivel deficiente de conocimientos que poseen tanto los docentes como los estudiantes que hacen vida en esa institución.

Dicho manual va a permitir tanto a los docentes como los estudiantes, aprender y aplicar las técnicas de primeros auxilios al momento de presentarse una emergencia.

Cabe destacar que para cumplir con esta fase se llevo a cabo la selección de la población y muestra; elaboración y aplicación del instrumento, así como el procesamiento y análisis de datos.

2. Factibilidad:

Factibilidad económica: para la ejecución de esta propuesta será indispensable contar con los recursos que se presentarán a continuación.

RECURSOS	
Materiales	Precio
Resma de hojas blancas	400
Cartulina	80
Impresiones (blanco y color)	350
Encuadernado	50
TOTAL	880

Factibilidad Operativa: para que la propuesta se haga efectiva, se cuenta con los espacios físicos indispensables que permitirán la puesta en práctica del proyecto en estudio. Para ello se requieren espacios abiertos que permitan elaborar el conjunto de actividades necesarias para así explicar a través de simulacros algunas técnicas básicas de primeros auxilios expuestas en el manual, que pueden aplicar tanto los docentes como los estudiantes a la hora de presentarse una situación de riesgo.

Para ello se contara con la participación del docente de aula, los estudiantes y la colaboración de quienes proponen la elaboración de este

manual de técnicas de primeros auxilios, el cual está basado no únicamente en fundamentos teóricos, sino que abarca a la puesta en práctica de las técnicas explicadas en dicho manual.

Cabe destacar que los simulacros será el mejor método de aprendizaje, ya que se lograra la interacción de los participantes a través de actividades prácticas que permitan alcanzar un aprendizaje significativo.

Factibilidad Institucional: la E.N.P “Clorinda Azcunes” cuenta con los requerimientos necesarios para la ejecución del Manual de técnicas de primeros auxilios dirigido a la comunidad educativa de dicha institución, puesto que los espacios físicos son apropiados para su implementación. El mismo cuenta con canchas deportivas, espacios recreativos, área verdes y sala de ensayos, en los cuales se puede realizar las actividades expuestas en el manual al aire libre, cuyo fin es transmitir a los docentes los conocimientos necesarios para responder a las situaciones que a diario se pueden evidenciar en esta institución, como es el caso de desmayos, convulsiones, heridas, hemorragias, entre otros accidentes que se consideran relevantes para la elaboración y ejecución de esta propuesta.

3. Diseño de la propuesta:

La prevención de accidentes requiere la puesta en marcha de medidas efectivas de protección para proporcionar un ambiente seguro, respetando la normativa vigente y adoptando una serie derecomendacioneses específicas. Es por ello que esta investigación busca resolver una problemática que afecta de manera directa a toda la Comunidad Educativa de la E.N.P “Clorinda Azcunes”, a través de la realización de un manual de técnica de primeros auxilios, que permitirátanto a los docentes como a los estudiantes adquirir conocimientos básicos de las técnicas más elementales para dar solución a

posibles situaciones de riesgo que se puedan presentar en la escuela, durante la realización de actividades extraescolares o complementarias (parques, piscina, etc), o en los desplazamientos para la realización de las mismas.

La población

Es un conjunto de individuos de la misma clase, limitada por el estudio. De acuerdo con Tamayo (1997), “La población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población posee una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación” (pág.114), para efectos de la investigación, la población total está constituida por 32 docentes distribuidos entre los turnos mañana y tarde de la Unidad Educativa “Clorinda Azcunes” del municipio San Diego. Distribuidos de la siguiente manera:

Turno	Grados	Secciones	Cantidad
Mañana	1 ^{ero}	A, B,C	3
	2 ^{do}	A, B,C	3
	3 ^{ero}	A, B,C	3
	4 ^{to}	A, B	2
	5 ^{to}	A, B,C	3
	6 ^{to}	A, B,C	3
Tarde	1 ^{ero}	A, B	2
	2 ^{do}	A, B,C	3
	3 ^{ero}	A, B, C	3
	4 ^{to}	A, B,C	3
	5 ^{to}	A, B	2
	6 ^{to}	A, B	2
Total			32

Muestra

Para Balestrini (1997), La muestra “es obtenida con el fin de investigar, a partir del conocimiento de sus características particulares, las propiedades de una población” (pág.138). La muestra seleccionada para esta investigación fue de 12 docentes entre los turnos mañana y tarde de la Unidad Educativa “Clorinda Azcunes”, ubicada en el municipio San diego.

Dicha muestra se selecciono a través de la aplicación de un muestreo al azar simple que de acuerdo con Webster (1998) “una muestra aleatoria simple es la que resulta de aplicar un método por el cual todas las muestras posibles de un determinado tamaño tengan la misma probabilidad de ser elegidas”. (pág. 324).

Técnicas de Recolección de Información

Según Sabino (1992), “las técnicas de recolección de datos son definidas como el procedimiento, instrumento o herramienta que utiliza el investigador para registrar y organizar posteriormente la información” (Pág. 56)

Las técnicas de recolección empleadas para el desarrollo del presente trabajo fueron la observación y la entrevista.

Según Arias (2006) define: “la observación, es una técnica que consiste en visualizar o captar mediante la vista, en forma sistemática, cualquier hecho, fenómeno o situación que se produzca en la naturaleza o en la sociedad, en función de unos objetivos de investigación preestablecidos”. (p.69). Esta técnica se utilizó en las visitas realizadas a la institución a fin de obtener información en cuanto a las necesidades que

tiene tanto los docentes como los estudiantes en cuanto al tema de los primeros auxilios.

En relación a La entrevista, según Colás y Hernández citado por González (2009), es “la recogida de información a través de un proceso de comunicación, en el transcurso del cual el entrevistado responde a cuestiones previamente diseñadas en función de las dimensiones que se pretenden estudiar planteadas por el entrevistador” (p.83).

La entrevista se realizó en forma directa y personal a los docentes, estudiantes y directivos de la unidad educativa E.N.P “Clorinda Azcunes”. Estas entrevistas estuvieron orientadas a obtener respuestas en cuanto al tema de los primeros auxilios, dichas respuestas fueron analizadas, evaluadas e interpretadas.

Instrumentos de Recolección de Información

Según Arias (2006), son definidos como los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información (pág. 67) el instrumento utilizado en esta investigación será el cuestionario.

Para Hurtado (2000), un cuestionario “es un instrumento que agrupa una serie de preguntas relativas a un evento, situación o temática particular, sobre el cual el investigador desea obtener información” (pág. 469).

En este caso, se utilizó un cuestionario dicotómico con opciones de respuestas (Si/No), de 11 preguntas. Con el propósito de buscar información necesaria que permita determinar la factibilidad de diseñar un manual para la enseñanza de técnicas de primeros auxilios.

Validez

De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (1998, “la validez en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (pág.243). Lo cual permite concluir que la validez de un instrumento se encuentra relacionada directamente con el objetivo del mismo.

Para validar el contenido del instrumento se entregó a un especialista un ejemplar, el cual fue revisado y analizado para así determinar la organización, claridad, pertinencia y redacción del instrumento.

Confiabilidad

Según Sánchez y Guarisma (1995) plantean que una medición es confiable o segura, cuando aplicada repetidamente a un mismo individuo o grupo, o al mismo tiempo por investigadores diferentes, da iguales o parecidos resultados” (pág. 85).

Por ello con el fin de revisar, evaluar y determinar la confiabilidad del instrumento, se ejecutó una prueba piloto a un grupo de individuos que no fueron incluidos en la muestra, realizada esta prueba se compararon los resultados obtenidos y no se detectaron discrepancias, por lo tanto se consideró confiable el instrumento de recolección de datos.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En el presente capítulo se desarrollan los datos y el análisis estadístico de los resultados que permitirá determinar la factibilidad del proyecto propuesto por las autoras, el cual se llevara a cabo mediante la elaboración e interpretación de graficas correspondiente a cada ítem, donde se especificara la dimensión variable e indicador y mediante el cálculo de respuestas positivas o negativas se contabilizara y se lleva a porcentaje lo que permitirá determinar si es viable o no dicha propuesta a fin de ejecutar la aplicación de la misma en la E.N.P “Clorinda Azcunes” asimismo permitió elaborar las conclusiones correspondientes, donde se especificara los resultados que traerán como consecuencia la elaboración de una manual para la enseñanza de técnicas de primeros auxilios en dicha institución.

Tabla N° 1

Variable: Manual

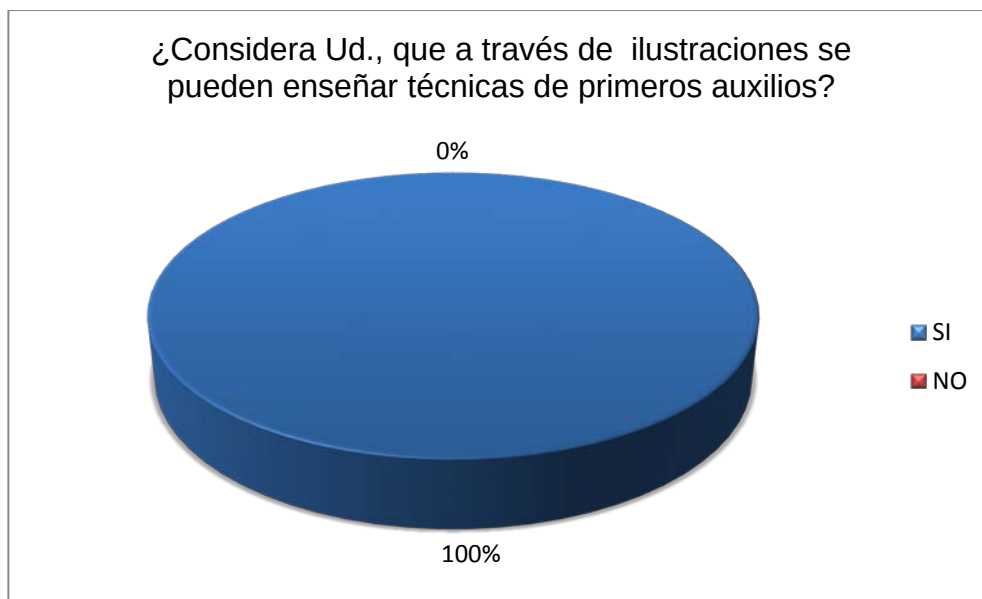
Dimensión: Guía

Indicador: Ilustraciones

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
¿Considera que a través de ilustraciones se pueden enseñar técnicas de primeros auxilios?	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
	12	100	-	-	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 01



Interpretación de Grafico N° 01

Respecto a la variable manual caracterizada por la dimensión guía, se observó que en ítem 1, 12 profesores encuestados que equivale al 100% de la muestra, manifestaron que a través de ilustraciones se pueden enseñar las técnicas de primeros auxilios. Por lo que se puede deducir que es necesaria la realización de un manual ilustrado que permita tanto a los estudiantes como los docentes aprender técnicas de primeros auxilios.

Cabe destacar que Kant (1784), plantea que «La Ilustración consiste en el hecho por el cual el hombre sale de la minoría de edad. La minoría de edad estriba en la incapacidad de servirse del propio entendimiento, sin la ayuda y dirección de otro. Uno mismo es culpable de esta minoría de edad, cuando la causa de ella no yace en un defecto del entendimiento, sino en la falta de decisión y de ánimo para servirse con independencia de él, sin la ayuda de otros. **Sapere aude**: ten el valor de usar tu propio entendimiento. He aquí la lema de la Ilustración»

Tabla N° 2

Variable: Manual

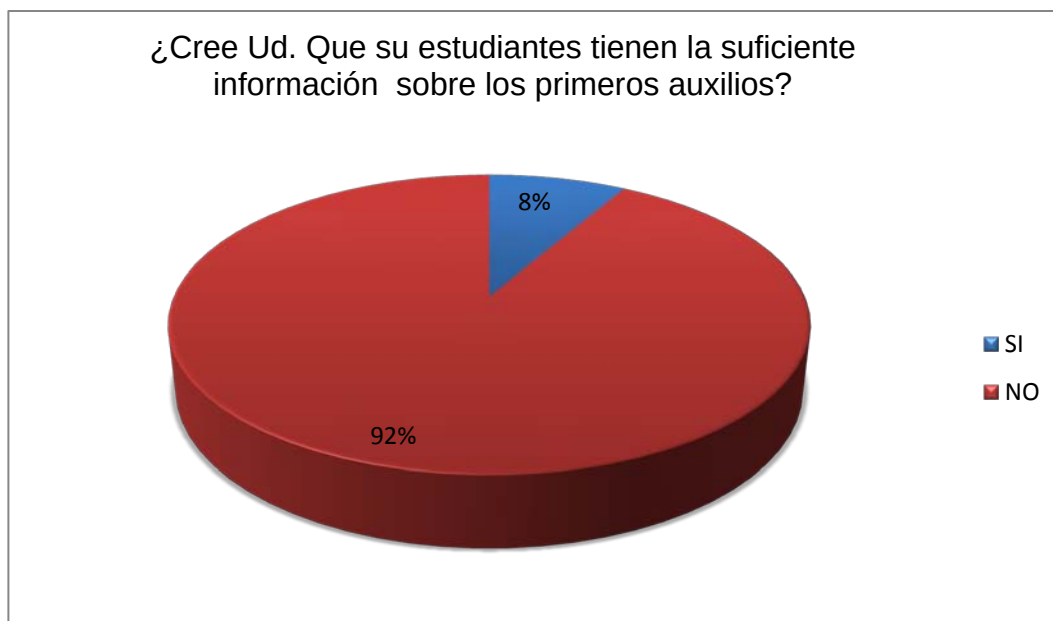
Dimensión: Guía

Indicador: Información

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
¿Cree Ud. Que su estudiantes tienen la suficiente información sobre los primeros auxilios?	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
	1	8,3	11	91,6	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 02



Interpretación de Grafico N° 02

Con respecto a la variable manual caracterizado por la dimensión guía, se observó que en ítem 2, un 8,3% lo que equivale a 1 docente afirmó que sus estudiantes si tienes la suficiente información sobre los primeros auxilios, mientras que 11 docentes encuestados que equivale al 91,6% de la muestra, manifestaron que sus estudiantes no poseen información suficiente sobre los primeros auxilios. Estos resultados difieren con los obtenidos por Camacaro (2007), en su trabajo titulado “los Primeros Auxilios en las Escuelas Bolivarianas del municipio Baralt en el Estado Zulia” Como resultado se logro determinar que la información sobre primeros auxilios en la escuela bolivarianas del municipio Baralt es poca o nula, ya que los educadores medianamente poseen información precisa para bajarla hasta sus educandos, lo cual dio la factibilidad de diseñar lineamientos sobre primeros auxilios que permitan actualizar al docente.

Tabla N° 3

Variable: Técnicas de Primeros Auxilios

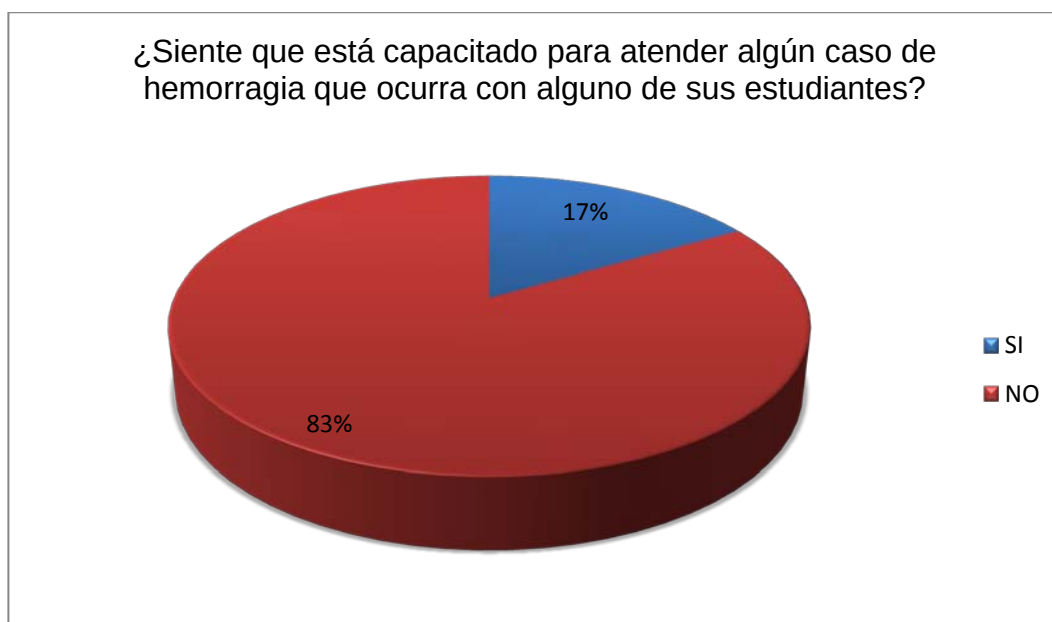
Dimensión: Primeros Auxilios

Indicador: Heridas y Hemorragias

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
¿Siente que está capacitado para atender algún caso de hemorragia que ocurra con alguno de sus estudiantes?	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
	2	16,6	10	83,3	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 03



Interpretación de Grafico N° 03

En relación la variable técnicas de primeros auxilios caracterizado por la dimensión primeros auxilios, en el ítem 3 los resultados evidencian que solo 2 docentes que equivalen al 16,6% de la muestra afirman estar capacitados para atender algún caso de hemorragia, mientras que el 83,3% dice no estar preparado para tratar un caso de hemorragia que se presente en algunos de sus estudiantes. Estos resultados contrastan con los obtenidos por Órnela A. y Otaiza M (2011), en su investigación denominada “Propuesta de un curso de Primeros Auxilios Orientado a los Docentes de Educación Primaria del Instituto Educacional Venezuela”.

Como resultado se verificó la necesidad de otorgarle al docente de preescolar una preparación básica en materia de primeros auxilios, ya que los docentes medianamente poseen la información precisa en cuanto a los primeros auxilios. Lo cual dio la factibilidad de proponer un curso para la preparación de los docentes en cuanto al tema de los primeros auxilios.

Tabla N° 4

Variable: Técnicas de Primeros Auxilios

Dimensión: Primeros Auxilios

Indicador: Fracturas

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
¿Capacita a sus estudiantes sobre que hacer al presentarse una posible fractura en un niño o niña?	3	25	9	75	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 04



Interpretación de Grafico N° 04

La variable técnicas de primeros auxilios caracterizada por la dimensión primeros auxilios permitió conocer que en el ítem 4, el 25% de los docentes, capacitan a sus estudiantes sobre qué hacer en caso de presentarse una fractura en uno de sus compañeros, mientras que 9 docentes que equivalen al 75% de la muestra no capacitan a sus estudiantes en caso de presentarse una fractura.

Según la enciclopedia Medline Plus, una fractura es una fisura delgada en el hueso que se desarrolla por la aplicación prolongada o repetitiva de fuerza sobre éste.

Tabla N° 5

Variable: Manual

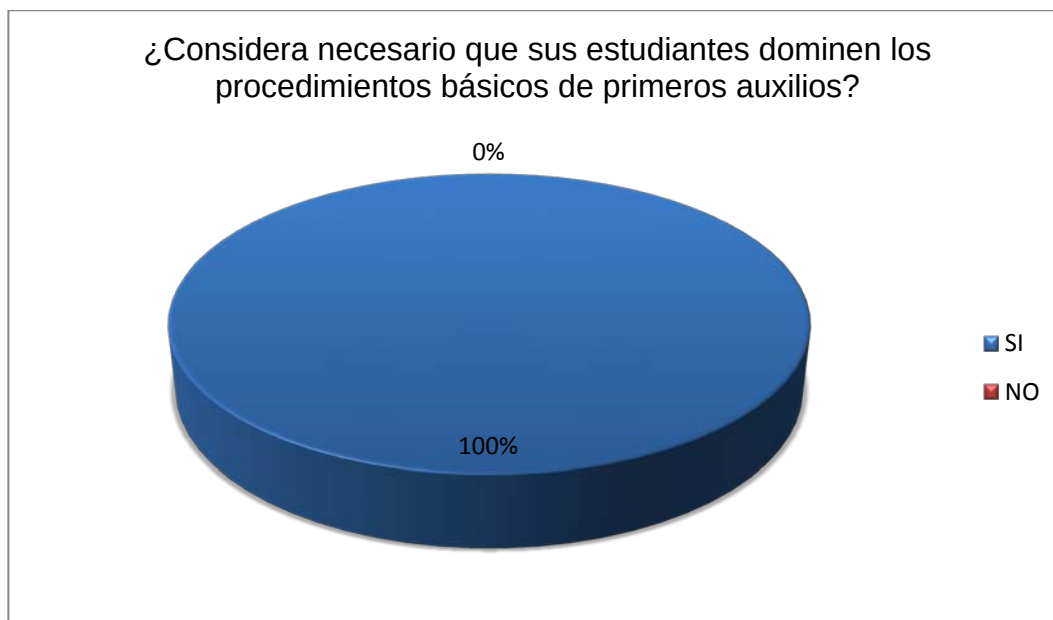
Dimensión: Guía

Indicador: Procedimientos

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
¿Considera necesario que sus estudiantes dominen los procedimientos básicos de primeros auxilios?	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
	12	100	-	-	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 05



Interpretación de Grafico N° 05

En cuanto a la interrogante correspondiente al ítem 5 de la variable manual caracterizado por la dimensión guía, indica que 12 docentes que equivalen al 100% de la muestra consideran necesario que sus estudiantes dominen los procedimientos básicos de primeros auxilios.

Al respecto Gómez F. (1993) señala que "El principal objetivo del procedimiento es el de obtener la mejor forma de llevar a cabo una actividad, considerando los factores del tiempo, esfuerzo y dinero". (pág. 61).

Tabla N° 6

Variable: Técnicas de Primeros Auxilios

Dimensión: Primeros Auxilios

Indicador: Signos Vitales

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
¿Si se presenta una emergencia en el aula, sus estudiantes están capacitados para identificar si la victima presenta signos vitales?	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
	3	25	9	75	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 06



Interpretación de Grafico N° 06

Del 100% de los encuestados para el ítem 6 de la variable técnicas de primeros auxilios caracterizada por la dimensión primeros auxilios, solo el 25% de los docentes encuestados afirman que sus estudiantes si están capacitados para identificar si una víctima presentan signos vitales, sin embargo 9 docentes que representan un 75% de la muestra manifestaron que sus estudiantes no están capacitados para identificar si una víctima presenta signos vitales.

Según la Universidad de Medicina de Chicago (University of Chicago medicine) Los signos vitales son mediciones de las funciones más básicas del cuerpo.

Tabla N° 7

Variable: Técnicas de Primeros Auxilios

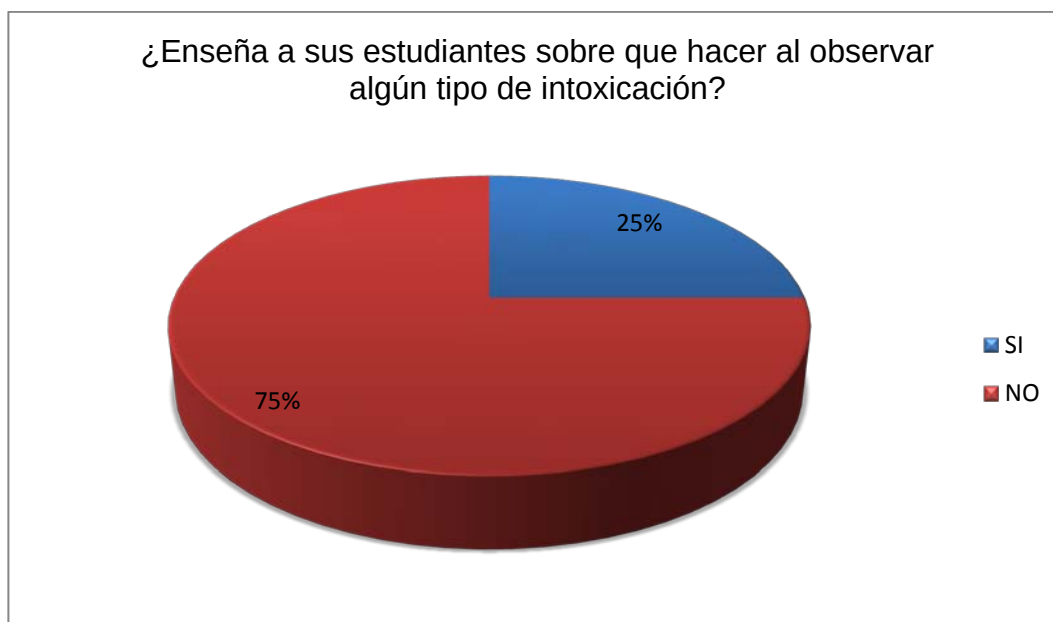
Dimensión: Primeros Auxilios

Indicador: Intoxicaciones

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
¿Enseña a sus estudiantes sobre que hacer al observar algún tipo de intoxicación?	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
	3	25	9	75	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 07



Interpretación de Grafico N° 07

Para el análisis del resultado correspondiente al ítem 7 de la variable técnicas de primeros auxilios caracterizado por la dimensión primeros

auxilios, se aprecia que el 25% de los docentes encuestados enseñan a sus estudiantes sobre que hacer al observar un caso de intoxicación, mientras que 9 docentes que representan un 75% de la muestra afirman no prepara a sus estudiantes en caso de presentarse una caso de intoxicación en algunos de sus compañeros. Estos resultados difieren con los obtenidos por Perozo (2007), en su estudio “El docente y los primeros auxilios en la Escuela”, el mismo tuvo como objetivo general determinar cuál es la información que posee el docente sobre primeros auxilios en la escuela San Francisco en la comunidad de Zeuta, del municipio Mara en el estado Zulia. El autor obtuvo como resultados que los docentes poseen muy poca información y que medianamente son actualizados por parte de los directivos educativos de municipio.

Tabla N° 8

Variable: Manual

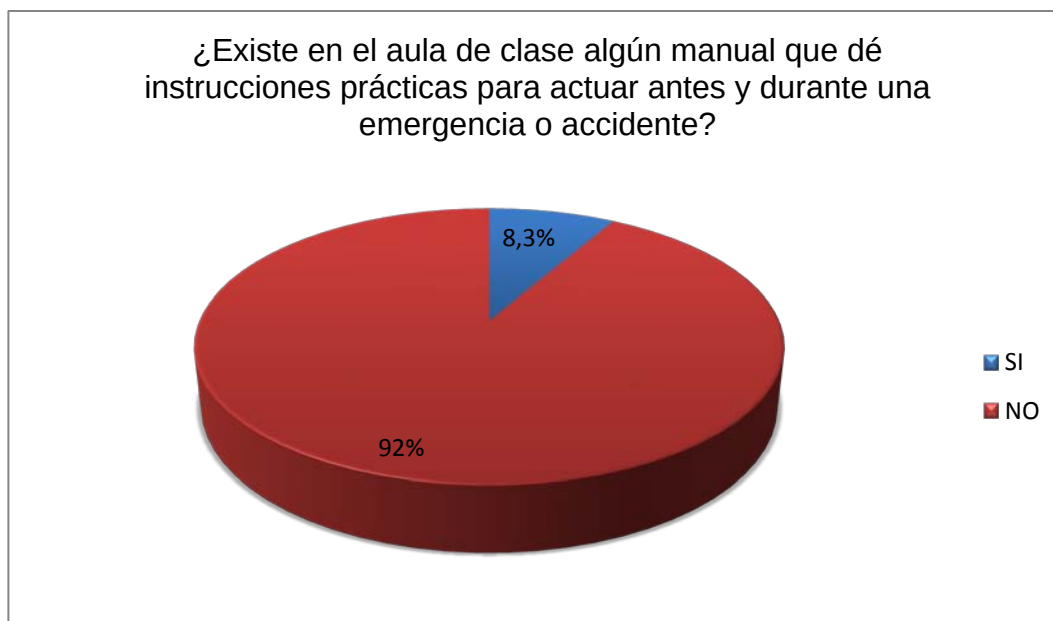
Dimensión: Guía

Indicador: Instrucciones

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
¿Existe en el aula de clase algún manual que dé instrucciones prácticas para actuar antes y durante una emergencia o accidente?	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
	1	8,3	11	91,6	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 08



Interpretación de Grafico N° 08

En relación al ítem 8 de la variable manual caracterizado por la dimensión guía, el 8,3% de los docentes encuestados no poseen un manual que dé instrucciones prácticas para actuar antes y durante una emergencia o un accidente; por el contrario 11 docentes que equivalen al 92% de la muestra manifestaron no poseer en el aula un manual de primeros auxilios que contenga instrucciones básicas sobre que hacer al presentarse una emergencia. Estos resultados difieren con los obtenidos por Toro A. (2009) en su estudio denominado Manual para la Enseñanza de Técnicas de Primeros Dirigido a Estudiantes de Octavo Grado de Educación Básica del Liceo Bolivariano "Cristóbal Mendoza", del Municipio Trujillo en el estado Trujillo. Como resultado se obtuvo que en su mayoría los estudiantes requieren de una formación académica referente al tema. Ya que no poseen la orientación sobre qué hacer en caso de accidentes dentro de la institución.

Tabla N° 9

Variable: Técnicas de Primeros Auxilios

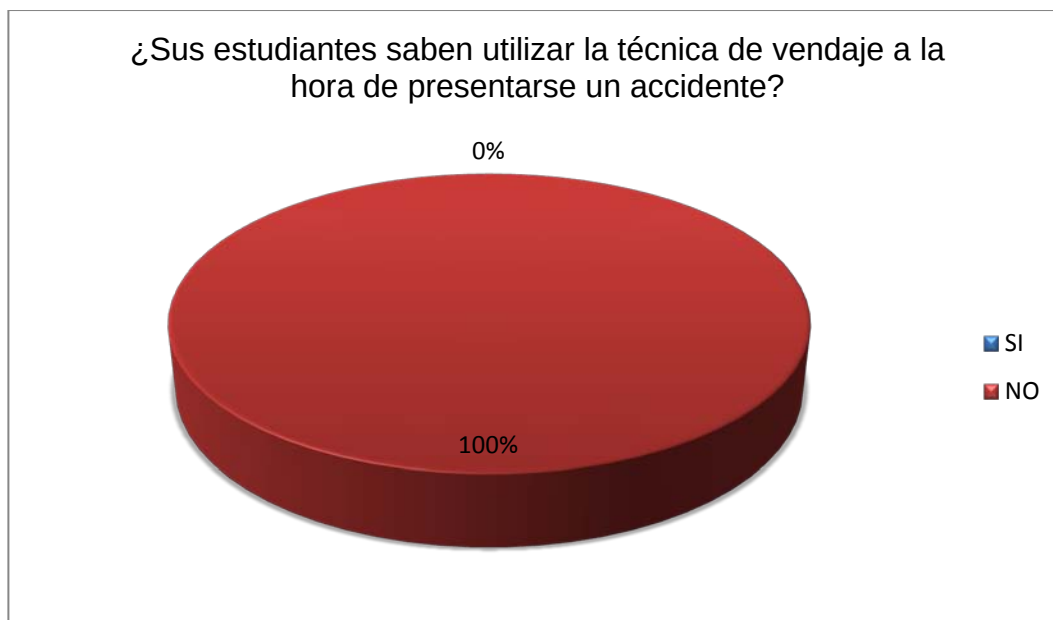
Dimensión: Primeros Auxilios

Indicador: Vendajes

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
¿Sus estudiantes saben utilizar la técnica de vendaje a la hora de presentarse un accidente?	-	-	12	100	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 09



Interpretación de Grafico N° 09

De acuerdo a los resultados correspondientes al ítem 9 de la variable técnicas de primeros auxilios caracterizado por la dimensión primeros auxilios, se evidencia que 12 docentes que equivalen a 100% de la muestra manifiestan que sus estudiantes no saben utilizar la técnica de vendaje a la hora de presentarse un accidentes.

Según lo que plantea Barrios, (2000).“El vendaje funcional permite que determinadas lesiones se curen en tiempos relativamente cortos manteniendo la función y evitando con ello los perjuicios consiguientes de la inmovilización”

Tabla N° 10

Variable: Técnicas de Primeros Auxilios

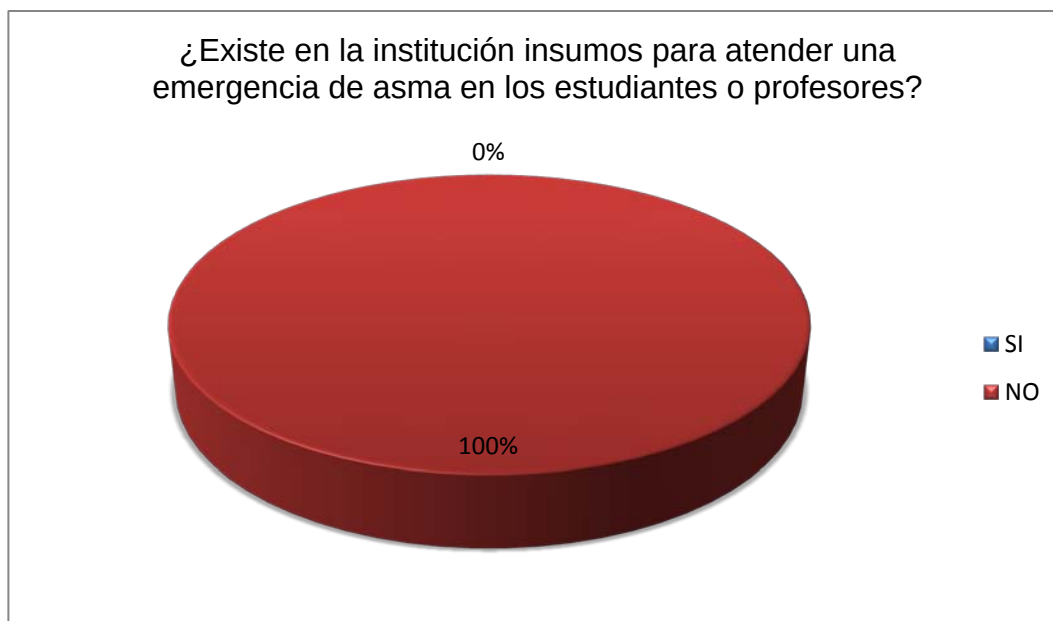
Dimensión: Primeros Auxilios

Indicador: Asma

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
¿Existe en la institución insumos para atender una emergencia de asma en los estudiantes o profesores?	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
	-	-	12	100	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 10



Interpretación de Grafico N° 10

Los resultados mostrados en el ítem 10 correspondiente a la variable técnicas de primeros auxilios caracterizado por la dimensión primeros auxilios, evidencian que 12 docentes que equivalen al 100% de la muestra afirman no poseer insumos para atender una emergencia de asma en los estudiantes o docentes de la institución. Por su parte La Enciclopedia de Medline Plus define el asma como un trastorno inflamatorio de las vías respiratorias que causa ataques de sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos”.

Tabla N° 11

Variable: Técnicas de Primeros Auxilios

Dimensión: Primeros Auxilios

Indicador: Botiquín

Ítem	Opción de Respuesta				Total	
	SI		NO			
	F	%	F	%	F	%
Al presentarse una emergencia, ¿sus estudiantes cuentan con un botiquín de primeros auxilios en el aula de clases?	6	50	6	50	12	100

Fuente: Briceño y Castillo (2014)

Gráfico N° 11



Interpretación de Grafico N° 11

Finalmente en el ítem 11 de la variable técnicas de primeros auxilios caracterizado por la dimensión primeros auxilios, el 50% de los docentes encuestados afirmaron que si cuentan con un botiquín de primeros auxilios en el aula de clases, por el contrario el 50% restante de la muestra manifestó no

poseer un botiquín de primeros auxilios en el aula de clases. Por su parte La Cruz Roja, define el botiquín de primeros auxilios como uno de esos elementos que no puede faltar, ya que constituyen una herramienta fundamental en momentos de un accidente, para brindar algún tipo de auxilio mientras llega ayuda especializada o para tratar un golpe menor o cortadura: por lo tanto, debe estar en un lugar visible y de fácil acceso.

Conclusiones del diagnostico

Luego de analizar e interpretar la información obtenida a través de la aplicación del instrumento se logro determinar la factibilidad del proyecto, lo que permite concluir que es necesaria la elaboración de un manual de técnicas de primeros auxilios ya que, es un factor importante que brinda soluciones prácticas y viables a la problemática que se presenta en la E.N.P “Clorinda Azcunes”, puesto que tanto los docentes como los estudiantes poseen deficiencia en cuanto al manejo de información sobre las técnicas de primeros auxilios, siendo esto indispensable para actuar en situaciones de riesgo que puedan poner en peligro la integridad física de cualquier persona en la institución.

Por lo general los docentes no utilizan herramientas adecuadas y pertinentes que estimulen la motivación de los estudiantes para la adquisición de conocimientos y habilidades a la hora de encontrarse en una situación de riesgo. Es por ello que dicho manual contará con información básica de técnicas de primeros auxilios que permitirá instruir tanto al docente como al estudiante en cuanto al tema de los primeros auxilios.

Un aprendizaje se hace significativo, cuando se basa en vivencias o se implementa el aprender haciendo, por lo tanto con este manual se incita a los docentes y estudiantes a participar y a simular accidentes que a su vez

puedan resolver de una manera práctica aplicando las técnicas de primeros auxilios expuesta en dicho manual, de esta manera podrán recordar cómo actuar coherentemente ante una situación de peligro y no exponer a la víctima a posibles agravaciones.

Recursos

Los recursos utilizados para la elaboración de esta investigación están constituidos por una serie de materiales necesarios para la revisión y corrección de cada uno de los puntos a tratar. Esto incluye lo siguiente:

Recursos Humanos:

- Docente de la asignatura Trabajo Especial de Grado. Profesora especialista Dolly Olaizola
- Profesora Ana Millán docente encargada de la validación del instrumento
- 12 docentes de Educación Primaria de la E.N.P “Clorinda Azcunes”, quienes contestaron el instrumento aplicado para determinar la factibilidad de la propuesta.
- Las investigadoras

Recursos Materiales:

- Hojas Blancas
- Tinta
- Impresiones
- Encuadernación
- Fotocopias
- Carpetas
- Bolígrafos

Recursos Financieros:

Estos recursos abarcan un aproximado de los gastos realizados durante la elaboración del proyecto

Cantidad	Producto	Bs
01	Hojas blancas (resma)	400
02	Tinta (recarga)	200
	Impresiones	250
02	Encuadernación	100
12	Fotocopias	60
03	Carpetas	45
02	Bolígrafos	36
Total		1.091

CAPÍTULO V

LA PROPUESTA

El siguiente capítulo corresponde a la especificación de tareas que se van a ejecutar durante el desarrollo de la propuesta que es la elaboración de una manual de técnicas de primeros auxilios, aplicado a los docentes y estudiantes de la E.N.P “Clorinda Azcunes”, en el que se enmarcará la finalidad de la propuesta, asimismo se establecerán los objetivos de la misma y los parámetro a seguir durante la elaboración de dicho manual, igualmente se centrará la misión y la visión de la propuesta estando está sustentada en teorías y bases legales que respaldan la importancia que conlleva el dominio de la técnicas de primeros auxilios para brindar mayor seguridad a los docentes y estudiantes que hacen vida en dicha institución.

En este sentido, la propuesta está basada en la elaboración de un manual de técnicas de primeros auxilios dirigido a los docentes y estudiantes de la E.N.P “Clorinda Azcunes” el mismo está enfocado en la capacitación de los docentes y estudiantes con respecto a la aplicación de técnicas de primeros auxilios en la institución educativa, puesto que esta herramienta constituye un aspecto importante para solventar los diferentes problemas que se pueden presentar a diario en dicha institución educativa. Para la ejecución de esta propuesta se propone como recurso humano la participación de las autoras de la investigación, quienes estarán encargadas de explicar las diferentes técnicas de primeros auxilios planteada en dicho manual.

Se considera factible la ejecución de la propuesta puesto que se parte de la necesidad que tiene la institución y la carencia de información que poseen los docentes y estudiantes en cuanto al tema de las técnicas de primeros auxilios. La institución cuenta con los espacios requeridos para la explicación de dicho manual cuyo propósito establece la prioridad de que los docentes y estudiantes obtengan una formación integral que le permita solventar las necesidades que se presentan en la realidad del día a día. Según la Organización Mundial de la Salud (2008). Los primeros auxilios son los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales prestados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de ser atendidos en un centro asistencial. Es por ello que a través de un manual se considerará el aprendizaje significativo de los docentes y estudiantes aprendiendo no solo la teoría de las técnicas de primeros auxilios, sino que también estas técnicas será reforzada por medio de la práctica.

Por su parte Ausubel (1976, citado en Aragón, 2000) considera que el estudiante relaciona e integra los nuevos contenidos, de manera sustancial o esencial, con lo que ya sabe y con su experiencia. La misión de la educación es básicamente cognoscitiva, es decir, que en esencia debe proporcionar y facilitar la adquisición de conocimiento, lo cual no quiere decir que deban descuidarse los factores motivacionales, emocionales y sociales.

El aprendizaje es preciso no solo que el contenido se presente de manera organizada, sino también que el estudiante lo incorpore a su estructura cognoscitivas y experiencia previa. Para ello es necesario acudir al campo de experiencia común del estudiante; a sus habilidades, actitudes, valores y en general a su personalidad; así como la cultura donde se desenvuelve. (Ausubel 1976, citado en Aragón, 2000).

El autor Clasifica el aprendizaje según dos grandes dimensiones: la dimensión disponibilidad o accesibilidad y la dimensión incorporación. La primera se refiere a la forma en que el conocimiento le es presentado al estudiante para favorecer o facilitar su aprendizaje. La segunda tiene que ver con la manera en que el estudiante incorpora la nueva información a las estructuras cognoscitivas que dispone.

De esta manera mediante la explicación del manual a través de ilustraciones y simulacros se hará vivencial y significativo el aprendizaje de los estudiantes

Según el basamento legal de la Ley de la Organización Nacional de Protección Civil y Administración de Desastre (2001) en reiterados artículos promueve, defiende y plantea la importancia de una preparación basada en primeros auxilios. Artículo N°1 regular la organización, competencia, integración, coordinación y funcionamiento, en el ámbito nacional, estatal y municipal.

Mediante la aplicación del manual se reforzaran los conocimientos acerca de los primeros auxilios, tomando en cuenta lo sustentado en el artículo antes mencionado.

Objetivo general

- ✓ Informar e instruir a los docentes y estudiantes de la E.N.P “Clorinda Azcunes” sobre las diferentes técnicas de primeros que se pueden aplicar en caso de emergencia.

Objetivos Específicos

- ✓ Enseñar las técnicas de primeros auxilios a los docentes y estudiante de la E.N.P “Clorinda Azcunes” como herramienta de trabajo para el desenvolvimiento seguro en las actividades diarias.
- ✓ Proporcionar a los docentes y estudiantes los conocimientos básicos de las técnicas de primeros auxilios para actuar en caso de emergencia.
- ✓ Concientizar a los docentes y estudiantes sobre el buen manejo de las técnicas de primeros auxilios.

Misión

Esta propuesta tiene como misión informar y proporcionar conocimientos básicos a los docentes y estudiantes de la E.N.P “Clorinda Azcunes” sobre las técnicas de primeros auxilios a fin de que estas puedan contribuir educativamente a toda la comunidad escolar de dicha institución para que estos puedan resolver y abordar situaciones de riesgo a través de la utilización y el manejo adecuado de las técnicas de primeros auxilios, logrando la aprehensión de dichas técnicas mediante un manual ilustrado que proporcionará las herramientas teóricas y prácticas por medio de la simulación de dichas técnicas lo que va a permitir que el aprendizaje se haga vivencial y significativo para los docentes y estudiantes de dicha institución.

Visión

Queremos que las técnicas de primeros auxilios sean utilizadas no solo por los docentes y estudiantes de la E.N.P “Clorinda Azcunes” sino que también los representantes se sientan atraídos por el tema, ya que es de suma importancia conocer estas técnicas porque en nuestra vida diaria, nos enfrentamos siempre a situaciones de riesgo, y para esto es muy importante

conocer al menos los principios de los primeros auxilios ya que estos conocimientos nos permiten brindar ayuda a una persona que ha sufrido algún tipo de accidente. Se espera que este tema trascienda en generaciones venideras no solo en esta institución sino que se difunda en otras instituciones públicas o privadas.

Estudio de la Factibilidad

Factibilidad Técnica: para llevar a cabo esta propuesta se cuenta con los recursos humanos necesarios como lo son, los docentes y estudiantes a los cuales se les presentará el manual de técnicas de primeros auxilios, a través de una breve charla y simulando varias técnicas básicas de primeros auxilios expuestas en el manual. También se cuenta con los espacios físicos necesarios de la institución como lo son, canchas deportivas, espacios recreativos, áreas verdes y sala de ensayos, en los cuales se puede realizar las actividades expuestas en el manual al aire libre.

Factibilidad Económica: para la ejecución de esta propuesta será indispensable contar con los recursos que se presentarán a continuación.

Cantidad	Producto	Bs
03	Laminas de papel bond	45
02	Marcador Acrílico	50
03	Vendas	100
01	Alcohol	35
01	Algodón	30
01	Refrigerio	300
	Total	560

Factibilidad Institucional: la E.N.P “Clorinda Azcunes” cuenta con los requerimientos necesarios para la ejecución del Manual de técnicas de primeros auxilios dirigido a la comunidad educativa de dicha institución, puesto que los espacios físicos son apropiados para su implementación. El mismo cuenta con canchas deportivas, espacios recreativos, áreas verdes y sala de ensayos, en los cuales se puede realizar las actividades expuestas en el manual al aire libre, cuyo fin es transmitir a los docentes los conocimientos necesarios para responder a las situaciones que a diario se pueden evidenciar en esta institución, como es el caso de desmayos, convulsiones, heridas, hemorragias, entre otros accidentes que se consideran relevantes para la elaboración y ejecución de esta propuesta.



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS PEDAGOGICAS
CÁTEDRA: TRABAJO ESPECIAL DE GRADO



MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS



Autoras:

Briceño Yenkelis

Castillo Ynggris



San Diego, Enero de 2015

INTRODUCCIÓN



Los primeros auxilios son las medidas de urgencia que se aplican cuando una persona ha sufrido un accidente o una enfermedad repentina, hasta que esta persona pueda recibir atención médica directa y adecuada. En caso de accidentes o de una situación de emergencia, los docentes y estudiantes deben estar preparados para afrontar y actuar con seguridad para resolver el problema.

Por lo tanto el objetivo de este manual de técnicas de primeros auxilios es proporcionar los conocimientos más elementales para dispensar una ayuda eficaz a aquellas personas que han sufrido algún tipo de accidente. En casos extremos son necesarios para evitar la muerte hasta que se consigue asistencia médica. Los primeros auxilios varían según las necesidades de la víctima y según los conocimientos del socorrista. Saber lo que no se debe hacer es tan importante como saber lo qué hacer, porque una medida terapéutica mal aplicada puede producir complicaciones graves. Cualesquiera que sean las lesiones, son aplicables una serie de normas generales. Siempre hay que evitar el pánico y la precipitación. A no ser que la colocación de la víctima lo exponga a lesiones adicionales, deben evitarse los cambios de posición hasta que se determine la naturaleza del proceso.

Un socorrista entrenado ha de examinar al accidentado para valorar las heridas, quemaduras y fracturas. Se debe tranquilizar a la víctima explicándole que ya ha sido solicitada ayuda médica. La cabeza debe mantenerse al mismo nivel que el tronco excepto cuando exista dificultad respiratoria. Ante un accidentado está totalmente prohibido el suministro de cualquier fármaco, hasta que llegue el personal médico necesario, así como cualquier tipo de estimulante o alcohol.



INDICE

✓ Lo que debemos tener a la mano ante una emergencia	4 pág.
✓ Lo que no se debe hacer ante una emergencia	5 pág.
✓ Heridas	6pág.
✓ Hemorragias.....	8 pág.
✓ Fracturas.....	10 pág.
✓ Picadura de abeja y avispa	12 pág.
✓ Quemaduras.....	13 pág.
✓ Desmayo.....	14 pág.
✓ Asfixia por cuerpos extraños.....	15pág
✓ Vendaje.....	17 pág.
✓ Intoxicaciones.....	20 pág.
✓ Signos Vitales.....	22 pág.
✓ Asma.....	24 pág.
✓ Números telefónicos ante una emergencia.....	26 pág.
✓ Definición de términos.....	28pág.
✓ Referencias Bibliográficas	29 pág.

¿QUÉ DEBEMOS TENER A LA MANO ANTE CUALQUIER EMERGENCIA?



En la casa, el trabajo, la escuela, el automóvil y al hacer deportes es necesario contar con determinados elementos para poder ayudar, protegerse en caso de incidentes, lesiones y brindar primeros auxilios de ser necesario. Es por ello, que es de suma importancia y necesario un botiquín de primeros auxilios bien equipado.

El botiquín debe estar ubicado en un lugar accesible, conocido por todos y hay que controlar el buen estado de los elementos periódicamente. Se recomienda que sea transportable, puede ser una caja plástica o un bolso correctamente identificado, ya que el botiquín debe poder llevarse a donde está la víctima.

Los elementos que debe contener nuestro botiquín son algunos de los siguientes:

- Jabón neutro (blanco): para higienizar heridas.
 - Alcohol en gel: para desinfección rápida de las manos.
 - Termómetro: para medir la temperatura corporal.
 - Guantes descartables de látex: para no contaminar heridas y para seguridad de la persona que asiste a la víctima.
 - Gasas y vendas: para limpiar heridas y detener hemorragias.
 - Alcohol y agua oxigenada: para limpiar las heridas.
 - Tijera: para cortar gasas y vendas o la ropa de la víctima.
 - Cinta adhesiva: para fijar gasas o vendajes.
- Curitas algodón.



¿QUE NO SE DEBE HACER ANTE CUALQUIER EMERGENCIA?



1. Emitir nuestra opinión sobre el estado de salud al lesionado o a los familiares.
2. Dejar que se acerquen curiosos a la víctima (aislaremos el lugar si es posible).
3. Sustituir al médico.
4. Cegarnos por la aparatosidad de la sangre o la herida.
5. Mover o trasladar al lesionado (salvo necesidad absoluta).
6. Dejar que el lesionado se levante o se siente.
7. Administrar comida, agua, café o licor.
8. Administrar medicación.

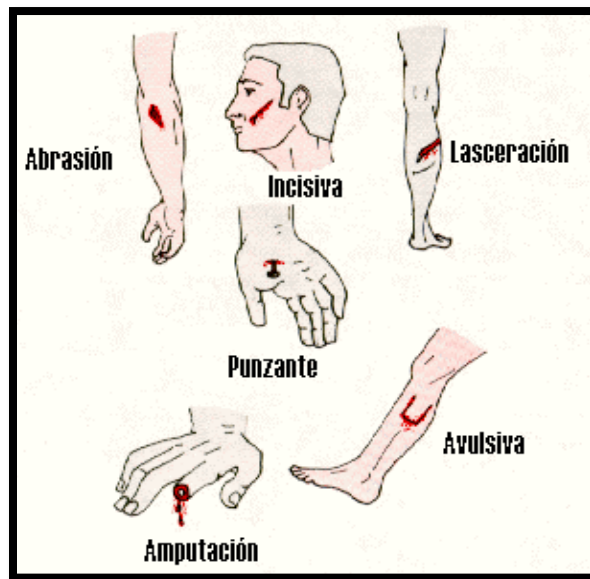
HERIDAS



Definición: Las heridas en tejidos blandos son los problemas más comunes en la atención de primeros auxilios, estas lesiones pueden causar un grave daño, incapacidad o muerte. Una herida es toda aquella lesión producida por algún agente externo o interno que involucra el tejido blando, éstas se pueden dividir en:

- Heridas abiertas: En las cuales se observa la separación de los tejidos blandos.
- Heridas cerradas: En las cuales no se observa la separación de los tejidos, la hemorragia se acumula debajo de la piel, en cavidades o en vísceras.

ENTRE LAS HERIDAS ABIERTAS TENEMOS:



- **Heridas cortantes:** Son producidas por objetos afilados como latas, vidrios y cuchillos.
- **Heridas punzantes:** Son producidas por objetos puntiagudos, como clavos, agujas, picahielos, etc.
- **Heridas punzocortantes:** Son producidas por objetos puntiagudos y afilados, como tijeras, puñales, cuchillos, o un hueso fracturado.
- **Laceraciones:** Son heridas de bordes irregulares que no se confrontan.

- **Abrasiones:** Son las heridas ocasionadas por la fricción con superficies rugosas, es lo que comúnmente se conoce como raspones.
- **Avulsiones:** Son aquellas donde se separa y se rasga el tejido del cuerpo sin desprenderse completamente de la parte afectada.
- **Amputaciones:** Es la separación traumática o patológica de una extremidad y puede ser total, parcial ó en dedo de guante.

Actuación:

- 1 - Retirar la ropa que cubre la herida
- 2 - Utilizar guantes de látex, para evitar el contagio de alguna enfermedad así como contaminar la herida.
- 3 - Se limpia con gasas y solución salina o agua potable quitando el exceso de sangre y la tierra que pueda tener. La manera de limpiar con la gasa es de adentro hacia fuera en círculos excéntricos, partiendo del centro de la herida, siendo éstos cada vez mayores; se voltea la gasa y se vuelve a hacer para evitar infectarla. Se repite el procedimiento, dos o tres veces más
- 4 - Se aplica yodo para evitar infecciones.
- 5 - Se cubre la herida con una gasa.
- 6- No se debe aplicar ningún tipo de remedio casero debido a que pueden causar infecciones.
- 7 - No se deben de aplicar medicamentos ni antibióticos debido a que podemos causar una reacción alérgica.



HEMORRAGIAS



Definición: Salida de sangre del sistema circulatorio (fuera de las arterias, venas o capilares).

• Hemorragias internas: Aquellas en las que la sangre se vierte hacia las cavidades internas del organismo.

• Hemorragias externas: En las cuales la sangre se vierte al exterior del cuerpo.

ENTRE LOS TIPOS DE HEMORRAGIAS TENEMOS:



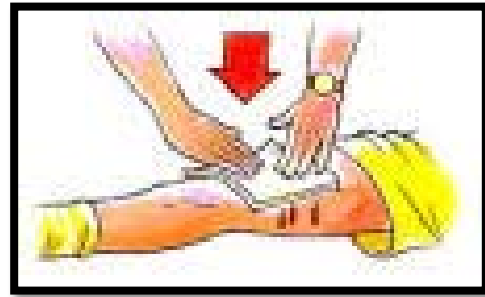
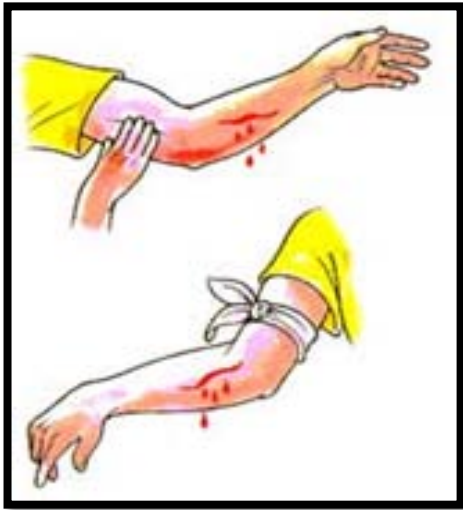
• **Hemorragia arterial:** Se caracteriza por la sangre de color rojo brillante y su salida a chorros rítmicos que coinciden con el latido del corazón y el pulso.

• **Hemorragia venosa:** Se caracteriza por el color rojo oscuro y la salida de sangre continua y uniforme.

• **Hemorragia capilar:** Solo compromete vasos capilares por lo cual es escasa y se puede controlar fácilmente, por lo general se forma un moretón (hematoma)

Actuación:

- 1- Presiona con una gasa o trapo limpio, si se empapa, coloca otro encima y sigue presionando.
- 2- Si es un brazo o una pierna levantar la zona lesionada por encima del corazón.
- 3- Si no se para la hemorragia acudir rápidamente a un centro médico.



Si la hemorragia es interna o se sospecha que la persona puede presentar una hemorragia debido a la lesión que tuvo, se debe trasladar lo más rápido posible.



En caso de objetos incrustados, éste **NO SE DEBE DE RETIRAR** debido a que se puede provocar una mayor lesión además de provocar una hemorragia mayor, el objeto se debe reducir lo más posible e inmovilizar en el lugar donde se encuentre, se ejerce presión indirecta y se traslada. Si el objeto empalado se encuentra en el ojo se recomienda también vendar el otro ojo para evitar que se muevan los ojos y se lesione mas.



Tips

NO debemos hacer



- Utilizar torniquetes.
- Retirar la gasa
- Apretar en la herida ni quitar un objeto clavado.

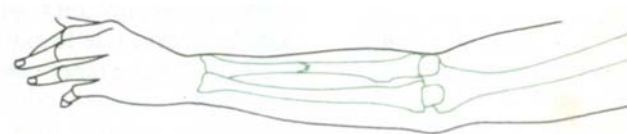
FRACTURAS



Definición: Es la ruptura total o parcial de un hueso. Los huesos son estructuras muy fuertes pero un traumatismo superior a su resistencia puede romperlo.

Las fracturas se dividen en:

- **Fracturas cerradas:** En las cuales el hueso no sale por la piel
- **Fracturas abiertas:** En donde el hueso sale y rompe la piel produciendo una herida abierta lo cual implica hemorragia visible.
- **Fisura:** Es una fractura leve en donde el hueso sufre una fractura parcial sin que los bordes se separen totalmente.
- **Fractura en rama verde:** Esta se da principalmente en niños debido a que sus huesos todavía no están calcificados completamente, el hueso no llega a romperse del todo



Fractura cerrada: El hueso no atraviesa la piel



Fractura abierta: El hueso atraviesa la piel



Simple

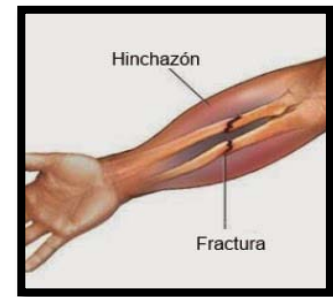


En tallo verde

Síntomas:

- Dolor intenso que se incrementa al intentar mover la zona afectada
- Inflamación en el punto de fractura que se va extendiendo a medida que transcurre el tiempo

- Deformación de la zona fracturada
- Impotencia funcional, según el hueso afectado.
- Enrojecimiento de la zona por hematoma e inflamación.



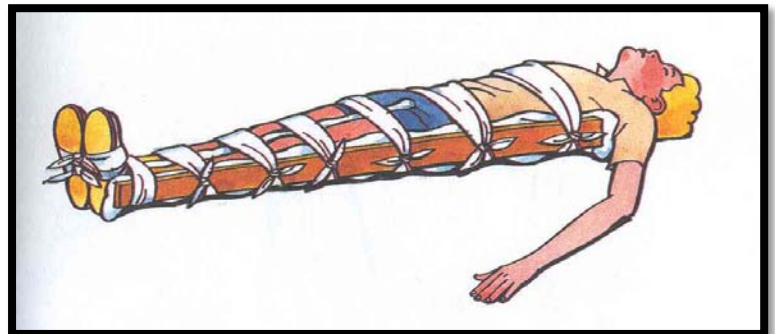
Actuación:

1-No trate de corregir la deformidad producida por la fractura. Estas maniobras pueden causar más daño y sólo la deben realizar los especialistas

2-Puede inmovilizar la extremidad lesionada con un periódico, tabla o cartón enrollado.

3-Si piensa que el paciente tiene una lesión en la columna cervical no mueva el paciente hasta que llegue personal paramédico especializado para trasladarlo a un centro médico.

4-No le de alimentos ni bebidas al paciente hasta que lo vea el médico, si hace falta una cirugía es necesario un período de ayuno.



Tips

NO debemos hacer



-No mover al paciente.

-No tratar de acomodar el hueso roto

PICADURA DE ABEJA Y AVISPA



Definición: Las picaduras de insectos provocan reacciones cutáneas, como picazón, sarpullidos y, a veces, hinchazón. La mayoría de las picaduras y mordeduras de insectos se pueden tratar sin riesgos. Las que provocan reacciones alérgicas pueden requerir atención médica urgente.

Síntomas:

- ✓ Locales: dolor, inflamación, enrojecimiento y picor de la piel en el área de la picadura.
- ✓ Generales: picor generalizado, inflamación de labios y lengua.

Actuación:

- 1- Tranquilizar a la persona y mantenerla en reposo.
- 2- Retirar el aguijón con unas pinzas procurando no comprimir sobre la parte superior del aguijón ya que exprimiríamos el veneno en el interior de la herida.
- 3- Si la persona presenta reacción alérgica, trasladar rápidamente a un centro médico.



Tips

NO debemos hacer



Succionar la herida: además de no ser eficaz, es peligroso ya que si tuviéramos lesiones en la boca, podríamos absorber el veneno a través de ellos.

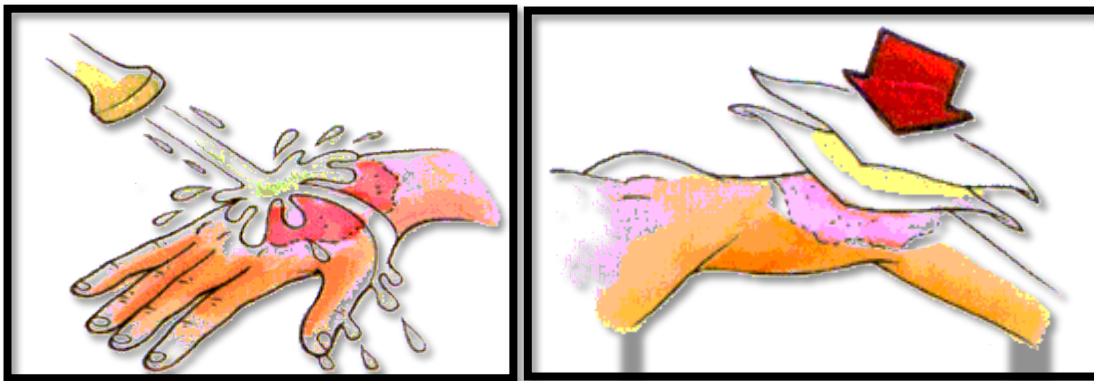
QUEMADURAS



Definición: Son lesiones causadas por la prolongada exposición de la piel a los rayos del sol, contacto con llamas, gases, elevadas temperaturas, sustancias químicas o la corriente eléctrica. De acuerdo a la profundidad de la lesión, las quemaduras se pueden clasificar en tres tipos: primer grado, segundo grado y tercer grado.

Actuación:

- 1- Tranquilice a la persona.
- 2- Verifique el grado y extensión de la quemadura.
- 3- Aplique agua fría y no reviente ampollas.
- 4- Administre abundante agua.
- 5- Cubra el área afectada con una gasa limpia y húmeda.
- 6- Acuda inmediatamente al médico



Tips



DESMAYO



Definición: Conocido también, en términos médicos, por síncope y por lipotimia, el desmayo es una breve pérdida del conocimiento ocasionada por la disminución temporal de la sangre que afluye al cerebro. Privados del oxígeno que necesitan, los procesos cerebrales se hacen más lentos y el individuo puede sufrir un breve desmayo. La repentina lentitud de la circulación sanguínea es provocada por distintas circunstancias, incluidas la aparición de un ritmo cardíaco irregular, una caída de la tensión arterial (presión sanguínea) o la acumulación de la sangre en las piernas tras un prolongado período de estar en pie.

Síntomas:

- Mareo
- Ligero aturdimiento o ganas de vomitar.
- Sudoración fría en rostro y manos.
- Palidez
- Falta de oxígeno
- Vista nublada
- Pérdida del conocimiento



Actuación:

- Mantenga la persona acostada.
- Eleve sus piernas.
- Afloje la ropa alrededor del cuello y la cintura.
- Cuando se recupere ofrézcale agua con mucha azúcar o un caramelo.
- Avise a la familia.
- Si el desmayo dura más de 5 minutos traslade la persona a un centro médico.

ASFIXIA POR CUERPOS EXTRAÑOS



Definición: Se produce cuando deja de fluir oxígeno a los pulmones, por una obstrucción en la garganta o tráquea, habitualmente por la ingestión de líquidos o sólidos.

Síntomas: Dificultad respiratoria de inicio brusco, incapacidad para hablar, labios y uñas azulados, hasta llegar a la pérdida de conciencia. En aproximadamente un 40% de los niños este accidente ocurre cuando están sin compañía, por lo que al encontrar a un niño con tos, disfonía o dificultad respiratoria de inicio súbito, debemos pensar en una asfixia por aspiración de un cuerpo extraño.

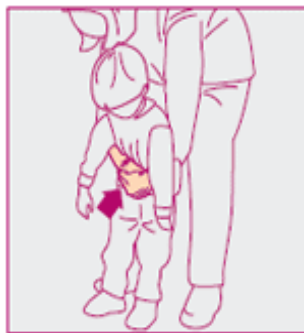
Actuación:

- Abra la boca de la persona y extraiga el objeto SÓLO si éste es visible y está suelto.
- NO trate de sacar un objeto que esté alojado en la garganta de la persona; podría introducirlo más en las vías respiratorias.
- Intente la Maniobra de Heimlich. Es una maniobra segura en adultos y niños. En menores de un año la maniobra es distinta (ver dibujos).
- Si encuentra a alguien inconsciente, llame de inmediato a un Servicio de Urgencia y comience a administrar primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar.

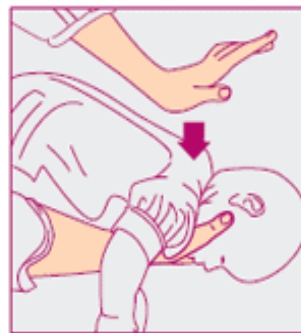
MANIOBRA DE HEIMLICH



ADULTO



NIÑOS



MENOR DE 1 AÑO



AUTOMANIOBRA

La maniobra de Heimlich ha salvado muchas vidas, es fácil de realizar y puede ser aplicada por cualquier persona

ADULTO

- 1- Ubicarse detrás de la persona y colocar los brazos alrededor de su cintura.
- 2- Poner un puño justo por encima del ombligo, con el pulgar hacia el abdomen.
- 3- Cubrir el puño con la otra mano y presionar hacia arriba y hacia adentro con un movimiento rápido y brusco.



NIÑOS

Se realiza igual que en adultos, pero no se debe presionar con tanta fuerza. También puede utilizar la misma maniobra doblando al niño sobre sus brazos del auxiliante, golpeándolo fuertemente en la espalda.



MENOR DE 1 AÑO

Poner al bebé boca abajo a lo largo del antebrazo, sujetarle el mentón con una mano, apoyarlo contra la pierna del adulto con la cabeza un poco más abajo que el resto del cuerpo y darle 5 golpes fuertes y rápidos en la espalda con el talón de la mano.



AUTOMANIOBRA

Colocar el puño por sobre el ombligo mientras se sostiene con la otra mano. Inclinar sobre una silla o borde de una mesa y llevar el puño hacia sí con fuerza y presionando hacia arriba.



Si estas maniobras no permiten la expulsión del objeto proceda de inmediato a dar respiración artificial (boca a boca) y traslado al lesionado al centro asistencial más cercano.



Tips

- Coma lentamente y mastique bien los alimentos.
- Mantenga los objetos pequeños fuera del alcance de los niños de corta edad.
- Constate que las prótesis dentales estén bien ajustadas.

VENDAJE



Definición: Son procedimientos hechos con tiras de lienzo u otros materiales, con la finalidad de envolver una extremidad u otras partes del cuerpo humano lesionadas.

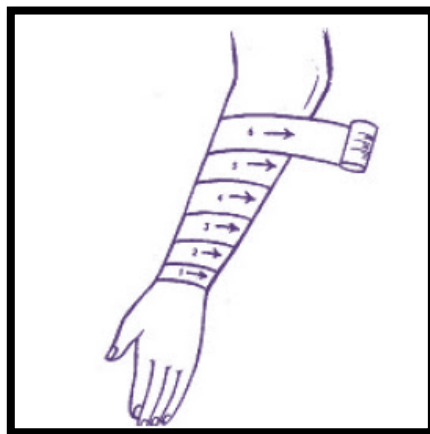
Las funciones de los vendajes son:

1. Fijar gasas o apósitos sobre una herida o quemadura.
2. Detener el sangrado proveniente de una herida.
3. Inmovilizar articulaciones lesionadas por: traumatismos, esguinces, luxaciones y fracturas.
4. Realizar cabestrillos y fijar entablillados.

Tipos de vendajes

- **Vendaje circular o espiral:** Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar una gasa o una férula.

Actuación: Se dan dos vueltas de seguridad y se sigue girando el vendaje en la misma dirección hacia la parte superior de la extremidad procurando que las vueltas queden del mismo tamaño.



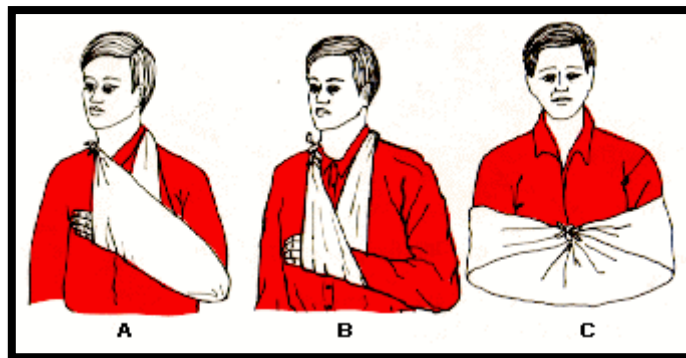
- **Vendaje en espiga:** Se utiliza para ejercer presión en un área determinada (cohibir hemorragias).

Actuación: Se empieza como el vendaje circular pero en vez de ir hacia arriba todo el tiempo, se va intercalando una vuelta hacia arriba y otra hacia abajo formando una serie de “equis” conforme va avanzando procurando que la línea que forman los cruces quede recta para ejercer presión sobre esa zona.



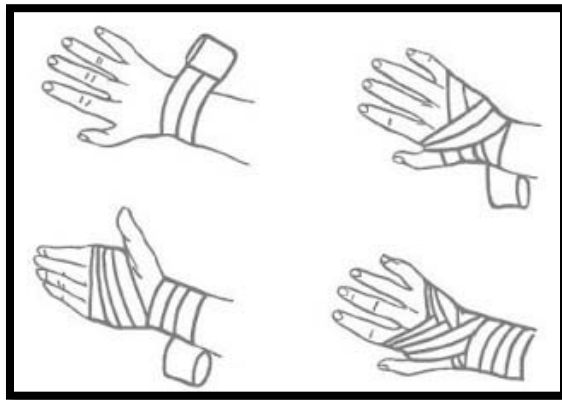
- **Cabestrillo:** Se utiliza para sostener la mano, brazo o antebrazo en caso de heridas, quemaduras, fracturas, esguinces y luxaciones.

Actuación: Se dan dos vueltas de seguridad en el brazo afectado y se coloca la venda hacia la mano y luego hacia el cuello de tal manera que el cuello sea el que cargue el peso de la extremidad. Coloque el antebrazo de la víctima ligeramente oblicuo, es decir que la mano quede más alta que el codo.



- **Vendaje en ocho o tortuga:** Se utiliza en las articulaciones (tobillo, rodilla, hombro, codo, muñeca), ya que permite tener una cierta movilidad.

Actuación: Se coloca la articulación ligeramente flexionada. Se dirige la venda de forma alternativa hacia arriba y después hacia abajo, de forma que en la parte posterior la venda siempre pase y se cruce en el centro de la articulación. Dependiendo el movimiento que queremos evitar es la zona en donde se colocara el cruce de la venda.



INTOXICACIONES



Definición: Son aquellas situaciones de emergencia que se producen como consecuencia de la entrada de tóxicos en el organismo.

Cualquier producto químico producirá una intoxicación dependiente de la forma por la que penetra en el organismo y su importancia dependerá de la naturaleza y cantidad del tóxico que haya penetrado.

TIPOS DE INTOXICACIONES

INGESTIÓN: Por la comida y la bebida.

Las manifestaciones clínicas van a ser:

- Alteraciones Digestivas (náuseas, vómitos; dolores abdominales de tipo cólico o diarrea).
- Alteraciones de la Conciencia (disminución o pérdida).
- Alteraciones Respiratorias y Cardíacas (aumento o disminución de la frecuencia respiratoria, disnea o dificultad respiratoria, etc.).
- Quemaduras en los labios, lengua y alrededor de la boca, si la víctima se ha intoxicado con productos químicos.
- Respiración rápida y dificultosa, en el caso de ingesta masiva de aspirinas.
- Convulsiones si la intoxicación se debe a excitantes del Sistema Nervioso Central.



Actuación:

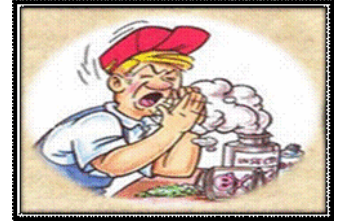


-Tratar de identificar el tóxico: Anotar su nombre comercial y el de las sustancias que lo componen, cantidad ingerida y tiempo transcurrido.

-Neutralizar el tóxico: dando de beber agua, leche o agua albuminosa (seis claras de huevo diluidas en un litro de agua), si la víctima está consciente.

-Vigilar las constantes vitales de forma frecuente y, si son necesarias, iniciar las maniobras de reanimación.

-Tranquilizar y mantener abrigada a la víctima.



INHALACIÓN: A través de las vías respiratorias.

Las manifestaciones clínicas van a ser: Dificultad respiratoria, tos, cianosis (coloración azulada de la piel) y pérdida de consciencia.



próximo.

Actuación:

- Sacar a la víctima al aire libre.
- Mantener despejada la vía aérea.
- Trasladar la persona a un Centro Asistencia!



ABSORCIÓN: A través de la piel.

Muchos productos pueden causar irritación o absorberse por la piel al entrar en contacto con ella.

Actuación:

- Lavar la zona de piel contaminada abundantemente con aguadurante 20 minutos.
- Eliminar la ropa contaminada para evitar la exposición al tóxico.
- Beber abundante agua.
- Vigilar al accidentado, ante la posible aparición de shock.
- Trasladar al intoxicado a un centro asistencial lo antes posible.

INYECCIÓN O INOCULACIÓN: La intoxicación por esta vía es de efectos inmediatos, por lo que pocopodemos hacer en el puesto de trabajo salvo la evacuación urgente.





SIGNOS VITALES

Definición: Comprenden el ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, la temperatura y la presión arterial. El médico puede observar, medir y vigilar sus signos vitales para evaluar su nivel de funcionamiento físico.

Los signos vitales normales cambian con la edad, el sexo, el peso, la tolerancia al ejercicio y la salud general.

Los rangos normales de los signos vitales para un adulto sano promedio mientras está en reposo son:

- Presión arterial: 90/60 mm/Hg hasta 120/80 mm/Hg.
- Respiración: 12 a 18 respiraciones por minuto.
- Pulso: 60 a 100 latidos por minuto.
- Temperatura: 36.5-37.2° C (97.8-99.1° F)/promedio de 37° C (98.6° F).



- **Frecuencia respiratoria:** Este es el único signo vital que uno mismo puede controlar por lo que es importante no decirle al paciente que se va a valorar para que no altere su patrón ventilatorio.

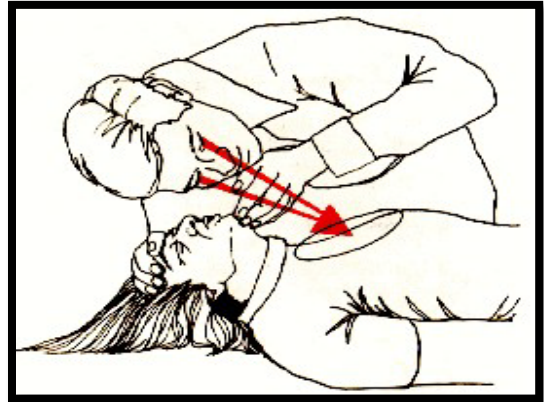
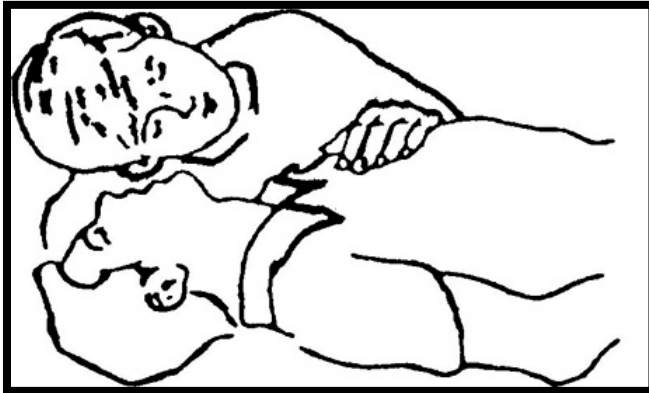


- **Frecuencia cardíaca:** Se toma con un estetoscopio (o colocando el oído sobre el punto citado) el cual se coloca a la altura del pezón izquierdo inclinándolo un poco hacia la izquierda, al igual que la frecuencia respiratoria se cuenta cuantas veces late el corazón en un minuto.



- **Pulso:** Este signo indica que está llegando la sangre a todas las zonas del cuerpo. Debemos contabilizar cuantas pulsaciones hay en un minuto y detectar si es débil o fuerte. Existen diferentes zonas para tomar el pulso.

TÉCNICA V.E.S.



Es la manera más rápida y eficaz de detectar la presencia signos vitales. Se realiza una vez comprobada la Inconsciencia, y adquirida la posición de trabajo (ambas rodillas flexionadas apoyadas en el piso, una a la altura del tronco u hombros y la otra de la cadera o el tronco)

Se realiza colocando el oído cerca de la cara y boca del lesionado, abriendo la vía aérea, fijando la mirada en el tronco, para distinguir su movimiento, Con el fin de Ver, Escuchar y Sentir la respiración, el paso de aire.



ASMA

Definición: Es un trastorno que provoca que las vías respiratorias se hinchen y se estrechen, lo cual hace que se presenten Sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos.

Los desencadenantes comunes del asma abarcan:

- Animales (caspa o pelaje de mascotas)
- Ácaros del polvo
- Ciertos medicamentos (ácido acetilsalicílico y otros AINES)
- Cambios en el clima (con mayor frecuencia clima frío)
- Químicos en el aire o en los alimentos
- Ejercicio
- Moho
- Polen
- Infecciones respiratorias, como el resfriado común
- Emociones fuertes (estrés)
- Humo del tabaco



Síntomas: Varían de unas personas a otras, tanto en el tipo, como en su gravedad y frecuencia de aparición. Habitualmente los pacientes presentan periodos asintomáticos, seguidos por otros en los que los síntomas se agudizan, y cuya intensidad puede llegar a ser muy grave. Los síntomas más frecuentes son:

- Tos
- Dificultad para respirar o disnea
- Sibilancias.

También puede producir sensación de opresión en el pecho, mucosidad espesa que cuesta expulsar, y síntomas nasales como picor, estornudos y taponamiento.

Signos de alarma

Hay algunos signos de alarma que estos pacientes deben conocer y que aparecen en las crisis o reagudizaciones.

- ✓ Sensación de ahogo al estar sentado o caminar despacio
- ✓ Dificultad para hablar
- ✓ Fatiga que no se alivia a pesar de utilizar el inhalador repetidas veces
- ✓ Aparición de síntomas por la noche con frecuencia
- ✓ Coloración azulada de los labios y las yemas de los dedos



Actuación: Los objetivos del tratamiento son:

- Controlar la inflamación de las vías respiratorias.
- Evitar las sustancias que desencadenen los síntomas.
- Ayudarle a que pueda realizar las actividades normales sin síntomas de asma.

Los medicamentos de alivio rápido abarcan:

-Broncodilatadores de acción corta (inhaladores).

-Esteroides orales (corticoesteroides) cuando tenga un ataque de asma que no se alivie.

Un ataque de asma grave requiere un chequeo médico. Usted también puede necesitar hospitalización. Allí probablemente le administrarán oxígeno, asistencia respiratoria y medicamentos intravenosos (IV).



Las personas con asma deben evitar en lo posible la contaminación atmosférica, los polvos industriales y otros vapores irritantes.



Tips

NÚMEROS TELEFÓNICOS ANTE UNA EMERGENCIA

-Sistema integral de emergencia



171



-Ambulancias de Carabobo

Emervipca: (0241) 894.0802/ 894.0991/894.2474

Inversiones Opaniz CA: (0241) 843.2442

Insermedica: (0241) 871.6011

Móvil Salud CA: (0241) 853.1715

-Bomberos de Carabobo

(0241) 8328181 / 8389567 / 8328789 / 8328596



Policía de Carabobo

(0241) 858.8637

-Protección Civil de Carabobo

(0241) 859.3969



Emergencia Movistar: *1

Emergencia Movilnet: *911 / 0800-TEMBLOR (8362567) / 0800-LLUVIA (558842)

Emergencia Digitel: *112



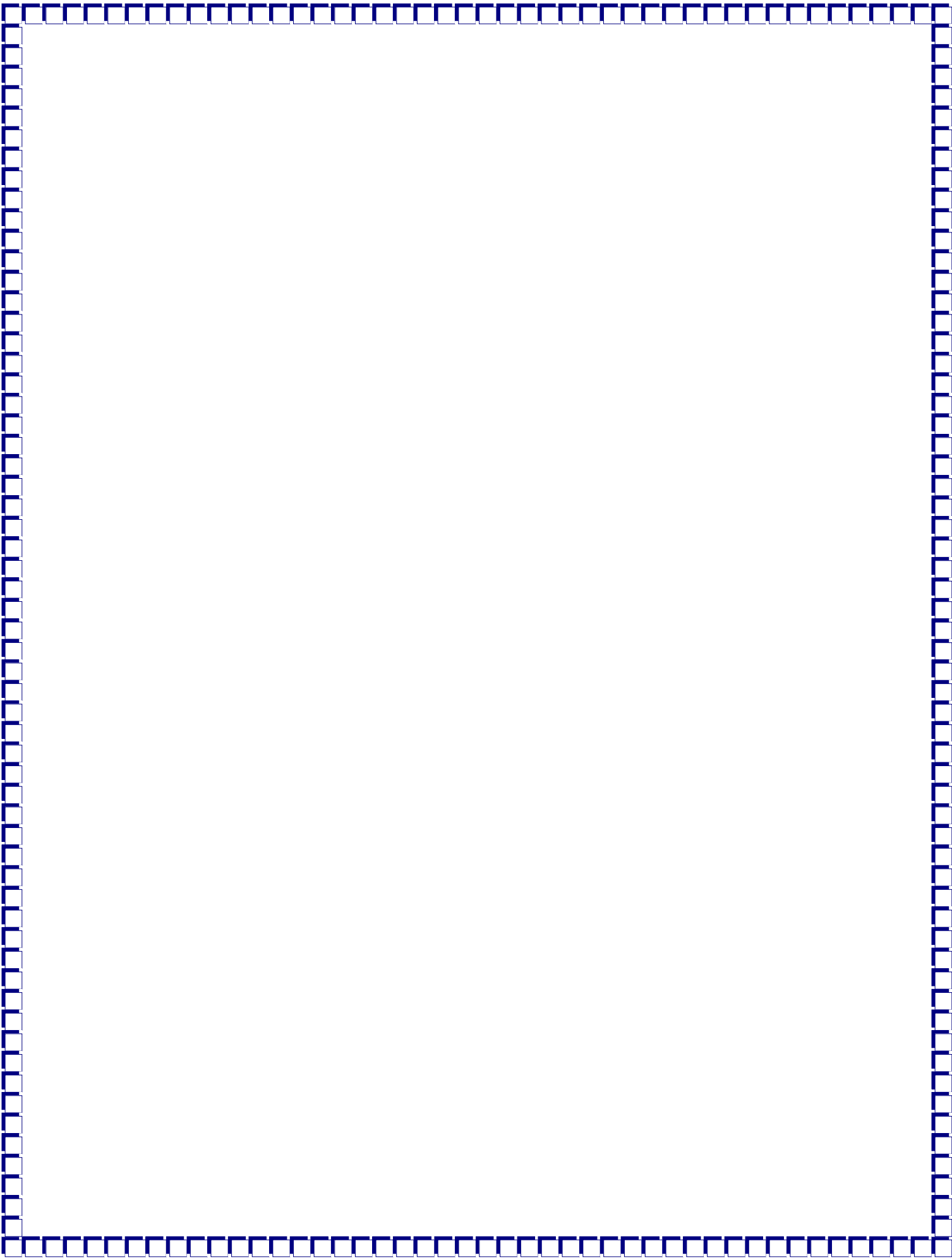
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- Asintomáticos: Significa que no hay síntomas. Se considera que uno es asintomático si se ha recuperado de una enfermedad o afección y ya no presenta ningún síntoma.
- Antibióticos: Los antibióticos son medicamentos potentes que combaten las infecciones bacterianas. Su uso correcto puede salvar vidas. Actúan matando las bacterias o impidiendo que se reproduzcan.
- Inmovilización: Técnica que limita el desplazamiento de un hueso o de una articulación lesionada mediante la utilización de una ortesis (férulas, yeso, vendas)
- Inoculación: Introducir en un organismo una sustancia que contiene los gérmenes de una enfermedad”. Entendiendo por esto tanto la inmunización o vacunación como la posible transmisión artificial en un ser vivo de infecciones, virus, bacterias o gérmenes.
- Luxaciones: Una luxación o dislocación es una lesión de las articulaciones (donde dos o más huesos se unen) en la que los extremos de los huesos se salen de sus posiciones normales.
- Reagudizaciones: Es un deterioro del estado clínico del paciente con empeoramiento de los síntomas respiratorios, como falta de aliento, producción de esputo, tos y sibilancias.
- Sibilancias: Son un sonido silbante y chillón durante la respiración, que ocurre cuando el aire se desplaza a través de los conductos respiratorios estrechos en los pulmones.

- Torniquete: Es una faja o tira con que se envuelve estrechamente un miembro herido para detener una hemorragia severa, se utiliza torniquete en casos en que no de resultado la aplicación de presión sobre la herida o en el punto de presión apropiado y la elevación del miembro herido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ✓ *FamilyDoctor.org* (2001) Información de Salud para toda la Familia [En línea]
Disponible en: <http://es.familydoctor.org/>
- ✓ *Manual de primeros auxilios*(2006) Servicio de prevención de riesgos laborales U.R.
Disponible en: http://www.unirioja.es/servicios/spri/pdf/manual_primeros_auxilios.pdf
- ✓ *MedlinePlus*(2003) Información de Salud para Usted [En línea]
Disponible en: <http://medlineplus.gov/spanish>
- ✓ *Manual de Primeros Auxilios*(2000) Como administrar tratamiento médico previa llegada de personal de emergencia [En línea]
Disponible en: <http://www.manualdeprimerosauxilios.com/>
- ✓ *Ministerio de Salud* (2004) Botiquín de Primeros Auxilios [En línea]
Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/index.php/programas-y-planos/319-botiquin-de-primeros-auxilios#sthash.A9J6duHb.dpuf>



CONCLUSIONES

Una vez analizados los resultados se llegó a las siguientes conclusiones:

Se pudo observar que en su mayoría tanto los docentes como los estudiantes de la E.N.P “Clorinda Azcunes”, poseen deficiencia en cuanto al manejo de información y por lo tanto en lo práctico sobre los primeros auxilios, siendo estos indispensables para actuar en situaciones de riesgo que puedan poner en peligro la integridad física de cualquier persona.

Se concluye que la parte docente no hace integración alguna de la comunidad con la institución educativa, limitando a los estudiantes solo a la información teórica y, por tanto, no hay una consolidación de los conocimientos teóricos con la práctica.

Por lo general no se utilizan herramientas adecuadas y pertinentes que estimulen la motivación de los estudiantes para la adquisición tanto de conocimientos como de habilidades a la hora de encontrarse en una situación de riesgo.

Debido a que el ser humano no es un ser aislado, tiene la necesidad de adaptarse al medio en que se desenvuelve así como también a la exposición de cualquier tipo de accidente en determinado momento. Por tal razón se puede ver que los docentes encuestados se han encontrado por lo menos una vez en su vida involucrados en una situación de riesgo y, en la mayoría de los casos, sin conocimiento alguno para solventar dichas situaciones.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los docentes utilizar diversas actividades que permitan al estudiante interesarse tanto al conocimiento teórico como a la práctica de la variedad de medidas que se pueden tomar en casos determinados de riesgo.

Se sugiere a los docentes como al equipo directivo de la institución que soliciten a los organismos gubernamentales como bomberos, cruz roja, protección civil u otro, que coayuden en el proceso de enseñanza-aprendizaje, ya que estos están en condiciones académicas acordes para desarrollar las actividades pertinentes al tema.

También es importante que los docentes asistan a seminarios, talleres, cursos y todo tipo de actividad que beneficien en positivo a la comunidad estudiantil.

Proponer a los docentes actividades fuera de la institución escolar, que permitan a los estudiantes adoptar nuevos conocimientos llevándolo a un campo experimental.

Así como también se sugiere a los docentes la inclusión de los contenidos de primeros auxilios en los proyectos de aprendizaje, desarrollados durante el periodo de clase, para la participación constante y activa de los estudiantes.

Proponer a los docentes la utilización de recursos y materiales necesarios para el desarrollo de las actividades, entre ellos los manuales que han experimentado una profunda evolución en los últimos tiempos y, actualmente, mantienen un equilibrio entre la información básica, las fuentes documentales y la propuesta de actividades educativas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arias, Fidias. (2006). **El Proyecto de Investigación**. Introducción a la Metodología Científica. (5° Edición). Caracas, Venezuela: Espisteme.

Ausbel, D. (1983). **Psicología Educativa. Un punto de vista cognoscitivo**. (2da ed.). Trillas: México

Camacaro, Rafael (2010). **Instrumento de Recolección de Datos**. Tesis Doctorales de Ciencias Sociales. [En línea]. Disponible en: <http://www.eumed.net/tesis>. [2014, 12 de Julio]

Franco Y. (2012) **Tesis de Investigación** [En línea]. Venezuela. Disponible en <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2012/04/validez-y-confiabilidad-de-los.html>[2014, 7 de Junio]

Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2006). **Metodología de la investigación**. 4^{ta} edición. Editorial Mc Graw- Hill: México.

Hurtado, J y Toro, L. (1999). **Metodología de la investigación**. Editorial FEDEUPEL. Caracas Venezuela.

Instituto Universitario de Tecnología “Antonio José De Sucre (2006) **Manual de trabajo de Grado** [En línea]. Barquisimeto. Disponible en: www.utsbarquisimeto.edu.ve/descargas/MANUALTEG.pdf[2014, 23 de abril]

Investigación eumednet con el apoyo de Servicios Académicos Internacionales S.C (2000) **Enciclopedia Virtual** [En línea]. Madrid Disponible en <http://www.eumed.net/libros-gratis/2006c/203/2l.htm>[2014, 10 de Julio]

Imbert, I. Rodríguez A. Sanabria G. y Hernández, R (2003), **Revista Cubana de Salud Pública** [En línea]. Cuba. Disponible en http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol33_02_07/spu06207.htm, [2014, 6 de Noviembre]

López, K (2006). **El docente y los primeros auxilios como estrategia que favorece el aprendizaje de los y las estudiantes de la I y II etapa de Educación Básica.** Trabajo especial de grado .politécnico "Cecilio Acosta". Los Teques, estado Miranda. (Inédito).

Loja, L. Magaly K. (2012) **Tesis Licenciado en Promoción y Educación para la Salud**[En línea]. Ecuador. Disponible en:<http://hdl.handle.net/123456789/2046> [2014, 16 de Octubre]

Perozo, R. (2007). **El docente y los primeros auxilios en la escuela.** Trabajo Especial de Grado. Coordinación Zulia. (Inédito).

Piaget, J. (1972). **Psicología y Pedagogía.** Editorial Ariel: Barcelona.

Toro, A. (2009) **Manual para la enseñanza de Técnicas de Primeros Auxilios Dirigido a Estudiantes de Octavo Grado de Educación Básica.** [En línea]. Trujillo. Disponible en http://tesis.ula.ve/pregrado/tde_busca/archivo.php?codArchivo=2445[2014, 15 de Mayo]

Universidad Pedagógica Experimental Libertador UPEL. IUMPM. (2008). **Manual de trabajo de grado, de especialización, Maestría y Doctorales.**

Vigotsky, L. (1973). **Pensamiento y Leguaje del Desarrollo Cultural de las Funciones Psíquicas.** Editorial Pleyade: Buenos Aires

Zorrilla, M. (2006). **La Gestión y Supervisión Escolar. La Experiencia de México.** [En línea]. México. Disponible en: http://www.ice.deusto.es/rinace/vol3n1_e/zorrilla.pdf[2014, 16 de Junio]

A continuación se presentan una serie de preguntas en las cuales se le agradece marcar con una equis (X) en la alternativa que corresponda a su respuesta.

Nº	ITEMS	SI	NO
1	¿Considera Ud., que a través de ilustraciones se pueden enseñar técnicas de primeros auxilios?		
2	¿Cree Ud. Que su estudiantes tienen la suficiente información sobre los primeros auxilios?		
3	¿Siente que está capacitado para atender algún caso de hemorragia que ocurra con alguno de sus estudiantes?		
4	¿Capacita a sus estudiantes sobre que hacer al presentarse una posible fractura en un niño o niña?		
5	¿Considera necesario que sus estudiantes dominen los procedimientos básicos de primeros auxilios?		
6	¿Si se presenta una emergencia en el aula, sus estudiantes están capacitados para identificar si la victima presenta signos vitales?		
7	¿Enseña a sus estudiantes sobre que hacer al observar algún tipo de intoxicación?		
8	¿Existe en el aula de clase algún manual que dé instrucciones prácticas para actuar antes y durante una emergencia o accidente?		
9	¿Sus estudiantes saben utilizar la técnica de vendaje a la hora de presentarse un accidente?		
10	¿Existe en la institución insumos para atender una emergencia de asma en los estudiantes o profesores?		
11	Al presentarse una emergencia, ¿sus estudiantes cuentan con un botiquín de primeros auxilios en el aula de clases?		

SUJETOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTALES
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8
6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
9	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
TDC	10	8	4	3	2	2	2	2	1	1	1	0	
P	0,91	0,73	0,36	0,27	0,18	0,18	0,18	0,18	0,09	0,09	0,09	0,00	
Q	0,09	0,27	0,64	0,73	0,82	0,82	0,82	0,82	0,91	0,91	0,91	1,00	
P*Q	0,08	0,20	0,23	0,20	0,15	0,15	0,15	0,15	0,08	0,08	0,08	0,00	
S P*Q	1,55												
VT	11,02												
KR-20	0,94												