

**Yasna María Solano Prado**

**Manual de Primeros Auxilios, dirigido a Docentes y Personal  
Administrativo del Instituto Básico por Cooperativa Lo de Bran 1  
Aldea Lo de Bran I zona 6 de Mixco, Guatemala**

**Asesor: Lic. José Bidel Méndez Pérez**



**USAC**  
**TRICENTENARIA**  
Universidad de San Carlos de Guatemala

**Facultad de Humanidades**

**Departamento de Pedagogía**

**Guatemala, Marzo de 2017**

Este trabajo fue presentado por la autora como Informe del Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- previo, a optar al grado de Licenciada en Pedagogía y Administración Educativa.

Guatemala, Marzo de 2017

# ÍNDICE

Introducción	I
CAPÍTULO I	
1. Diagnóstico	1
1.1. Datos Generales de la Institución patrocinante	1
1.1.1 Nombre de la institución	1
1.1.2 Tipo de Institución	1
1.1.3 Ubicación geográfica	1
1.1.4 Visión	1
1.1.5 Misión	1
1.1.6 Políticas generales de la institución	1
1.1.7 Objetivos	1
1.1.8 Metas	2
1.1.9 Estructura organizacional	3
1.1.10 Recursos	4
1.2. Procedimientos o técnicas utilizadas para hacer el diagnostico	4
1.3. Lista de carencias y necesidades	5
1.4. Datos de la Institución o comunidad beneficiada	7
1.4.1 Nombre de la institución	7
1.4.2 Tipo de la Institución	7
1.4.3 Ubicación geográfica	7
1.4.4 Visión	7

1.4.5 Misión	7
1.4.6 Políticas	7
1.4.7 objetivos	8
1.4.8 Metas	8
1.4.9 Estructura organizacional	9
1.4.10 Recursos	10
1.4.11 Lista y análisis de carencias	10
1.4.12 Análisis de problemas	11
1.4.13 Priorización del problema	13
1.4.14 análisis de viabilidad y factibilidad de las soluciones del problema	14
1.4.15 Conclusión: solución viable y factible	15
1.4.16 Bibliografía consultada	15

## CAPÍTULO II

### 2. Perfil del Proyecto

2.1. Aspectos generales del proyecto	16
2.1.1. Nombre del proyecto	16
2.1.2. Problema	16
2.1.3. Localización del problema	16
2.1.4. Unidad ejecutora	16
2.1.5. Tipo de proyecto	16
2.2. Descripción del proyecto	16
2.3. Justificación	18
2.4. Objetivos	20
2.4.1. Objetivos generales	20

2.4.2. Objetivos específicos	20
2.5. Metas	20
2.6. Beneficiarios	21
2.7 Fuentes de financiamiento	22
2.7.1. Fuente de financiamiento y presupuesto	22
2.8 Cronograma de actividades de ejecución	23
2.9. Recursos a utilizar en la ejecución del proyecto (humanos, materiales, físicos y financieros)	25

### CAPÍTULO III

3.1. Actividades y resultados	26
3.2. Producto y logros	27
3.3 Manual de los primeros auxilios	28
Programa de capacitación y actualización de primeros auxilios	96

### CAPÍTULO IV

4. Proceso de evaluación	
4.1. Evaluación del diagnóstico	100
4.2. Evaluación del perfil del proyecto	100
4.3. Evaluación de la ejecución del proyecto	101
4.4. Evaluación final	101
Conclusiones	102

Recomendaciones	103
Bibliografía	104
Egrafía	105

## APÉNDICE

a) Plan de diagnóstico	106
b) Instrumentos de investigación	108
d) Guía de los 8 sectores	112
e) Lista de cotejo para el proceso de evaluación del diagnóstico	143
f) Lista de cotejo para el proceso de evaluación del perfil del proyecto	144
g) Lista de cotejo para el proceso de evaluación de la ejecución del proyecto	145
h) Lista de cotejo para el proceso de evaluación del proyecto	147
i) Galería de Fotos	149
j) Listado de asistencia con firmas de los participantes en el programa de capacitación de los primeros auxilios	156
k) Registro de control de asistencia de Ejercicio Profesional Supervisado	159

## ANEXOS

a). Carta de Solicitud para el Ejercicio Profesional Supervisado, Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala en el Instituto Básico Por Cooperativa lo de Bran	169
b). Carta de Solicitud para el Ejercicio Profesional Supervisado, Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala en la Supervisión Educativa Sector 01-08-03	170

c). Carta de Aceptación para el Ejercicio Profesional Supervisado extendida por la Supervisión Educativa Sector 01-08-03	171
d). Carta de Aceptación para el Ejercicio Profesional Supervisado extendida por la Directora del Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran	172
d). Certificación de Acta de Entrega de Proyecto al instituto básico por cooperativa ubicado en la 29 Calle 13-28 aldea lo de Bran I zona 6 de Mixco, Guatemala.	173

## INTRODUCCIÓN

El Ejercicio Profesional Supervisado se realiza con el objetivo de desempeñar la calidad del administrador o investigador a cargo de dicho proyecto. Esta actividad se realiza mediante procesos educativos y procesos de investigación así mismo se realizan trabajos pedagógicos ordenados, claros, organizados, científicos y social de forma técnica y practica la cual permite a Universidad de San Carlos de Guatemala, a través del EPS de la facultad de Humanidades, para llevar a cabo las tareas de administración, docencia, investigación y servicio a nuestra sociedad.

Por lo anteriormente expuesto se presenta el proyecto realizado por la epesista el cual consta de presentar un plan de capacitación y manual de Primeros Auxilios para el personal docente y administrativo de una Institución por Cooperativa situada en la zona 6 del Municipio de Mixco, con la finalidad de presentar un proyecto en beneficio a la comunidad educativa. En el presente informe se desarrollaran temas por capítulos.

El Ejercicio Profesional Supervisado fue realizado en cuatro fases o capítulos las cuales son las siguientes:

Capítulo I en este capítulo se presenta el diagnóstico institucional, el cual tiene como objetivo realizar una investigación para determinar las necesidades o problemas de la institución, las mismas se depuraron aplicando técnicas como: observación, entrevista, y la aplicación de instrumentos tales como la guía de observación y la lista de cotejo, que permiten obtener información confiable y proceder a la selección del problema que afecta al Centro Educativo.

Capítulo II aquí se presenta el perfil del proyecto, con la seguridad de llevarlo a cabo y definir claramente los elementos que tipifican como: el título del proyecto, justificación, objetivos, metas, las actividades claras a realizar, recursos y la evaluación del mismo.

Capítulo III la ejecución del proyecto consiste en la realización detallada y ordenada de las actividades que se han previsto en el diseño del proyecto, estableciendo costos, tiempo y logros obtenidos.

Capítulo IV aquí se desarrolla la evaluación de los capítulos anteriormente descrito con el objetivo de realizar una comparación entre los logros alcanzados en la ejecución del proyecto, metras y objetivos preestablecidos, haciendo énfasis en modificaciones necesarias para su contexto inmediato.

Finalmente se da por terminado con las recomendaciones, apéndices y anexos.

# CAPÍTULO I

## DIAGNÓSTICO DE INSTITUCIÓN PATROCINANTE

### 1.1 Datos generales de la institución.

#### 1.1.1 Nombre de la institución

Supervisión educativa Sector 01-08-03

#### 1.1.2 Tipo de la institución

Servicio Educativo Estatal

#### 1.1.3 Ubicación geográfica

Boulevard el caminero 27-33 zona 6 de Mixco, (Muchachas Guías de Noruega).

#### 1.1.4 Visión

"Formar ciudadanos con carácter, capaces de aprender por sí mismos, orgullosos de ser guatemaltecos, empeñados en conseguir su desarrollo integral, con principios, valores y convicciones que fundamentan su conducta. " (4:4)

#### 1.1.5 Misión

"Somos una institución evolutiva, organizada, eficiente y eficaz, generadora de oportunidades de enseñanza-aprendizaje, orientada a resultados, que aprovecha diligentemente las oportunidades que el siglo XXI le brinda y comprometida con una Guatemala mejor. " (4:5)

#### 1.1.6 Políticas Sin evidencia

#### 1.1.7 Objetivos

- "Promover la eficiencia y funcionalidad de los bienes y servicios que ofrece el Ministerio de Educación.
- Propiciar una acción supervisora integradora y coadyuvante del proceso docente y congruente con la dignificación del educador.
- Promover una eficiente y cordial relación entre los miembros de la comunidad educativa.

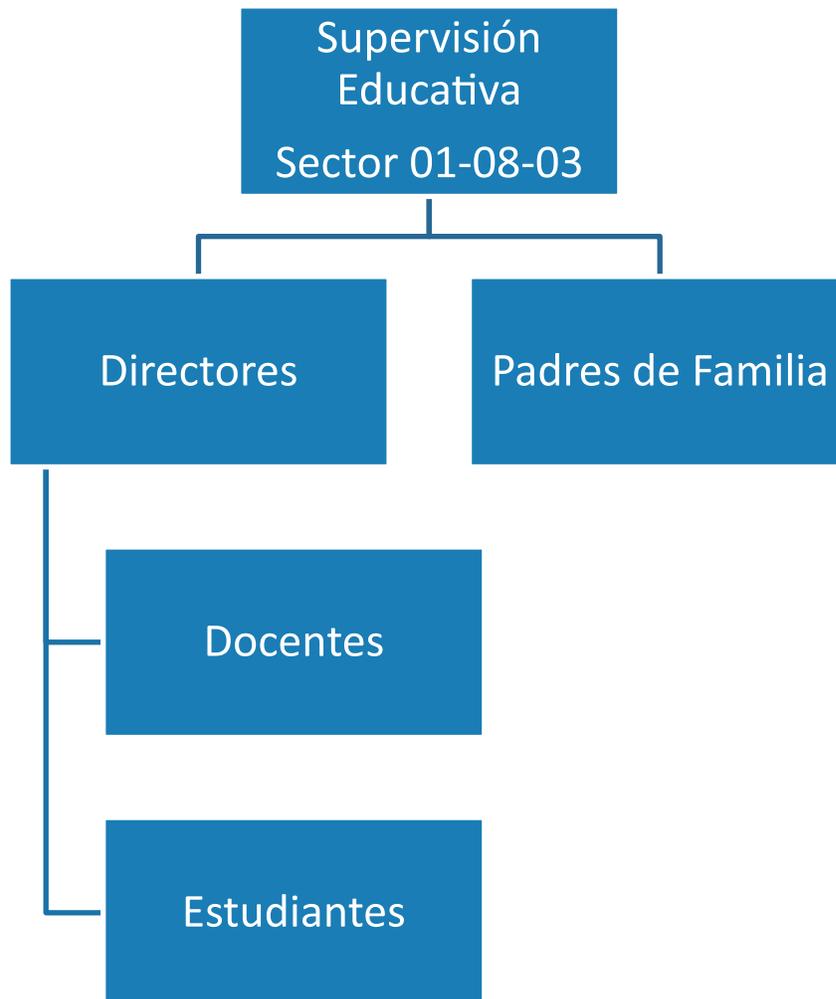
- Fortalecer el sistema de evaluación a estudiantes de educación primaria, básica y diversificada, en su contexto lingüístico donde corresponda para mejorar la calidad educativa.” (4:11)

### **1.1.8 Metas**

- “Contribuir a la formación, orientación de los maestros (as) y resolución de problemas que se originé entre los miembros de las comunidades educativas.
- Ejecutar los programas establecidos en el CNB y proyectos establecidos por el Ministerio de Educación.
- Aplicación de la Legislación Educativa (normas, reglamentos, entre otros) en establecimientos educativos cuando sea necesario.” (3:15)

### 1.1.9 Estructura organizacional

#### Organigrama Institucional Supervision educativa sector 010803



Fuente: (8:15)

### **1.1.10 Recursos**

La estudiante epesista conversó con la Supervisora Educativa respecto a las políticas, recursos y funcionamiento de la supervisión.

#### **Humano**

- ✓ Secretaria
- ✓ Asistente
- ✓ Estudiante Epesista

#### **Material**

- ✓ Computadora
- ✓ Tinta para impresora
- ✓ Impresora
- ✓ Hojas de papel bond
- ✓ Vehículo
- ✓ Gasolina
- ✓ Internet
- ✓ Agenda de apuntes

#### **Financieros**

- ✓ En este caso no aplica debido a que no hay apertura por parte de las autoridades correspondientes.

### **1.2 Procedimientos o técnicas utilizadas para hacer el diagnóstico**

**OBSERVACIÓN** Como objeto de investigación se utilizó la técnica con el instrumento de guía de observación (Ver apéndice, pág. 108) con ciertos aspectos a observar dentro de la Supervisión Educativa los cuales incluyen el estado físico del lugar y mobiliario y equipo.

**ENTREVISTA** Se entrevistó a la Supervisora del área con la intención de recopilar datos. (Ver apéndice, pág. 107)

#### **FODA**

Realización de esquema con las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas que tiene el centro educativo. (Ver apéndice, pág. 109)

### 1.3 Lista carencias y necesidades

Las carencias observadas dentro de la Supervisión educativa fueron las siguientes:

1. Inexistencia de edificio propio.
2. No se cuenta con suficiente espacio físico para la Supervisión Educativa.
3. Espacio escaso para el orden y organización de documentos importantes.
4. Recursos tecnológicos limitados, como material audiovisual.
5. Inexistencia de cañoneras y equipo tecnológico para capacitación de docentes.
6. No cuentan con acceso a internet dentro de la Supervisión Educativa.
7. No cuentan con un guardia de seguridad fuera de la institución.
8. Inexistencia de sistema de alarmas y circuito cerrado.
9. La iluminación dentro de la oficina es escaso.
10. Falta de comunicación entre las autoridades de la Supervisión educativa y las autoridades del Instituto.
11. Desconocimiento de las necesidades y carencias que hay dentro del Centro Educativo.
12. La Supervisión carece de principios filosóficos.
13. No cuentan con un horario establecido para atención al público.

### PROBLEMAS

1. Inseguridad
2. Desactualización en la tecnología.
3. Desinformación
4. Infraestructura
5. Desconocimiento
6. Carencias
7. Insuficiente espacio físico
8. Desorganización
9. Falta de capacitación
10. Desestabilización

PROBLEMAS	FACTORES QUE LO PRODUCEN	SOLUCIONES
<p><b>1.</b></p> <p><b>Inseguridad</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No cuentan con circuito cerrado.</li> <li>2. No cuentan con sistema de alarma dentro de la supervisión.</li> <li>3. Carencia de guardia de seguridad.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Implementar alarma y cámaras en los alrededores.</li> <li>2. Contratar servicio de agencias de seguridad.</li> </ol>
<p><b>2.</b></p> <p><b>Desactualización tecnológica</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recursos audiovisuales limitados.</li> <li>2. Inexistencia de cañoneras y equipo tecnológico para capacitación de docentes.</li> <li>3. No cuentan con acceso a internet en toda el área.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gestionar equipo de cómputo en ventas de computadoras.</li> <li>2. Implementar cañoneras y equipo audiovisual.</li> <li>3. Instalar servicio de internet.</li> </ol>
<p><b>3.</b></p> <p><b>Desinformación</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Falta de comunicación entre las autoridades de la Supervisión educativa y las autoridades del Instituto.</li> <li>2. Desconocimiento de las necesidades y carencias que hay dentro del Centro Educativo.</li> <li>3. No cuentan con un horario establecido para atención al público.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Crear vínculos de comunicación constante vía telefónica o correo electrónico.</li> <li>2. Buscar que las autoridades del instituto gestionen ayuda de su patrocinante.</li> </ol>
<p><b>4.</b></p> <p><b>Insuficiente</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inexistencia de edificio propio.</li> <li>2. No se cuenta con suficiente espacio físico para la Supervisión Educativa.</li> <li>3. Espacio escaso para la organización de documentos.</li> <li>4. La iluminación dentro de la oficina es escaso.</li> <li>5. La Supervisión carece de principios filosóficos.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gestionar con las autoridades pertinentes un edificio propio para la Supervisión Educativa.</li> <li>2. Tramitar la compra de archivos para la organización de documentos.</li> <li>3. Construir una ventana dentro de la oficina para la obtención de luz natural.</li> </ol>

# **INSTITUCIÓN PATROCINADA**

## **1.4 Datos de la institución o comunidad beneficiada.**

### **1.4.1 Nombre de la institución**

Instituto Básico por Cooperativa Lo de Bran

### **1.4.2 Tipo de la Institución**

Educativa, por Cooperativa

### **1.4.3 Ubicación Geográfica**

Instituto de educación básica, 29 calle 13-28 Aldea Lo de Bran I zona 6 de Mixco, Guatemala.

### **1.4.4 Visión**

“Somos una institución educativa que ayuda al desarrollar e impulsar técnicas, estrategias y metodologías orientadas hacia la realización de los jóvenes de nuestra comunidad, para formar profesionales que amen lo que son y se apasionen en lograr su desarrollo integral con principio y valores que fundamenten su conducta, con excelente desempeño académico basado en una filosofía educativa moderna que permita transformar los sueños de jóvenes para construir el desarrollo del país. ” (1:04)

### **1.4.5 Misión**

“Somos una institución educativa que promueve la formación integral de los alumnos para el desarrollo y procesos de pensamientos, del juicio crítico y la creatividad para la facilitación de la toma de decisiones y resoluciones de problemas en forma acertada” (1:04)

#### **1.4.6 Políticas Sin evidencia**

#### **1.4.7 Objetivos**

##### **General**

- “Fortalecer la importancia de los estudios del ciclo básico en la formación integral del ser humano. Promover en la comunidad la importancia de la educación básica. Promover una comunidad educativa que responda a las demandas e intereses de la población estudiantil y padres de familia.” (1:04)

##### **Específicos**

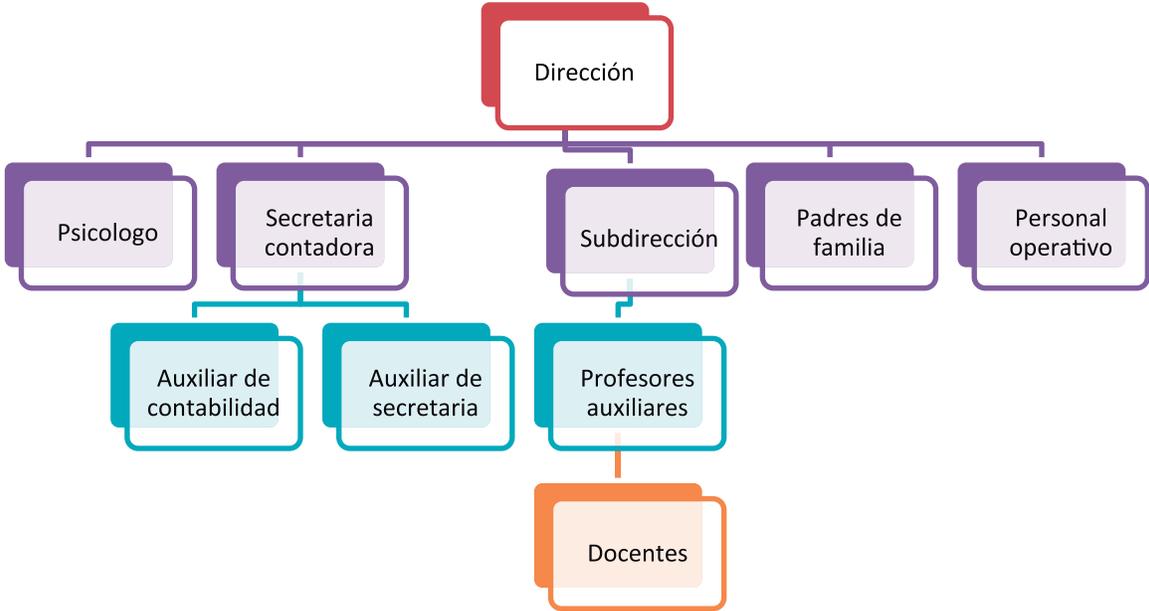
- “Desarrollar un proceso-enseñanza sobre la base de valores éticos, morales, religiosos y culturales.
- Promover un proceso enseñanza-aprendizaje efectivo en función de una formación integral.
- Aplicar los avances pedagógicos en las diferentes asignaturas del pensum de estudios.
- Desarrollar en el proceso enseñanza aprendizaje las áreas cognoscitiva, socio afectiva y motriz. ” (1:04)

#### **1.4.8 Metas**

- “Mejorar las oportunidades educativas de los jóvenes de la comunidad
- Mejorar la calidad de vida de los niños y jóvenes de la comunidad
- Velar por la calidad de los servicios de agua potable, energía eléctrica, telefonía e Internet que utilizan los vecinos.
- Promover la seguridad integral de todos los miembros de la comunidad.” (1:07)

**1.4.9 Estructura Organizacional**

**Organigrama Institucional  
Instituto Básico por Cooperativa Lo de Bran**



**Fuente: (1:07)**

#### **1.4.10 Recursos**

##### **Humano**

- ✓ Directora General
- ✓ Sub directora
- ✓ Secretaria
- ✓ Estudiante Epesista

##### **Material**

- ✓ Computadora
- ✓ Tinta para impresora
- ✓ Impresora
- ✓ Memoria USB
- ✓ Fotocopiadora
- ✓ Hojas de papel bond
- ✓ Folders manila
- ✓ Lapiceros
- ✓ Lápiz
- ✓ Perforadores
- ✓ Engrapadora
- ✓ Internet
- ✓ Agenda de apuntes

##### **Financieros**

- ✓ Vehículo
- ✓ Gasolina
- ✓ Alimentación

#### **1.4.11 Lista y análisis de carencias**

1. No todas las aulas cuentan con buena iluminación.
2. Aulas reducidas para la cantidad de estudiantes.
3. Escritorios en mal estado.
4. Ausencia de rampa para discapacitados.
5. No cuentan con un botiquín de primeros auxilios.
6. Los maestros no están capacitados para brindar primeros auxilios a los estudiantes.

7. Falta de ordenamiento vial en las afueras del Instituto por Cooperativa a la hora de entrada y salida de clases.
8. Falta de personal administrativo y docente.
9. Los docentes no utilizan material didáctico para impartir sus clases.
10. Desorden administrativo.
11. Desactualización en leyes.
12. Ausencia de vidrios en algunas ventanas, por deterioro.
13. Inexistencia de un manual de primeros auxilios.
14. No cuenta con rampas para discapacitados.
15. Sanitarios en mal estado
16. Agua potable escasa.
17. Ausencia de cuerpo policial fuera del centro educativo.
18. Computadoras antiguas y en mal estado.
19. Ausencia de material audiovisual
20. No cuentan con servicio de internet.

#### 1.4.12 análisis de problemas

PROBLEMAS	FACTORES QUE LO PRODUCEN	SOLUCIONES
1. <b>INSEGURIDAD</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ausencia de personal policial fuera del centro educativo.</li> <li>2. Falta de ordenamiento vial en las afueras del Instituto a la hora de entrada y salida de clases.</li> <li>3. Ausencia de ventanas en algunas aulas.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Gestionar la intervención de policías en la hora de entrada y salida de los estudiantes.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Marcar con pintura el área de parqueo de vehículos, motocicletas y moto taxis, dejando libre el área para peatones.</li> </ul>
2. <b>DESORGANIZACIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No todas las aulas cuentan con suficiente iluminación natural.</li> <li>2. Aulas reducidas para la cantidad de estudiantes.</li> <li>3. Escritorios en mal estado.</li> <li>4. No cuentan con rampas para discapacitados.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Construir ventanas en ciertos salones.</li> <li>2. Ampliar las aulas.</li> <li>3. Reponer las ventanas que se encuentran rotas</li> <li>4. Cambiar escritorios por nuevos.</li> <li>5. Construir una rampa para discapacitados.</li> </ol>
3.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Agua potable escasa.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gestionar con la</li> </ol>

<b>INSALUBRIDAD</b>	2. Sanitarios en mal estado.	Municipalidad el fácil acceso al agua potable. 2. Cambiar los sanitarios en mal estado por nuevos.
<b>4. ADMINISTRACIÓN DEFICIENTE</b>	1. Falta de personal administrativo y docente. 2. Los docentes no utilizan material didáctico para impartir sus clases. 3. Desorden administrativo.	1. Contratar más personal administrativo. 2. Facilitar material de apoyo a docentes.
<b>5. DESINTERES EN ACTUALIZACIÓN</b>	1. No cuentan con un botiquín de primeros auxilios. 2. Los maestros no están capacitados para brindar primeros auxilios a los estudiantes. 3. Inexistencia de un manual de primeros auxilios. 4. Falta de interés de parte de los docentes para capacitaciones.	1. Diseñar un manual de primeros auxilios. 2. Elaborar un plan de capacitación para docentes.
<b>6. DESACTUALIZACIÓN TECNOLÓGICA</b>	1. Computadoras antiguas y en mal estado. 2. Ausencia de equipo audiovisual 3. No cuentan con servicio de internet.	1. Gestionar equipo de cómputo actualizado y material audiovisual. 2. Contratar servicio de internet.

#### 1.4.13 Priorización de problemas.

En reunión programada con la Directora María Concepción Tello de Mérida del centro educativo por Cooperativa, se realizó una evaluación de todos los problemas detectados en la institución; por lo que se procedió y priorizó cuál de todos los problemas tiene más urgencia solucionar. Todo ello se realiza para beneficio de los estudiantes del plantel.

##### Problema seleccionado

PROBLEMA	FACTORES QUE LO PRODUCEN	SOLUCIONES
<b>Desinterés en actualización</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. No cuentan con un botiquín de primeros auxilios.</li><li>2. Los maestros no están capacitados para brindar primeros auxilios a los estudiantes.</li><li>3. Inexistencia de un manual de primeros auxilios.</li><li>4. Falta de interés de parte de los docentes para capacitaciones.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Diseñar un manual de primeros auxilios.</li><li>2. Elaborar un plan de capacitación para docentes.</li></ol>

#### 1.4.14 Análisis de viabilidad y factibilidad de las soluciones del problema

1. **Solución:** diseñar un manual de primeros auxilios.

2. **Solución:** elaborar un plan de capacitación para docentes.

#### OPCIÓN 1    OPCION 2

NO.	CRITERIOS PARA PRIORIZAR OPCIONES DE SOLUCIÓN	SI	NO	SI	NO
	<b>FINANCIERO</b>				
1.	Se cuenta con suficientes recursos financieros	X		X	
2.	El proyecto se ejecutara con recursos propios	X		X	
3.	Existe posibilidad de crédito para el proyecto	X		X	
	<b>TÉCNICO</b>				
4.	Se tienen las instalaciones adecuadas para el proyecto	X			X
5.	Se tiene bien definida la cobertura del proyecto		X	X	
6.	Se tiene la tecnología adecuada para el proyecto		X		X
7.	El tiempo programado es suficiente para ejecutar el proyecto	X		X	
8.	Se ha definido claramente las metas		X	X	
9.	Se tiene los insumos necesarios para el proyecto	X			X
	<b>MERCADO</b>				
10.	El proyecto tiene adaptación a la región	X		X	
11.	El proyecto satisface las necesidades de la población	X		X	
12.	Se cuenta con el personal capacitado para la ejecución del proyecto.	X			X
13.	El proyecto es accesible a la población en general	X			X
	<b>POLITICO</b>				
14.	El proyecto es de vital importancia para la institución	X			X
15.	La institución será responsable del proyecto		X		X
	<b>CULTURAL</b>				
16.	El proyecto está diseñado acorde al aspecto lingüístico de la región	X		X	
17.	El proyecto impulsa la equidad de genero		X	X	
	<b>SOCIAL</b>				
18.	El proyecto genera conflicto entre los grupos sociales		X		X
19.	El proyecto beneficia a la mayoría de la población		X	X	
20.	El proyecto toma en cuenta a las personas sin importar el nivel académico	X			X
	<b>TOTAL</b>	13	7	11	9

**1.4.15 Conclusión: solución viable y factible.**

- Diseñar un manual de primeros auxilios.

## **CAPÍTULO II**

### **PERFIL DEL PROYECTO**

#### **2.1 Aspectos generales del proyecto**

##### **2.1.1 Nombre del Proyecto:**

Elaboración de un manual de primeros auxilios para los docentes del Instituto Básico Por Cooperativa dirigido a docentes y personal administrativo: aplicación de conocimientos de beneficio personal.

##### **2.1.2 Problema**

Desinterés por capacitaciones en actualización de Primeros Auxilios

##### **2.1.3 Localización del problema**

Instituto Básico por Cooperativa de la Aldea lo De Bran de la Zona 6 de Mixco.

##### **2.1.4 Unidad ejecutora**

- Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Facultad de Humanidades
- Supervisión educativa, Sector 01-08-03

##### **2.1.5 Tipo del Proyecto**

Proceso y producto

#### **2.2 Descripción del proyecto**

El proyecto consiste en la elaboración de un manual, basado en la mediación pedagógica, sobre el tema primeros auxilios incluyendo la metodología activa, hábito de lectura, recursos educativos personales de conocimiento, habilidades y destrezas humanas, en los procesos de enseñanza del nivel básico, el cual contiene aspectos básicos, iniciando desde definiciones teóricas, enfocándose siempre a los primeros auxilios. Determinando el mejor camino para obtener resultados satisfactorios sobre la enseñanza de los primeros auxilios de forma integral de los alumnos y llevar a cabo un conocimiento relevante en la ética y la moral, el trabajo cooperativo con la ayuda hacia los demás con responsabilidad

que se crean ante la sociedad en la iniciativa y toma de control de situaciones sobrenaturales y así como por el respeto y credibilidad tanto de uno mismo. Utilizando técnicas de aprendizaje de primeros auxilios y enseres a utilizar para cualquier percance de situaciones inesperadas manteniendo siempre a la mano un botiquín con todos sus elementos como alcohol, agua oxigenada, vendas, tijeras, cabestrillos, entre otros.

El manual está dirigido a los docentes del Instituto Básico Por Cooperativa de la Aldea lo de Bran, Mixco, Zona 6 de Mixco, Guatemala. El presente documento se encuentra estructurado en cuatro capítulos, el primer capítulo contiene la etimología, definiciones, normas generales de primeros auxilios y actividades sugeridas, el segundo capítulo contienen las reglas básicas para llegar a la escena, importancia del botiquín, el tercer capítulo contienen definiciones, como los signos vitales, la pérdida de conciencia, clases de vendaje y el uso del termómetro clínico, el cuarto capítulo contiene la introducción a los primeros auxilios emocionales, tratamientos efectivos para heridas emocionales, con ancianos, niños y discapacitados.

Dicho manual constara de 80 hojas tamaño carta, dentro del manual se ubicará la portada, índice, introducción, el contenido de los primeros auxilios, objetivos de los primeros auxilios, precauciones de los primeros auxilios, ABC de los primeros auxilios, vías aéreas obstruidas, y su aplicación, éstas son las temáticas a desarrollar en los talleres de capacitaciones programados. En el manual se describen las temáticas imprescindibles dentro del curso de los primeros auxilios, que aseguran una preparación básica para los docentes y estudiantes así estar preparados para los accidentes más comunes en la vida cotidiana dentro y fuera de la institución.

La finalidad de este proyecto es que los docentes y los alumnos puedan adquirir los conocimientos básicos sobre los primeros auxilios, lo cual se socializará por medio de talleres de capacitación a los docentes en un curso de entrenamiento con técnicas de auxilio ya que estas son herramientas básicas para el procedimiento en situaciones de emergencia. Y así los docentes puedan fomentar

en los alumnos el interés por la adquisición de conocimientos de primeros auxilios de forma individual y grupal, los talleres de capacitación se llevando a cabo por medio de profesionales expertos en el tema como Médicos generales y Bomberos.

El propósito es establecer las bases para el desarrollo de las formas de pensamiento, actitudes y comportamientos orientados a una convivencia armónica en el marco de la diversidad sociocultural, los derechos humanos, la cultura de paz, son estrategias diseñadas para promover la adquisición de técnicas de los primeros auxilios en los estudiantes.

### **2.3 Justificación**

En la administración educativa es indispensable el uso de herramientas eficaces para mejorar la calidad en los servicios que se brindan. El perfeccionamiento pedagógico demanda que las organizaciones educativas dispongan de mecanismos adecuados que permitan y contribuyan con el personal docente que está al servicio de la educación, a fin de facilitar la adquisición de nuevos conocimientos por parte de directores, docentes y alumnos, dentro de un proceso fundamentado en la realidad nacional. En los Institutos Nacionales de Educación Básica es necesario hacer una alternativa teórica y práctica como lo es el manual de primeros auxilios para que los jóvenes lo practiquen en cualquier momento de su vida cuando se lo pidan o necesite ayuda su semejante. La aplicación correcta de la presente manual de aprendizaje con llevará a obtener resultados satisfactorios a su establecimiento educativo como también a la sociedad en su momento de ser un socorrista mas. Desde ese momento estarán perdiendo el miedo y la timidez los jóvenes que presten ese servicio humanitario conociendo y manejando todas las herramientas y enseres de primeros auxilios y los alertas necesarios para poder ayudar a las personas que necesitan ese servicio humanitario.

Debido a la falta de interés por parte de las autoridades de la institución educativa en la capacitación de docentes en el tema de primeros auxilios

fue necesaria la implementación del manual de primeros auxilios en donde se describe los aspectos importantes y de interés para los docentes, estudiantes y personal administrativo del centro educativo, dentro del mismo se realizaran actividades interactivas y de mucho interés para el docente y seguidamente este pueda transmitirlo a sus estudiantes, también se logrará gestionar y llevar a cabo capacitaciones por medio de personas expertas en el tema de primeros auxilios, siempre respetando las políticas y reglamento establecido de la institución, para llevar a cabo los procedimientos establecidos.

Los primeros auxilios son los que orientan la conducta, con base en ello se actúa entre las diferentes situaciones que se presenten. Están conectados principalmente con los efectos que tiene lo que se hace sobre las otras personas, al construir una escala conocimientos individuales, a través de de ellos, se beneficia a la comunidad educativa. Las organizaciones educativas deben esforzarse continuamente por satisfacer las necesidades y las expectativas sociales, el administrador educativo y personal docente se asemeja a un conductor que recibe e interpreta, a cada instante, una multiplicidad de señales para orientar su acción.

El Ministerio de Educación en ningún momento ha implementado un taller de capacitación con personal especializado en el tema para dar a conocer la forma en que se debe actuar en una situación que se presente donde se tenga que aplicar los primeros auxilios a la persona que lo necesite dentro del establecimiento educativo o fuera del él, lo que hace que existe deficiencias en el conocimiento del tema, lo cual permite que no se adquiera el conocimiento necesario.

El proyecto a ejecutar será una valiosa contribución para el enriquecimiento de la calidad educativa, dentro del contexto de la realidad nacional, favoreciendo a la sociedad en general y de manera específica a los docentes, estudiantes y personal administrativos del Instituto Básico

Por Cooperativa de la Aldea lo de Bran, Mixco, Zona 6 de Mixco, Guatemala en los cuales tiene cobertura.

## **2.4 Objetivos**

### **2.4.1 General**

- Mejorar el conocimiento y manejo de primeros auxilios en el instituto básico por cooperativa lo de Bran zona 6 de Mixco, Guatemala, durante el proceso de enseñanza-aprendizaje en el nivel de educación básica mediante los métodos y técnicas adecuadas para la capacitación y actualización de primeros auxilios, por medio de la elaboración de un manual pedagógico de primeros auxilios dirigido al personal docente y administrativo.

### **2.4.2 Específicos**

- Elaborar un manual de los primeros auxilios dirigido a las autoridades y docentes del Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran I, aldea lo de Bran I, zona 6 de Mixco, Guatemala.
- Socializar con las autoridades respecto a la introducción de un nuevo manual de primeros auxilios.
- Capacitar a los docentes mediante charlas impartidas por personal capacitado en el tema.
- Repartir copias del manual a las autoridades y a los docentes del Instituto.
- Contribuir con la campaña de forestación de la FAHUSAC

## **2.5 Metas**

- Elaborar 15 manuales de primeros auxilios para personal docente y administrativos del Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran de la Aldea lo de Bran I zona 6 de Mixco, Guatemala.
- Repartir las copias de los manuales al personal docente y administrativo.
- Socializar al 100% la importancia de dominar temas de primeros auxilios.
- Realizar tres talleres de capacitación a 15 docentes y personal administrativos realizados por la epesista y Médicos del Instituto Guatemalteco de Seguro Social y cuerpo de bomberos Municipales de Guatemala. en el tema de primeros auxilios explicando cada una de las unidades que contiene el manual

para exponer las diferentes metodologías a aplicar, proporcionar un manual de Primeros Auxilios. “elaborado por medio de la mediación pedagógica y la técnica Aprendo, Práctico y Aplico (APA).” (6:23)

## **2.6 Beneficiarios:**

### **Directos:**

- Directora
- Docentes
- Personal administrativo

### **Indirectos:**

- Estudiantes
- Padres de Familia
- Comunidad

## 2.7 Fuentes de Financiamiento y presupuesto

CLASIFICACIÓN O RUBRO	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
<b>Botiquín</b>	• botiquín de tamaño regular.	Q.50.00	Q.50.00
	• equipado con medicamentos básicos.	Q.150.00	Q.150.00
<b>Gestión para capacitación de docentes.</b>	• Capacitación por parte de un médico general.	Q. 200.00	Q.400.00
	• Capacitación por parte de los bomberos.	Q.100.00	Q.100.00
<b>Material y útiles de oficina</b>	• USB	Q.150	Q.150.00
	• Lápices y lapiceros	Q.1.00	Q.5.00
	• Engrapadora	Q.15.00	Q.15.00
	• 25 horas de internet	Q.5.00	Q.125.00
<b>Manual de los primeros auxilios</b>	• 120 hojas de papel bond, tamaño carta.	Q.0.10	Q.12.00
	• 120 impresiones	Q.0.50	Q.60.00
	• 4 empastados	Q.400.00	Q.400
<b>Forestación</b>	• Plantación de 600 árboles dentro de la aldea de Lo de Bran	Q.10.00	Q.6,000.00
<b>Imprevistos</b>	3 por ciento sobre el proyecto	Q.197.00	Q.197.00
<b>TOTAL DE RECURSOS</b>			<b>Q.6,664.00</b>

## 2.8 Cronograma de actividades de ejecución del Proyecto, año 2015

Actividad	Agosto 2015				Septiembre 2015				Octubre 2015				Noviembre 2015			
	Semanas				Semanas				Semanas				Semanas			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaborar un manual de los primeros auxilios dirigido a las autoridades y docentes del Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran.	■															
Recolectar información para la elaboración del producto.		■	■													
Socializar con las autoridades respecto a la introducción de un nuevo manual de primeros auxilios.		■	■													
Analizar e interpretar la información para la elaboración del producto.				■	■											
Capacitar a los docentes mediante charlas impartidas por personal capacitado en el tema.						■	■	■								
Compilar documentos varios en los archivos de secretaría.						■										
Compilar documentos varios en los archivos de secretaría.							■									
Elaborar un ejemplar										■	■					
Contribuir con la campaña de forestación											■	■				



## **2.9 Recursos**

### **Humanos**

- Asesora del ejercicio supervisado -EPS-
- Médico General
- Cuerpo de bomberos
- Epesista

### **Físicos**

- Universidad San Carlos de Guatemala
- Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran
- Terreno de Lo de Bran

### **Materiales**

- Computadora
- Tinta para impresora
- Impresora
- USB
- Fotocopiadora
- Hojas bond tamaño carta y oficio
- Lápiz
- Perforadora
- Engrapadora
- Botiquín de primeros auxilios
- Medicamentos
- Folletos
- Árboles para plantar

## CAPÍTULO III

### PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

#### 3.1 Actividades y resultados

NO.	ACTIVIDADES	RESULTADOS
1	Elaborar un manual de los primeros auxilios dirigido a las autoridades y docentes del Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran.	Se consultaron varios sitios en internet así como manuales de los primeros auxilios de los bomberos Municipales para la recolección y obtención de datos.
3	Socializar con las autoridades respecto a la introducción de un nuevo manual de primeros auxilios.	La epesista se reunió en varias ocasiones con las autoridades del instituto para darles a conocer el manual que se ha realizado durante la obtención de datos recopilados de las charlas informativas y capacitaciones de los primeros auxilios.
4	Capacitar a los docentes mediante charlas impartidas por personal capacitado en el tema.	Se gestionaron charlas con médicos generales del Instituto Guatemalteco del Seguro Social (IGSS) para que realizaran capacitaciones a los docentes del Instituto básico por cooperativa.
5	Repartir copias del manual a las autoridades y a los docentes del Instituto.	Después de validar el documento con las autoridades pertinentes, se repartió copias del manual a los docentes del instituto para que ellos tengan fácil acceso a esta información y puedan aplicarla.
6	Contribuir con la campaña de forestación de la FAHUSAC.	Se gestionó en distintos viveros 600 árboles para plantar en un lote de la Aldea lo de Bran, esto con el fin de contribuir con la campaña de forestación de la USAC.
7	Introducir el manual en los archivos de secretaría.	Se dejó un manual disponible dentro de las instalaciones de dirección técnica del instituto para que se realice buen uso y sirva de material de apoyo en beneficio de los estudiantes.
8	Elaborar el producto final.	Se realizó el documento encuadernado al servicio del personal docente y administrativo.
9	Evaluar el producto final.	Se entregó el producto final.

### 3.2 Productos y logros

PRODUCTOS	LOGROS
<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Manual de los primeros auxilios</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Se creó un manual de primeros auxilios a través de la recopilación de datos.</li><li>● Se realizó la compilación, investigación y análisis de actividades importantes que contribuyen al interés por la actualización en primeros auxilios</li><li>● Se logró fotocopiar y encuadernar 15 manuales de los primeros auxilios.</li><li>● Se logró la entrega de manuales a cada docente.</li><li>● Se logró capacitar a 15 docentes y 2 personas del personal administrativo mediante charlas de motivación al aprendizaje de primeros auxilios.</li><li>● Capacitación para docentes</li><li>● Se gestionó la donación de 100 árboles en distintos viveros.</li><li>● Se contó con la participación de 20 miembros de la comunidad para colaborar con la plantación de árboles.</li><li>● A los habitantes de la aldea se les informó y motivó al cuidado del medio ambiente y su forestación.</li><li>● Se plantaron 100 árboles en el lote perteneciente a la iglesia católica de lo de Bran.</li></ul>



**USAC**  
TRICENTENARIA  
Universidad de San Carlos de Guatemala

**Universidad de San Carlos de Guatemala**

**Facultad de Humanidades**

**Departamento de Pedagogía**

**Proyecto de EPS:  
Manual de Primeros Auxilios**

**Yasna María Solano Prado  
Guatemala, Enero de 2016**



de primeros  
Auxilios

Por: Yasna Solano

# ÍNDICE

Índice	i
Introducción	II
Presentación	VI
Justificación	V
Objetivos	VI
Simbologías	VII
<b>CAPÍTULO I</b>	
Temas de capítulo I	1
1.1 etimología	2
1.2 Definición de primeros auxilios	2
1.3 Normas generales de primeros auxilios	3
1.4 Heridas	4
1.5 Prioridades de Lesión	5
1.6 Precauciones generales para prestar primero auxilios	7
1.7 Prioridades de cuidado urgente	7
1.8 Situaciones serias pero no de vida o muerte	8
1.9 Actividades sugeridas	9
<b>CAPITULO II</b>	
Temas de Capitulo II	13
2.1 Prioridades de atención	14
2.2 Reglas básicas para llegar a la escena	14
2.2.1 Identificarse	14
2.2.2 Evaluar la escena	15
2.3 Regla del YO	15
2.3.1 Seguridad	15
2.3.2 Escena	15
2.3.3 Situación	16
2.4 Primeros auxilios	17
2.5 PAS	19
2.6 Importancia del botiquín	20
2.6 Fracturas	21
2.7 Quemaduras	22
Actividades Sugeridas	23
	24
<b>CAPÍTULO III</b>	
Tema de Capitulo III	26
3.1 Signos Vitales	27
3.1.1 Respiración	27
3.1.2 Pulso	28
3.1.3 Reflejo pupilar	29
3.1.4 Temperatura	30
3.2 Perdida de conciencia	31

3.2.1 Causas	31
3.2.2 Síntomas	31
3.3 Aplicación de RCP	32
3.4 Clases de vendajes	33
3.5 Principales vendajes	34
3.6 Uso del termómetro clínico	35
3.6.1 Instrucciones para el uso del termómetro Clínico	36
Actividades Sugeridas	37
	30
CAPÍTULO IV	40
Temas de Capitulo IV	41
4.1 Introducción a los primeros auxilios emocionales	41
4.2 Primeros auxilios emocionales según Guy Winch	41
4.2.1 Preste atención al dolor emocional	41
4.2.2 Redirigir la reacción visceral cuando se falla	42
4.2.3 Monitorear y proteger el autoestima	42
4.2.4 Distracciones positivas	43
4.2.5 Encontrar significado en la pérdida	43
4.2.6 no permitir la culpabilidad	43
4.2.7 Tratamientos efectivos para heridas emocionales	44
4.3 Primeros auxilios emocionales con grupos especiales	44
4.3.1 Con anciano	44
4.3.2 Con niños y niñas	45
4.3.3 Con discapacitados	45
Actividades Sugeridas	46
Glosario	50
Bibliografía	54
Egrafía	55

## INTRODUCCIÓN

El presente manual está estructurado por medio de la técnica del APA Aprendo, Practico y Aplico, la cual permitirá que el docente pueda desarrollar los procesos de enseñanza-aprendizaje de forma eficaz por medio de métodos y técnicas adecuadas que motivaran al estudiante a adquirir el aprendizaje deseado de forma dinámica y lúdica.

El enfoque fundamental de este manual son los primeros auxilios como una visión orientadora por el desconcierto, bastante común en nuestros días, con relación al conocimiento y a la práctica de los primeros auxilios. La práctica de los primeros auxilios perfeccionan al hombre y lo hacen útil a la sociedad, haciéndolo más humano, con mayor calidad como persona.

Capítulo I los primeros auxilios se dan en dos tipos de heridas, prioridades de lesión y precauciones generales, las prioridades de cuidado urgente y las situaciones serias, la importancia de aplicar los primeros auxilios es necesaria en nuestros días ya que lamentablemente vivimos en una sociedad violenta, se han dado casos en lo que los adolescentes se ven envueltos en una serie de conflictos dentro de sus establecimientos educativos o ya sea afuera, lo que hace importante el conocimiento de aplicar los primeros auxilios en el momento que se necesite. Los primeros auxilios son convicciones profundas que determinan su manera de ser y orientan la conducta del estudiante.

Capítulo II los docentes deben transmitir a los alumnos el conocimiento de los primeros auxilios a fin de realizar en ellos personas que se desenvuelvan correctamente en la sociedad y forjar a la misma mediante la formación de personas capaces de responder en el momento que se necesite aplicar sus conocimientos. Para lograr esto, se deberá conocer el contexto así como las reglas de seguridad, pues su integridad como personas es muy importante, también deberán tener acceso a la importancia del botiquín, diferentes tipos de quemadura y de fracturas. Los docentes y estudiantes deben estar conscientes de cómo actuar en alguna persuasión pero lo más importante crear empatía e identificación con ellos a fin de realizar una transmisión de conocimientos como las emergencias que se presentan sin planificarlas.

Capítulo III se aprenderá el cuidado de las diferentes heridas, y los materiales necesarios para atender las diferentes situaciones, las reglas básicas para llegar a la escena, la forma ideal para identificarse con la persona lesionada, evaluar la escena, signos vitales, respiración, pulso, el reflejo pupilar, temperatura, pérdida de conciencia, causas, síntomas, aplicación de RCP, principales clases de vendajes el uso adecuado del termómetro clínico lo cual se detalla dentro de cada uno de los capítulos del presente manual. El aprendizaje de los primeros auxilios

es un verdadero proceso de desarrollo en la educación integral que conduce a tener un mejor rendimiento personal, profesional que logra disminuir conductas inapropiadas.

Capítulo IV aprenderemos que los primeros auxilios involucran nuestros sentimientos, emociones, actitudes y conducta y que todos estos están relacionados. Una actitud tomada en el momento indicado es una disposición a actuar de acuerdo a determinados conocimientos adquiridos. Es por ello que en este capítulo se proporciona información para reaccionar ante las emociones de los diferentes grupos de personas como ancianos, discapacitados y niños.

El principal objetivo del manual de primeros auxilios es que se motive la práctica y reforzamiento de los primeros auxilios en los directores, docentes y muy especialmente en los estudiantes, para que puedan formar su propia identidad, moldear ideas, sentimientos y actuaciones. Una de las funciones primordiales que tiene un docente es la de instruir al alumno en las diversas tareas académicas, científicas y de otras vertientes dentro del campo educativo, fungir como transmisores de conocimientos, pero también lo es ser promotores y formadores pues el conocimiento y aplicación de los primeros auxilios motivan el desarrollo personal de cada estudiante.

Los primeros auxilios son un componente formativo en las asignaturas de las distintas unidades didácticas; por ejemplo: En el área de medio social y natural, todos pueden tomar decisiones, en el área de matemáticas, se pueden aportar conocimientos y habilidades para resolver problemas cotidianos. En el área de expresión artística y educación física, donde los estudiantes pueden conocerse expresarse libremente, mediante distintos lenguajes, en el área de formación ciudadana, resolviendo conflictos que se dan entre estudiantes y con la sociedad, pudiendo plasmar así la aplicación de los primeros auxilios en esta materia. En el área de comunicación y lenguaje, los cuentos, los poemas y/o las novelas que les permitirá respetar las diferencias interculturales, conocer lugares, personas y culturas. Una persona valiosa, es una persona que posee conocimientos interiores y que vive de acuerdo a ellos. El presente manual fortalecerá la propuesta docente y configurara nuevas formas de mediación pedagógica.

## PRESENTACIÓN

El enfoque metodológico del manual de primeros auxilios, encierra un conjunto de conocimientos tanto conceptuales, como para la aplicación en la vida diaria, para alumnos y maestros. Este instructivo contiene estrategias diversas para la enseñanza de un conocimiento tan importante como lo son las reglas básicas de los primeros auxilios.

Durante el desarrollo de este módulo, se busca obtener una captación completa de lo que es la preservación de la vida y las acciones que se deben de realizar en un accidente en caso de emergencia, mediante actividades grupales, individuales, datos curiosos, secciones de reflexión y de aplicación mediante ejercicios prácticos que pongan en contexto a los alumnos de cómo actuar ante imprevistos de carácter médico.

Este manual de primeros auxilios, en forma didáctica, pone a disposición del lector el conocimiento para ser desarrollado con temáticas, observación, práctica, análisis, investigación y diversas maneras de reflexión del conocimiento adquirido.

Relación, es la palabra clave entender el propósito del manual, con el cual, una persona que este frente a un accidente pueda relacionar el contexto con lo aprendido, de esta manera lo pueda aplicar y desenvolverse en un caso que lo amerite.

El modulo es un paso a paso para iniciar, reforzar y reformar sus conocimientos de los cuidados básicos en caso de emergencia, es por ello que fue necesario la creación de este manual por bloques que expliquen detalladamente las acciones que se deben realizar. El modulo está escrito con una secuencia y según el grado de dificultad para ser aprendido gradualmente, y crea relación de conceptos básicos con la aplicación en circunstancias reales.

A medida que se avance en la lectura del manuela, se mostraran una serie de actividades representadas con iconos que nos ayudarán a entender cuál es el propósito de esa sección, que se utilizará en el proceso.

## JUSTIFICACIÓN

El módulo de primeros auxilios, desde el punto de vista didáctico metodológico, pretende proveer a los docentes de las herramientas y actividades necesarias para utilizar este instrumento curricular con el máximo rendimiento.

La importancia del módulo radica en que los estudiantes sean capaces de fortalecer y dominar las emociones en una situación de riesgo o de peligrosidad, y que puedan actuar de forma correcta en una emergencia.

El módulo de primeros auxilios cuenta con un enfoque interdisciplinario en el que intervienen armónicamente el contenido, métodos, actividades, estrategias de aprendizaje, pero sobre todo es fomentar en nuestros jóvenes la importancia de ser líderes en la zona en la que se desenvuelvan, esto a través de programas y proyectos basados en un manual de primeros auxilios.

Lo que se propone en este manual es que los estudiantes centren toda su atención e interés, realizando preguntas, observando, indagando, creando, imaginando e interpretando el entorno en el que se desenvuelven, pero sobre todo obtener en ellos un excelente promoción prevención y tratamiento de accidentes en la institución. Es de ahí de donde surge la importancia de una enseñanza dando a conocer las emergencias, mostrando su prevención y forma de reaccionar adecuadamente viendo apropiadamente las necesidades en el momento.

Es de gran importancia saber que en la institución exista algún tipo de enseñanza de primeros auxilios y sería de gran valor para nuestros estudiantes puesto que en la actualidad se necesita de mucha información para subsistir en caso de emergencia.

Una constante enseñanza humana nos daría una riqueza para nuestra seguridad y prevenir accidentes en la institución.

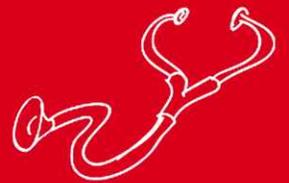
## **OBJETIVO GENERAL**

- Practica de Primeros Auxilios por parte de los docentes y alumnos en casos en los que se requiera, este manual les permitirá obtener aprendizajes de forma integral y activa en el cual vinculen las experiencias con prácticas realizadas, así como el reconocimiento del entorno y la aplicación de las diferentes maniobras de primeros auxilios. Se busca que con la práctica del manual dentro del salón de clases, al momento de suscitarse un accidente, puedan reaccionar de manera espontánea y correcta en una situación en donde corra riesgo la integridad y salud del paciente.

## **OBJETIVO ESPECÍFICO**

- Aplicar en casos de emergencias los aprendizajes mediante las experiencias dentro del centro escolar
- Identificar las diferentes situaciones para reaccionar de manera apropiada.
- Integrar el módulo de primeros auxilios en su entorno estudiantil, familiar.
- Proponer metodologías innovadoras para elevar los niveles de conocimientos fundamentales.

# MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS



Yasna Maria Solano Prado  
Facultad de Humanidades



Durante este manual encontraras las siguientes simbologías, estas te ayudarán para la identificación de las diferentes actividades desarrolladas en el presente manual, asegúrate de realizar cada una de las actividades asignadas para así obtener un aprendizaje significativo e integral.



### Aprendo:

En este icono estaremos adquiriendo nuevos conocimiento, los cuales serán resultados en cada una de las actividades.



### Practico:

Es importante que el alumno adquiera conocimientos pero más importante que ponga en práctica cada uno de ellos, mediante de las actividades propuestas.



### Aplico:

En este icono aplicaremos los conocimientos previamente adquiridos, para lograr concretar un conocimiento desde una perspectiva constructivista.



## Individual

Cada actividad que se desarrolle y aparezca en este icono, debe desarrollarse de forma individual.



## Grupal:

Siendo de gran importancia la colaboración y participación en una calidad de educación, se desarrollaran las actividades en grupo, con la idea de fortalecer los conocimientos adquiridos por cada uno de los estudiantes.



## ¿Sabías que?

Se darán a conocer información de gran importancia para los estudiantes, este icono motivará a ampliar los conocimientos relevantes.



## Trabajo en clase:

Se estará evaluando cada uno de los conocimientos impartidos, garantizando un aprendizaje significativo para el estudiante en donde se estarán realizando síntesis del tema visto.

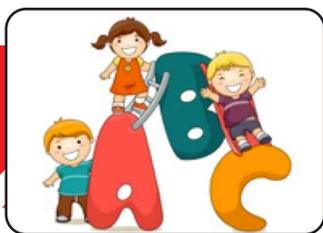
# PRIMERA UNIDAD

## MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS

### TEMAS

1. 1. Etimología
- 1.2 Definición de Primeros Auxilios
- 1.3 Normas generales de primeros auxilios
- 1.4 Heridas
- 1.5 Prioridades de la lesión
- 1.6 Precauciones generales para prestar primeros auxilios
- 1.7 Prioridades de cuidado urgente
- 1.8 Situaciones serias pero no de vida o muerte
- 1.9 Actividades sugeridas





# APRENDO

## 1.1.1 Etimología:

“Son los cuidados o la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente, enfermedad o agudización de esta hasta la llegada de un médico o profesional paramédico que se encargará, solo en caso necesario, del traslado a un hospital tratando de mejorar o mantener las condiciones en las que se encuentra.” (7:33)

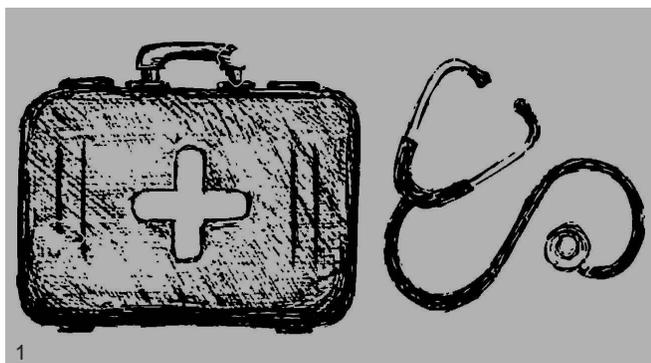
El brindar auxilio se trata de una asistencia que se presta o que se solicita ante una situación de riesgo. Primero, debemos tener en mente que es aquello que antepone a los demás de su especie en tiempo, lugar, dependiendo de la situación. Es importante resaltar que los primeros auxilios tienen por objetivo la atención inmediata que se le puede brindar a una persona enferma o lesionada en el lugar de los hechos del accidente, antes de que llegue el personal entrenado y se haga cargo de la situación. Los socorristas son las personas que cuentan con información necesaria de primeros auxilios, regularmente estos conocimientos son limitados a los conocimientos de la persona que lo aplica, por esto el socorrista nunca debe pretender reemplazar al personal médico.

## 1.1.2 Definición de los primeros auxilios

Los primeros auxilios consisten en la atención inmediata que se le da a una persona enferma o lesionada en el lugar de los acontecimientos, antes de que llegue el personal entrenado tal como lo son los bomberos o paramédicos y sean ellos los que se hagan cargo de la situación, o bien antes de ser trasladado a un centro asistencial u hospitalario. Los primeros auxilios son limitados a los conocimientos de la persona que lo aplica de acuerdo a sus conocimientos, por esto el socorrista nunca debe pretender reemplazar al personal médico, pueden ser de primera instancia o de segunda instancia.

## Los objetivos de los primeros auxilios son:

- Conservar la vida.
- Evitar complicaciones físicas y psicológicas.
- Ayudar a la recuperación.
- Asegurar el traslado de los accidentados a un centro asistencial.



1

## SABIAS QUE...

No hay que lavar heridas profundas ni heridas por fracturas expuestas, únicamente cúbre las con apósitos, gasas o paños limpios y transporta inmediatamente a un centro asistencial cercano.





PROPIEDAD - AUTOR



### 1.1.3 Normas generales para prestar primeros Auxilios

Ante un accidente que requiere la atención de primeros auxilios, hay que recordar las siguientes normas:

- Actúe si tiene seguridad de lo que va a hacer, si duda, es preferible no hacer nada, porque es probable que el auxilio que preste no sea adecuado y que contribuya a agravar al lesionado.
- Conserve la tranquilidad para actuar con serenidad y rapidez, esto da confianza al lesionado y a sus acompañantes. Además contribuye a la ejecución correcta y oportuna de las técnicas y procedimientos necesarios para prestar un primer auxilio.
- Evite el pánico. De su actitud depende la vida de los heridos. No se retire del lado de la víctima; si está solo, solicite la ayuda necesaria (elementos, transporte, etc.).
- Efectúe una revisión de la víctima, para descubrir lesiones distintas a la que motivó la atención y que no pueden ser manifestadas por ésta o sus acompañantes.
- Organice un cordón humano con las personas no accidentadas; esto no sólo facilita su acción, sino que permite que los accidentados tengan suficiente aire. Recuerde tener una distancia.
- Pregunte a los presentes quiénes tienen conocimientos de primeros auxilios para que le ayuden.

### Preste atención inmediata en el siguiente orden, los que:

- No presenten señales de vida (muerte aparente).
- Sangran abundantemente.
- Presenten quemaduras graves.
- Presentan síntomas de fracturas.
- Tienen heridas leves

Una vez prestados los primeros auxilios, el individuo lesionado debe ser trasladado al centro de salud u hospital más cercano, para que de este modo le brinden atención especializada con equipo médico adecuado para la lesión ocasionada, según sea el caso.

En todo procedimiento de primeros auxilios sin importar la edad se debe hacer lo siguiente para brindar estabilidad al paciente referido.

- Determine posibles peligros en el lugar del accidente y ubique a la víctima en un lugar seguro.
- Comuníquese continuamente con la víctima, su familia o vecinos.
- Afloje las ropas del accidentado y compruebe si las vías respiratorias están libres de cuerpos extraños.
- Cuando realice la valoración general de la víctima, evite movimientos innecesarios; NO trate de vestirlo.
- Si la víctima está consciente, pídale que mueva cada una de sus cuatro extremidades, para determinar sensibilidad y movimiento.
- Coloque a la víctima en posición lateral, para evitar acumulación de secreciones que obstruyan las vías respiratorias (vómito y mucosidades).
- Cubra al lesionado para mantener la temperatura corporal.
- Proporcione seguridad emocional y física.
- No mueva al accidentado, especialmente si se sospecha fractura.
- No administrar ningún tipo de medicamentos.
- No de líquidos por vía oral.
- No de bebidas alcohólicas en ningún caso.

### 1.1.4 Heridas:

Se conoce como herida a una lesión que se produce en el cuerpo. Puede ser producida por múltiples razones, aunque generalmente es debido a golpes o desgarros en la piel. Dependiendo de su gravedad, es necesaria asistencia enfermera o profesional. Atendiendo al agente que las produce puede ser:



PROPIEDAD - AUTOR

#### • **Punzantes:**

Son las heridas ocasionadas por instrumentos con punta como clavos, agujas, alfileres, estacas, cuernos etc.

#### • **Cortantes:**

Son las heridas ocasionadas por instrumentos con filo como bisturí, navaja, machete, achas, hojas de afeitar, etc.

#### • **Punzo-cortantes**

Son las heridas ocasionadas por instrumentos con filo y punta como espada, punal, cuchillos, etc.



PROPIEDAD - AUTOR

### • Por armas de fuego

Son las heridas ocasionadas por balas, municiones, fragmentos de granada, esquirlas, etc. El punto donde una bala hace contacto y penetración contusiva crea, por lo general, una herida por bala. Es posible que la bala se fragmente antes de chocar con el cuerpo o bien puede atravesar más de una extremidad en su trayectoria, causando una bala varios orificios que van a provocar al individuo una muerte instantánea o lesiones agudas.

## CUADRO SINÓPTICO DE LA CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS

<b>1</b>	Por los instrumentos que la producen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cortantes</li> <li>• Punzantes</li> <li>• Punzo-cortantes</li> <li>• Por arma de fuego</li> </ul>
<b>2</b>	Por su penetración	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficiales</li> <li>• Profundas</li> <li>• Penetrantes</li> <li>• Complicadas</li> </ul>
<b>3</b>	Por presencia o ausencia de gérmenes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sépticas</li> <li>• Asépticas</li> </ul>



PROPIEDAD - AUTOR

### 1.1.5 Prioridades de la lesión

#### **Urgencias Absolutas (Prioridad más Alta)**

Condiciones de Vida o Muerte Problemas Respiratorios, Paro Cardíaco, Hemorragias Severas Descontroladas, Graves Lesiones Craneales, Problemas Médicos Severos, Lesiones Abiertas en el Pecho y Abdomen

#### **Urgencias de Segundo Nivel (Prioridades Secundarias)**

Lesiones con daños Severos que puede Esperar, pero sin el Tratamiento Apropiado resulta en Muerte Quemaduras, Fracturas

#### **Múltiples o Severas (Urgencias de Tercer Nivel)**

Lesiones Menores/No graves. Fracturas Generales.

#### **Lesiones Menores**

**Urgencias de Última Prioridad** Muertos/ en la Morgue Víctimas Declarados Oficialmente como Muertos o Aquellas con Paro Cardiorespiratorio que requieren Atención Médica Especializada/Avanzada Lesiones Mortales donde es Inminente la Muerte, Paro Cardíaco en la Ausencia de Suficiente Personal

## SABIAS QUE...

Nunca debes colocar algodón absorbente directo sobre las heridas o quemaduras, pues el algodón deja residuos de material que se adhieren a la piel.



### 1.1.6 Precauciones generales para prestar primeros auxilios

En todo procedimiento de primeros auxilios sin importar la edad se debe hacer lo siguiente para brindar estabilidad al paciente referido.

- Determine posibles peligros en el lugar del accidente y ubique a la víctima en un lugar seguro.
- Comuníquese continuamente con la víctima, su familia o vecinos.
- Afloje las ropas del accidentado y compruebe si las vías respiratorias están libres de cuerpos extraños.
- Cuando realice la valoración general de la víctima, evite movimientos innecesarios; NO trate de vestirlo.
- Si la víctima está consciente, pídale que mueva cada una de sus cuatro extremidades, para determinar sensibilidad y movimiento.
- Coloque a la víctima en posición lateral, para evitar acumulación de secreciones que obstruyan las vías respiratorias (vómito y mucosidades).
- Cubra al lesionado para mantener la temperatura corporal.
- Proporcione seguridad emocional y física.
- No mueva al accidentado, especialmente si se sospecha fractura.
- No administrar ningún tipo de medicamentos.
- No de líquidos por vía oral.
- No de bebidas alcohólicas en ningún caso.

### 1.1.7 Prioridades de cuidado urgente

Durante accidentes masivos que involucran un grupo de víctimas, es de vital importancia que el rescatador pueda rápidamente identificar y clasificar los lesionados a base del tipo y gravedad de sus lesiones/heridas, de manera que se ofrezca la primera ayuda en aquellas personas que requieren cuidado urgente o de prioridad. Este proceso de clasificación se conoce como triada o "triage". Existen tres niveles de triage o de prioridades, a saber: urgencias absolutas o de mayor prioridad, urgencias de segundo grado o de segunda prioridad, y urgencias de tercer grado o de menor prioridad. Una última clasificación abarca aquellas víctimas declaradas muertas. (1:22)

Se han dado casos en donde se producen accidentes involucrando grupos numerosos de personas, en estos casos el papel del rescatista es muy importante pues debe de tener templanza para poder clasificar a los heridos según el grado de la gravedad, esto con el fin de poder auxiliar a las personas que requieren un cuidado inmediato. Dicho proceso de clasificación de víctimas se conoce comúnmente como TRIAGE. Este se divide en tres niveles: El primero son los casos que requieren atención inmediata o bien que necesitan ser trasladados de urgencia, el segundo nivel serían los pacientes de segunda prioridad, y el tercer nivel serían las personas con lesiones leves o de menor prioridad.



### 1.1.8 Situaciones serias pero no de vida o muerte

Es imperante reconocer y tratar aquellas condiciones de vida o muerte que afectan a la víctima. La pronta identificación y acción auxiliadora de estas condiciones pueden salvar la vida del accidentado. Estas urgencias médicas se detectan durante la evaluación primaria. A continuación se presenta un listado de ítems para poder identificar y reconocer cuando un paciente se encuentre en condiciones severas de vida o de muerte.

- Dificultades respiratorias.
- Paro cardíaco/circulatorio.
- Hemorragia descontrolada.
- Shock severo.
- Lesiones severas en la cabeza con posible daño cerebral.
- Heridas abiertas en el pecho.
- Lesiones graves en el abdomen.
- Lesiones peligrosas en el cuello quemaduras severas especialmente las de segundo o de tercer grado.
- Envenenamientos críticos.
- Problemas médicos severos

#### Urgencias Absolutas (Prioridad más Alta)

Condiciones de Vida o Muerte Problemas Respiratorios, Paro Cardíaco, Hemorragias Severas Descontroladas, Graves Lesiones Craneales, Problemas Médicos Severos, Lesiones Abiertas en el Pecho y Abdomen

#### Urgencias de Segundo Nivel (Prioridades Secundarias)

Lesiones con daños Severos que puede Esperar, pero sin el Tratamiento Apropiado resulta en Muerte Quemaduras, Fracturas

#### Múltiples o Severas (Urgencias de Tercer Nivel)

Lesiones Menores/No graves. Fracturas Generales.

#### Lesiones Menores Urgencias de Última Prioridad

Muertos/ en la Morgue Víctimas Declarados Oficialmente como Muertas o Aquellas con Paro Cardiorespiratorio que requieren Atención Médica Especializada/Avanzada Lesiones Mortales donde es Inminente la Muerte, Paro Cardíaco en la Ausencia de Suficiente Personal.



## DATO CURIOSO

Durante estos accidentes que involucran muchas víctimas, existe una regla empírica empleada para tratar y clasificar rápidamente el orden de tratamiento, a saber:

Las víctimas que más se están quejando de sus lesiones son por lo general aquellas con las lesiones de menos gravedad.

Aquellas víctimas que se encuentran sin conocimiento o que están calladas son usualmente las que sufren las lesiones más severas.

## PRACTÍCO



### ACTIVIDAD LÚDICA CON TUS ALUMNOS:

- P Título:** Pase de tarjeta **Objetivo:** Trabajar los conocimientos relacionados con la actitud a asumir por la persona que presta los primeros auxilios.
- P** Recorta hojas de papel por la mitad, con letra clara y formulando correctamente los cuestionamientos. Escribirás preguntas de análisis crítico en la parte frontal de la tarjeta y atrás escribes las respuestas correctas. Forma dos grupos según la cantidad de estudiantes que tengas en tu salón y hagan competencia de conocimientos, tomando en cuenta la agilidad al responder los enunciados, finalmente el equipo que obtenga más respuestas favorables gana la ronda.



PROPIEDAD - AUTOR

## APLÍCO



Para realizar la siguiente actividad necesitaremos que agrupes a tus estudiantes por binas, según la afinidad con sus compañeros. En esta ocasión practicaremos la forma correcta de comprobar el pulso del paciente. Evaluarás a los estudiantes de forma individual tomando en cuenta sus actitudes hacia la actividad.

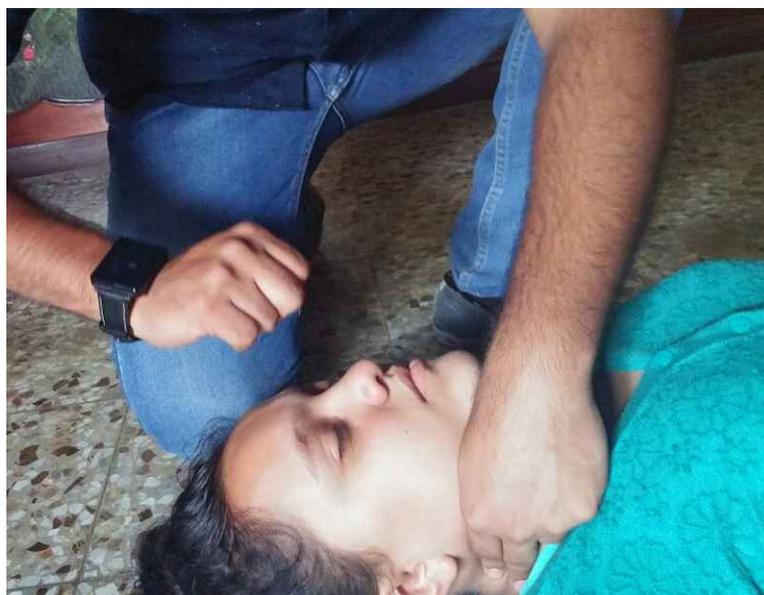
### Comprobación del funcionamiento del corazón

Podremos averiguar el estado o funcionamiento del corazón examinando el pulso arterial. El pulso se comprueba en el cuello, a cada lado de la nuez de Adán, por donde pasan las arterias que llevan la sangre a la cabeza (arterias carótidas). Hay que utilizar los dedos índice y corazón de la mano (nunca el pulgar, en el que se nota el pulso propio).

Si no encuentra pulso, inicie el masaje cardiaco externo, con el que se puede sustituir artificialmente parte de la función cardiaca. El corazón está situado en el centro del pecho, entre el esternón y la columna vertebral. Por esto, si aplicamos fuerza sobre el esternón, el corazón se contraerá contra la columna vertebral y expulsará la sangre que contenga en su interior. Al dejar de presionar sobre el esternón el corazón se volverá a llenar de sangre pasivamente y así sucesivamente.



4





5



PROPIEDAD - AUTOR

### La técnica consiste en:

- Colocarse de rodillas a un lado del enfermo, a la altura de sus hombros.
- Con los dedos índice y corazón localice la parte inferior de las costillas en su unión con el esternón.
- A continuación de estos dos dedos se coloca el talón de la otra mano en el tercio inferior del esternón.
- Se coloca el talón de la otra mano encima, entrelazando los dedos para evitar que estos toquen el tórax.
- Mantenga los codos siempre rectos y apoye el peso de su cuerpo sobre las manos para que sea más fácil apretar por ayuda de la gravedad.
- Apriete con fuerza y rapidez el esternón para conseguir un desplazamiento vertical de unos 3.5 a 5 cm. A continuación, relaje la presión y repita otra vez.
- Se debe conseguir un ritmo de 60 a 80 compresiones por minuto en los adultos. Es tan importante comprimir para que el corazón se vacíe, como descomprimir para que se pueda volver a llenar de sangre.

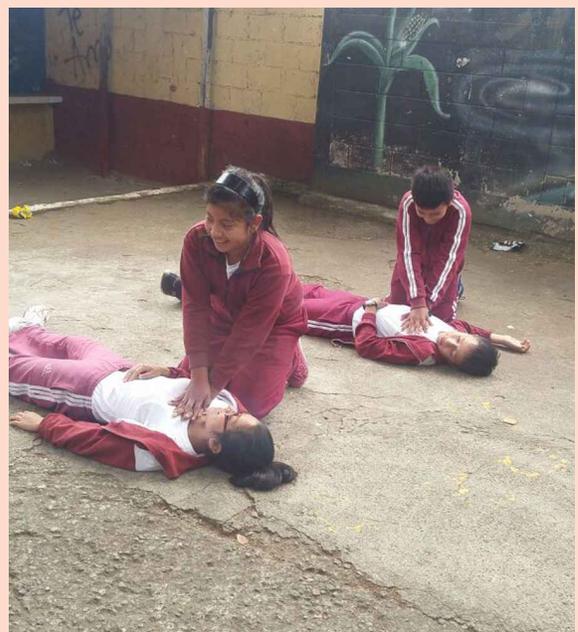


### Trabajo en clase:

Explica cómo identificar y clasificar los tipos de urgencias y su clasificación.



Alumnos del Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran I, practicando la técnica de RCP



# SEGUNDA UNIDAD

## MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS

### TEMAS

- 2.1. Prioridades de atención
- 2.2 Reglas básicas al llegar a la escena
  - 2.2.1 Identificarse
  - 2.2.2 Evaluar la escena
- 2.3 Regla del YO
  - 2.3.1 Seguridad
  - 2.3.2 Escena
  - 2.3.3 Situación
- 2.4 Primeros Auxilios Médicos
- 2.5 PAS
- 2.6 Importancia del botiquín
- 2.7 Fracturas
- 2.8 Quemaduras
- 2.9 Actividades sugeridas





PROPIEDAD - AUTOR



## Aprendo

### 2.1 Prioridades de atención

En cualquier momento y lugar puede ocurrir un accidente o puede surgir la necesidad de atender una persona con alteraciones de la salud. Todos deberíamos estar preparados o al menos conocer los procedimientos básicos para ayudar a alguien hasta que llegue la ayuda profesional en salud. Existen reglas básicas cuando se va a atender una persona o emergencia y tienen como finalidad llevar a cabo un auxilio exitoso, a través de procedimientos seguros tanto para el auxiliador como para el paciente.

“La evaluación inicial de un paciente que ha sufrido un traumatismo o enfermedad aguda comienza desde la escena donde se encuentra. Es necesario antes de acercarse al lugar, valorar los potenciales peligros, a pesar de la importancia de acercarse rápidamente al paciente.” (2:66)

La evaluación del paciente inicia desde que se realiza vista panorámica total del lugar, pues es necesario observar todo lo que hay alrededor, esta se debe realizar observando de abajo hacia arriba, de izquierda a derecha y de adelante a atrás. También es importante observar qué puede haber tirado, colgado, si hay líquidos con los que se pueda resbalar, cables, vidrios, animales, agudizar el sentido del olfato para percibir líquidos regados como gasolina o cualquier otro inflamable. En general aplicar todos los sentidos en búsqueda de peligros potenciales para el rescatador.

**La primera prioridad** para todos los involucrados en el incidente debe ser la seguridad de los auxiliadores y pacientes.

### 2.2 Reglas básicas al llegar a la escena

#### 2.2.1. Identificarse:

Comience con identificarse ante los curiosos y el paciente, diciendo su nombre y nivel de capacitación. Haga ésto aunque usted crea que el paciente está inconsciente. Si hay presentes conocidos o parientes del lesionado, solicite permiso para ayudar a la víctima.

### 2.2.2. Evalúe la escena:

Existen tres factores básicos para realizar la evaluación de la escena:

- a) seguridad
- b) escena
- c) situación

## 2.3 Regla del YO



PROPIEDAD - AUTOR

### “primero yo, segundo yo, tercero yo y siempre yo”

Esta regla de primeros auxilios al principio podría parecerle un poco egoísta pues cuando vas a prestar servicios de Primeros Auxilios debes saber que lo principal es resguardar tu vida. Es por ello que nunca olvidar que antes de prestar auxilio a un paciente, hay que evitar convertirse en víctima.

A continuación brindaremos tres datos importantes para resguardar tu vida, debes llevar a cabo cada uno de ellas para no correr riesgos de ningún tipo.

### 2.3.1 Seguridad:

Para proporcionar una buena atención es fundamental estar libres de riesgos. Para esto, se toman diversas medidas al evaluar la zona donde ocurrió el accidente. Es la primera acción que se realiza y sirve para garantizar la integridad física.

Al acercarse al sitio (en caso de no tener más datos), inspeccione visualmente el lugar en general, observe la presencia de derrames, combustibles, humo, objetos extraños, olores, gases, químicos, vehículos involucrados en accidentes, agua, deslizamientos, cables eléctricos desprendidos etc.

Verifique el lugar donde se encuentran las víctimas, éste puede ser de difícil acceso (barranco, precipicio, terreno empinado, presencia de mucha vegetación que impide llegar al sitio, vehículo en lugar inestable, víctima en huecos, debajo de algún bloque de construcción o derrumbe, tapada por avalancha, etc.) Indique la situación cuando pida ayuda al centro de emergencias. (2:66)

Evalúe la zona en dónde se encuentran las víctimas, seguido de ello observe detenidamente los peligros alrededor, asegúrese de que no hay ningún riesgo para el paciente ni para usted que está brindando auxilio, y pospuesto para las personas que van a ayudarlo a prestar los primeros auxilios. Si el sitio es de difícil acceso piensa que no está lo suficientemente capacitado, física y mentalmente para brindar ayuda, se recomienda no intentar auxiliar, y pedir ayuda lo más pronto posible.

### 2.3.2 Escena:

La escena con frecuencia nos brinda información valiosa sobre el mecanismo de la lesión, de la situación previa al incidente y el grado de seguridad que hay para el lesionado y los auxiliadores

en el sitio, esta información se reúne mirando y escuchando el entorno y los testigos. Evitar la visión en túnel que consiste en limitar el campo visual a un túnel donde se encuentra únicamente el paciente, sin evaluar el resto de la escena, comprometiendo la seguridad del auxiliador ya que le impide identificar los riesgos potenciales para su persona. La evaluación de la escena se lleva a cabo con una vista panorámica total del lugar, de abajo hacia arriba, de izquierda a derecha y de adelante hacia atrás.

### 2.3.3 Situación:

Aquí debe hacerse la pregunta: ¿Qué fue lo que realmente pasó? Busque fuentes rápidas de información para saber qué fue lo que pasó. Ésto debe hacerse en segundos, para ello las fuentes son:

- Lo que dice y presenta físicamente el paciente.
- Lo que muestra la escena.
- Lo que dicen parientes, conocidos o curiosos.

*“Auxiliadores lesionados sólo van a adicionar pacientes al evento”.*

#### **Asegure el sitio:**

Con ayuda de otras personas se debe eliminar cualquier obstáculo que impida una buena atención. Es necesario colocar indicaciones visibles a distancia (conos de seguridad, cintas reflectivas, etc.) además, acordonar para proteger la zona donde se encuentran las personas lesionadas y el personal que presta la ayuda.

#### **Asegure al paciente:**

La escena no es sólo segura para el auxiliador, la seguridad del paciente también es considerada. Cualquier paciente en una situación de riesgo debe ser llevado a un área segura antes de que comiencen la evaluación y el tratamiento. Se deben evaluar los riesgos que puedan poner en peligro al paciente: temperaturas extremas, lluvias, corrientes de agua, peligro de fuego, explosión o descargas eléctricas, proximidad a carreteras y a autos. Una vez establecida claramente la seguridad de la escena se puede proceder a la evaluación del paciente de una manera ordenada.

## SABIAS QUE...

Ante una quemadura por líquidos, vapores o fuego, pon la zona quemada, sin sacar la ropa, bajo un chorro de agua fría durante 15 minutos. Luego retira la ropa y sigue aplicando agua fría durante otros 10 minutos. Nunca coloques antisépticos ni medicamentos de ningún tipo.



## 2.4 Primeros Auxilios Médicos

“La escala de coma de Glasgow es una valoración del nivel de conciencia consistente en la evaluación de tres criterios de observación clínica: la respuesta ocular, la respuesta verbal y la respuesta motora. Cada uno de estos criterios se evalúa mediante una subescala. Cada respuesta se puntúa con un número, siendo cada una de las sub escalas evaluadas independientemente. En esta escala el estado de conciencia se determina sumando los números que corresponden a las respuestas del paciente en cada subescala.” (3:75)

La escala de Glasgow es un método que se emplea para identificar el nivel de conciencia del paciente. Para realizar eficientemente la aplicación de esta técnica es necesario clasificar tres criterios mediante la observación. Los criterios a evaluar sería la respuesta ocular que es en relación a el movimiento de los ojos, si necesita estimulación o no, el siguiente sería en relación a la respuesta verbal, o es decir, si habla de sucesos coherentes o expone incoherencias sin un orden lógico, y por ultimo pero sumamente importante es la respuesta motora, que se relaciona con los movimientos corporales, o gesticulaciones de la cara. Cada uno de ellos tiene una puntuación y al finalizar la evaluación se suman los números que corresponden a cada una de las subescalas.

Se preguntará a la víctima cómo está, cómo se encuentra. Si contesta, es símbolo inequívoco de que respira y tiene pulso. En caso que no conteste, pellizcar levemente en los hombros; si reacciona, seguir la conducta anterior; en caso de muerte, llamar a los servicios de emergencias cuanto antes.

Una manera rápida de valorar la conciencia es determinar si responde o no.

- Alerta. Está despierto, habla. Verbal. Responde al llamado, cuando alzamos la voz y lo llamamos ¿Cómo está?  
Dolor. Responde al dolor, le pellizcamos y reacciona con gestos o gruñidos. Inconsciente. No responde.

- Valoración neurológica mediante la escala de Glasgow: evaluación de la respuesta motora.

### Tiene los ojos abiertos.

- a) Nunca. 1
- b) Sólo al estímulo doloroso. 2
- c) Con estímulo verbal. 3
- d) De manera espontánea. 4

### Respuesta verbal.

- a) Sin respuesta. 1
- b) No comprensible. 2
- c) Incoherencia. 3
- d) Habla desorientado. 4
- e) Habla orientado. 5



### Respuesta motora.

- a) Sin respuesta. 1
- b) Extensión ante el estímulo. 2
- c) Flexión anormal. 3
- d) Retira ante estímulos dolorosos. 4
- e) Localiza el estímulo doloroso. 5
- f) Obedece las órdenes. 6

### Valoración de la escala

- 15 puntos  
paciente en estado normal.

- 15-14 puntos  
traumatismo generalizado.

- 13-9 puntos  
Politraumatismo.

- inferior a 9 puntos  
Traumatismo craneoencefálico grave.

### Valoración de la respiración.

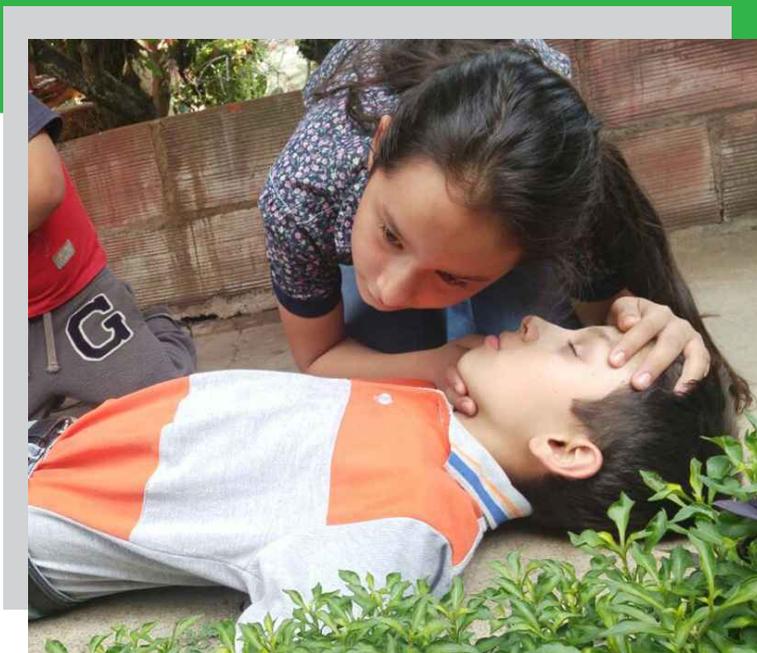
Nos acercaremos a la boca de la víctima con la mejilla e intentaremos sentir el aliento a la vez que dirigimos la mirada al tórax (si respira se moverá). Es importante destacar que en caso de que exista respiración, hará falta explorar el pulso ya que puede o no tenerlo.

- **Ver:** Miramos el tórax, se eleva o no, si se eleva y baja respira.
- **Escuchar:** Con el oído escuchamos el sonido de la respiración.
- **Sentir:** Con los dedos índices y medio sentimos el pulso carotídeo (a un lado de la tráquea) de la víctima.

Existen múltiples lugares donde buscarlo, se divide en dos grupos:

**Pulso central:** Las arterias carótidas, situadas a ambos lados de la nuez de Adán en una pequeña depresión, en la garganta; para sentirlo presionar levemente con los dedos índice y mayor, nunca con el pulgar (sentiríamos nuestro propio pulso). Las arterias femorales, situadas en la región inguinal, en la raíz del muslo. Sentiremos el pulso en nuestros dedos.

**Pulso periférico:** Otros lugares para identificar el pulso pueden ser las arterias radiales, en la cara externa de la muñeca. Menos recomendables ya que en caso de accidente y pérdida del conocimiento, la sangre se redistribuye hacia los órganos vitales, y no a las extremidades por lo que a veces este método puede resultar engañoso.



PROPIEDAD - AUTOR



7

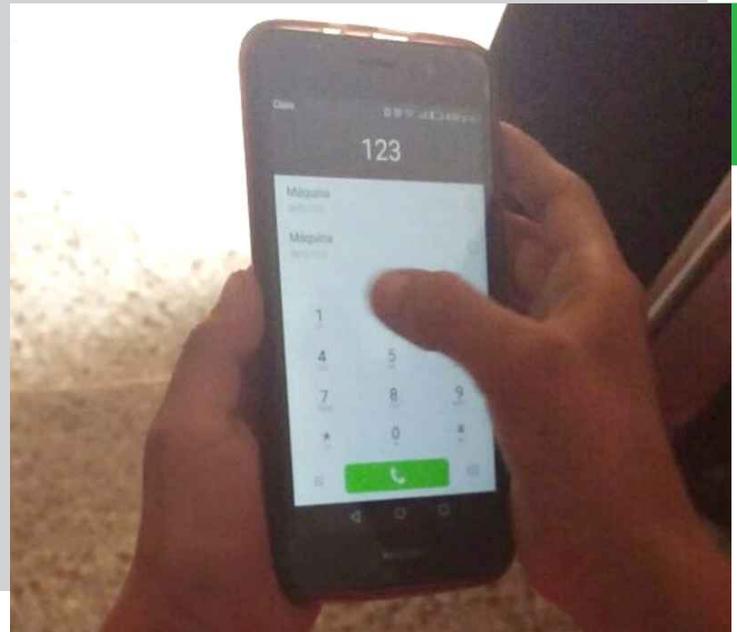
## 2.4 Reglas de Mnemotecnia

En aquellos casos de emergencia, conviene tener presentes ciertas reglas de mnemotecnias que permitan recordar fácilmente el orden de actuación. Un ejemplo de regla nemotecnia puede ser la siguiente - **PAS:**

**Proteger (P):** Protege a la víctima y al resto de personas (tú incluido) del foco que origina el daño.

**Avisar (A):** Pide ayuda (número de teléfono vea la sección anterior)

**Socorrer (S):** Pon en práctica las medidas de auxilio imprescindibles para mantener con vida a la víctima. Deja el resto de acciones a los profesionales.



PROPIEDAD - AUTOR

Todo hogar, escuela, lugar público, centro de trabajo y automóvil debe contar con un botiquín que contenga lo necesario para salvar una vida y evitar complicaciones provocadas por un accidente.

## SABIAS QUE...

En caso de **sangrado de nariz** lo que se debe hacer es inclinar la cabeza hacia adelante, presionar ambas fosas nasales y respirar por la boca por un período aproximado de 10 minutos. Si el sangrado continúa después de 30 minutos, es preciso ir a un hospital.



## 2.5 Importancia del botiquín

Un botiquín debe contener material de curación y medicamentos que no tengan riesgo para las personas, sin embargo siempre debe preguntarse antes de administrarlos sobre una posible alergia o reacción negativa ante cualquier medicina o sustancia. (5:82)

El botiquín es una herramienta básica para brindar auxilio en casos de emergencia, pues este debe contener material básico para poder ser administrado en un caso de emergencia. Es importante resaltar que el medicamento debe ser administrado únicamente si se tiene el conocimiento idóneo



9

para aplicar cualquier medicamento. Antes de aplicar medicamentos es necesario preguntarle al paciente si es alérgico a ciertas sustancias médicas, pues esto ayudara a brindar un servicio adecuado y a evitar ocasionar más daños en la persona.

Es importante que el botiquín no esté al alcance de los niños, se conserve en un lugar fresco y seco y que se revise periódicamente la fecha de caducidad de los medicamentos para sustituirlos en caso necesario.

### **Para atender una emergencia de forma adecuada, el botiquín debe incluir los siguientes instrumentos:**

- Directorio de un médico cercano, ambulancias y servicios de salud, bomberos y centro de información toxicológica.
- Solución antiséptica.
- Tratamientos antibióticos.
- Paños antisépticos.
- Tratamiento para quemaduras. Parche ocular con adhesivo.
- Solución para lavado ocular. Esparadrapo.
- Tela adhesiva o micropore.
- Gasas esterilizadas.
- Vendas limpias de al menos 3 tamaños.
- Tijeras limpias, no oxidadas. Termómetro.
- Agua oxigenada
- Jabón neutro.
- Lámpara de pilas.
- Mínimo dos pares de guantes de látex o guantes estériles.
- Bolsas de plástico.
- Mascarilla para insuflación.
- Férulas.

En caso de no contar con un botiquín cuando se presente una emergencia, se pueden utilizar reglas o lápices, medias, corbatas, sábanas o pañuelos limpios.

Lo más importante es preservar la vida del paciente.



10

## 2.6 Fracturas

“Es la pérdida de la continuidad del tejido óseo, ya sea total o parcial. Causada por trauma directo, es decir, un golpe directo que rompe la zona donde se efectúa o por trauma indirecto en donde el hueso se fractura debido a las fuerzas que se transmiten a lo largo del mismo desde el punto de impacto; o por torsión brusca. Al haber una fractura por lo general existe daño y lesión en los tejidos blandos circundantes.” (7:25)

Fractura es la pérdida de la continuidad de un hueso, ya sea la rotura total de un hueso o parcial. Las fracturas pueden ser causadas de forma directa, o es decir un golpe que rompa totalmente el hueso, mediante un impacto muy fuerte o que se dirija directamente al hueso, o ya sea por una torsión brusca accidental en cualquiera de los huesos. Regularmente cuando hay fractura se ocasiona un daño directo a los tejidos blandos, para dar un tratamiento adecuado a las fracturas se requiere de un médico traumatólogo para que pueda dar ayuda acertada y eficiente. Si el hueso roto rompe la piel, se denomina fractura abierta o compuesta. Las fracturas comúnmente ocurren debido a accidentes automovilísticos, caídas o lesiones deportivas.



9

### Clasificación de las fracturas y su descripción

<b>Completa</b>	Cuando interesa los dos planos del hueso.
<b>Incompleta</b>	Si solo interés aun plano, a estas también se les llaman madera verde y son comunes en los niños.
<b>Sin desviación</b>	Cuando los dos segmentos permanecen en el mismo eje
<b>Cabalgada</b>	Cuando los fragmentos se traslapan
<b>Expuestas</b>	Cuando los planos superficiales y profundos están mortificados y por lo tanto puede haber invasión microbiana.
<b>Complicadas</b>	Cuando está infectada, o bien los fragmentos óseos han lesionado órganos como arterias o nervios.
<b>Simples</b>	Si solo se producen dos fragmentos
<b>Conminuta</b>	Denominada también multifragmentaria, aquella en que los fragmentos son muchos. Estas se presentan en os estallidos de granadas o bien en los machacamientos.

## 2.7 Quemaduras

Una quemadura es una lesión en los tejidos del cuerpo causada por el calor, sustancias químicas, electricidad, rayos solares o radiaciones. Las escaldaduras por líquidos calientes y vapor, los incendios en edificios y los líquidos y gases inflamables son las causas más comunes de las quemaduras.

Las quemaduras son producidas por el contacto directo de la piel como lo son los líquidos calientes o artefactos que sean directamente conectados a la electricidad y produzcan una temperatura alta. Las quemaduras son producidas específicamente en los tejidos de la piel, las quemaduras también pueden causarse a consecuencia de alguna bomba o algún artefacto explosivo como lo son los cuetillos o fuegos artificiales, inclusive se clasifica como quemadura a los incidentes ocasionados por la electricidad. Básicamente denominamos quemadura a el daño o destrucción de la piel o tejidos más profundos como el músculo y el hueso, según el grado de gravedad.



PROPIEDAD - AUTOR

### Grado de quemaduras y sus síntomas

<p><b>DE PRIMER GRADO</b></p>	<p>Se caracteriza por que las lesiones se limitan a interesar la epidermis. Hay coloración roja de la piel, hinchazón de la piel, ardor y dolor si la quemadura se extensa se presentan los síntomas generales siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Taquicardia</li> <li>• Lengua roja</li> <li>• Transtornos gastrointestinales</li> </ul> <p>Cuando una quemadura de primer grado mortifica las tres cuartas partes de la piel, es mortal.</p>
<p><b>DE SEGUNDO GRADO</b></p>	<p>La lesión llega a la dermis, y se caracterizan por la formación de flictenas (vesículas con agua) que contiene en su interior un líquido claro y viscoso, que al infectarse se torna en turbio y purulento. Cuando se estas vesículas se rompen dejan al descubierto la última capa de la dermis, de un color rojo vivo, el dolor es intenso por dejar al descubierto las terminaciones nerviosas.</p>
<p><b>DE TERCER GRADO</b></p>	<p>Cuando la quemadura pasa de la piel y por lo tanto ataca los músculos, arterias nerviosas y huesos se dicen que es de tercer grado, se caracterizan por la formación de cáscaras (tejidos muertos), con formación de costras sus síntomas son dolor intenso, pulso rápido, presión arterial baja, respiración superficial, temperatura baja, lengua seca de intensas , vómitos, diarrea, insomnio. Estos síntomas son comunes a las quemaduras de segundo grado.</p>



### Trabajo en clase:

Menciona y describe por lo menos tres clasificaciones de fracturas.

## PRACTÍCO



## ACTIVIDAD LÚDICA CON TUS ALUMNOS:

- **Título: Circuito por la vida.**

Objetivo: Aplicar de forma combinada algunos elementos de los Primeros Auxilios.

Organización: Se conformarán varios equipos en los cuales sus integrantes formarán columna de a tres detrás de una línea de partida.

La propuesta del sistema de actividades físico recreativas debe satisfacer una necesidad de la comunidad ya que contribuye al fortalecimiento de algunos elementos de los primeros auxilios en los adolescentes, satisface las necesidades relacionadas con esta temática, es de fácil aplicabilidad. Sus efectos son favorables en dependencia de los resultados previstos. Pudiendo alcanzar por todo esto la condición de relevante.

No se deja solamente a la escuela el trabajo de los primeros auxilios, sino que con la comunidad se corrobora una vez más que esta labor es de todos. Ellos, los adolescentes de hoy, son el futuro, por lo que nos queda educarlos.

## APLICO



Para realizar la siguiente actividad necesitaremos que agrupe a tus estudiantes en grupos no mayores de 6 participantes.

En esta ocasión practicaremos la identificación de quemaduras según los síntomas y el grado de quemadura.

Evaluarás a los estudiantes de forma individual tomando en cuenta sus actitudes hacia la actividad.

### Actividades:

Visionado de videos de primeros auxilios: imágenes de accidentes y comentar los primeros auxilios correspondientes. Comentario de lesiones deportivas. Aprovechando situaciones que más o menos frecuentemente vemos en la televisión de lesiones en el deporte se realiza un debate sobre los pasos a seguir: situaciones de jugadores con pérdida de conocimiento en la que se hace necesaria retirar la lengua que obstruye el paso del aire, fracturas abiertas, luxaciones, esguinces...

### Actividades de simulación:

Alumnos/as con heridas pintadas en extremidades, brazos o piernas, abdomen, espalda, de color rojo oscuro o rojo más claro; según situación y extensión el alumno debe actuar. Si está pintado de negro simula una quemadura y las picaduras y mordeduras se simulan con las marcas características.

**Simulación de fracturas;** se dispone de vendas, palos, tablas, ropa, pañuelos y el alumno/a debe entablillar la posible fractura.

**Transporte de heridos.** Para aprender el modo de movilizar a un herido realizamos primero actividades de transporte con bancos suecos que tienen objetos encima que no se deben caer.



**Accidente con golpe en la cabeza o en la columna,** los alumnos/as deben transportar al herido de diferentes formas. Existe la posibilidad de utilizar collarines que podemos simular con cartulina de papel.

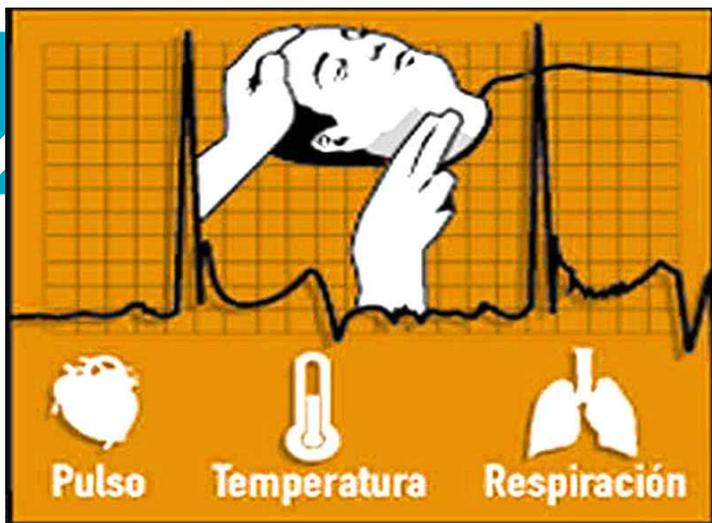
# TERCERA UNIDAD

## MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS

### TEMAS

- 3.1. Signos vitales
  - 3.1.1 Respiración
  - 3.1.2 Pulso
  - 3.1.3 Reflejo pupilar
  - 3.1.4 Temperatura
- 3.2. Perdida de la conciencia
  - 3.2.1 Causas
  - 3.2.2 Síntomas
- 3.3. Aplicación de RCP
- 3.4. Clases de Vendajes
- 3.5. Técnicas de vendajes
- 3.6. Principales Vendajes
- 3.7. Uso del termómetro clínico
  - 3.7.1 Instrucciones para el uso del termómetro clínico.





12



## Aprendo

### 3.1 Signos Vitales

Los signos vitales reflejan las funciones esenciales del cuerpo mediante señales o reacciones que presenta un ser humano con vida que revelan las funciones básicas del organismo. Los Signos Vitales son:

- Respiración
- Pulso
- Reflejo Pupilar
- Temperatura
- Presión Arterial

#### 3.1.1 Respiración

Existen dos tipos de respiración las cuales le llamaremos de la siguiente forma:

1. Respiración sobre lo normal: Taquipnea.
2. Respiración bajo lo normal: Bradipnea.

La respiración en el hombre se puede visualizar en el abdomen y en la mujer en el tórax. Acerque su oído a la nariz del lesionado, para oír y sentir el aliento.

- Acerque el dorso de su mano a la nariz para sentir el aliento.
- Si es posible, coloque su mano en el tórax para sentir el movimiento.
- Coloque un espejo cerca de la fosa nasal, para ver si se empaña.
- El número de respiraciones normales es de 1 a 3 por cada 6 segundos

Las cifras normales de respiración son:

Niños de meses

- 30 a 40 respiraciones por minuto

Niños hasta seis años

- 26 a 30 respiraciones por minuto

Adultos

- 16 a 20 respiraciones por minuto

Ancianos

- menos de 16 respiraciones por minuto.

### 3.1.2 Pulso

“Es la expansión rítmica de una arteria, producida por el paso de la sangre bombeada por el corazón.” (8:54)

El pulso ayuda para lograr determinar el funcionamiento del corazón, producida por sangre que bombea al corazón.

El pulso sufre modificaciones cuando el volumen de sangre bombeada por el corazón disminuye o cuando hay cambios en la elasticidad de las arterias; tomar el pulso es un método rápido y sencillo para valorar el estado de un lesionado.

#### Recomendaciones para tomar el pulso:

Palpe la arteria con sus dedos índice, medio y anular. No palpe con su dedo pulgar, porque el pulso de este dedo es más perceptible y confunde el suyo. No ejerza presión excesiva, porque no se percibe adecuadamente, Controle el pulso en un minuto en un reloj de segundero. Registre las cifras para verificar los cambios.

La arteria carótida se encuentra en el cuello y para localizarlo haga lo siguiente:

- Localice la manzana de Adán
- Deslice sus dedos hacia el lado de la tráquea
- Presione ligeramente para sentir el pulso
- Cunte el pulso por minuto

Palpe la arteria radial, que está localizada en la muñeca, inmediatamente arriba en la base del dedo pulgar. Coloque sus dedos (Índice, medio y anular) haciendo ligera presión sobre la arteria. Cunte el pulso en un minuto.

#### CIFRAS NORMALES DEL PULSO

El pulso normal varía de acuerdo a diferentes factores; siendo el más importante la edad. (5:84)

##### NIÑOS DE MESES

- 130 A 140 Pulsaciones por minuto

##### NIÑOS

- 80 A 100 Pulsaciones por minuto

##### ADULTOS

- 72 A 80 Pulsaciones por minuto

##### ANCIANOS

- 60 O menos pulsaciones por minuto



PROPIEDAD - AUTOR



13



14

### 3.1.3 Reflejo pupilar

Normalmente las pupilas se contraen al estímulo de la luz. Si ambas pupilas están más grandes de lo normal (dilatadas), la lesión o enfermedad puede indicar shock, hemorragia severa, agotamiento por calor, o drogas tales como cocaína o anfetaminas.

Si ambas pupilas están más pequeñas de lo normal (contraídas), la causa puede ser una insolación o el uso de drogas tales como narcóticos. Si las pupilas no son de igual tamaño, sospeche de una herida en la cabeza o una parálisis.

#### MANERA DE TOMAR EL REFLEJO PUPILAR

- Si posee una linterna pequeña, alumbre con el haz de luz el ojo y observe como la pupila se contrae.
- Si no posee el elemento productor de luz, abra intempestivamente el párpado superior y observe la misma reacción.
- Si no hay contracción de una o de ninguna de las dos pupilas, sospeche daño neurológico grave.

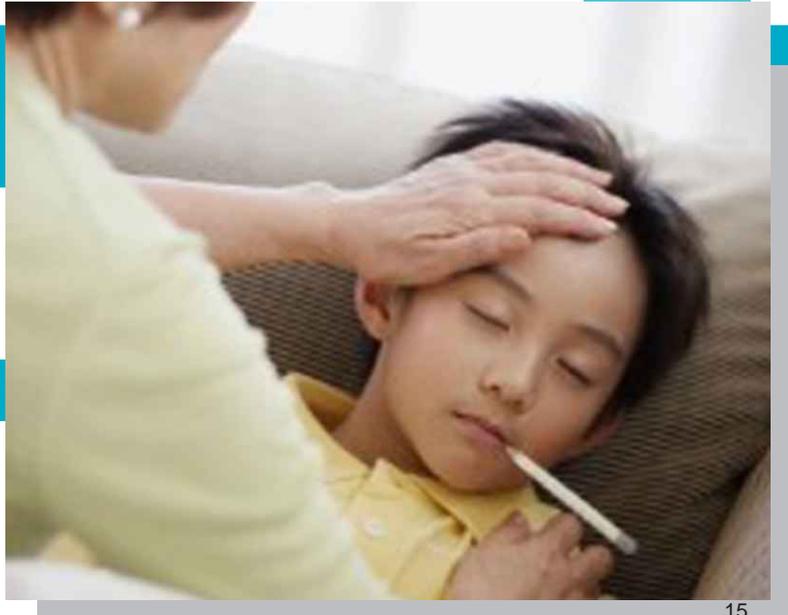
Si hay pulso y no hay respiración, continúe dando respiración de salvamento hasta que se restablezca o se logre asistencia médica. y NO inicie las compresiones sobre el pecho porque es innecesario y peligroso comprimirlo, si el corazón de la víctima está latiendo.

Si se restablece la respiración y tiene pulso, mantenga la vía aérea despejada y observe permanentemente la respiración.

Si la víctima no tiene pulso ni respiración comience la maniobra de reanimación.

#### REANIMACION CARDIO PULMONAR

- Comprima el pecho hacia abajo y con suavidad, repita el procedimiento como se explica más adelante. No retire sus manos del pecho de la víctima.
- Este procedimiento expulsa la sangre del corazón.



15

### 3.1.4 Temperatura

La fiebre es una parte importante de las defensas del cuerpo contra la infección. La mayoría de las bacterias y virus que causan infecciones en humanos prosperan mejor a 98,6 grados F (37 grados C) y la elevación de la

temperatura corporal en unos cuantos grados puede ayudar al cuerpo a combatir la infección. Además, la fiebre activa el sistema inmunológico del cuerpo para producir más glóbulos blancos, anticuerpos y otros agentes para combatir la infección.

El termómetro es un instrumento útil que se usa para medir la temperatura del cuerpo. Por lo general, el termómetro está lleno de mercurio, el cual sube dentro del tubo cuando se expande por un aumento en la temperatura corporal.

#### Medidas en casa:

Líquidos: Hidratación. Beba agua abundante o administre líquidos orales a los niños.

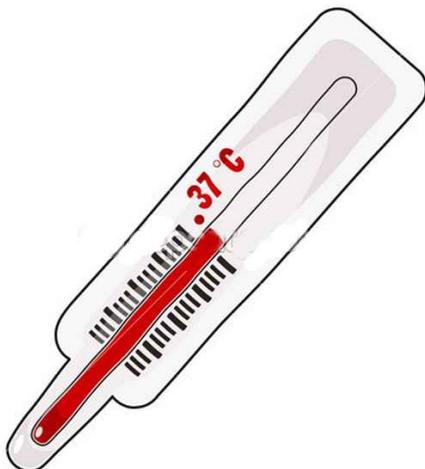
#### Medidas físicas:

Reposo. Use ropa cómoda y ligera.

Si se encuentra acostado, aunque tenga escalofrío evite cubrirse mucho, una sábana o cobertor ligero es suficiente. Baño de esponja con agua tibia (casi al tiempo), si la temperatura es muy elevada.

Emplee también una toalla húmeda y póngala en la frente del paciente (dolor de cabeza).

Mida la temperatura cada 30 minutos.



16

## SABIAS QUE...

En caso de **sangrado de nariz** lo que se debe hacer es inclinar la cabeza hacia adelante, presionar ambas fosas nasales y respirar por la boca por un período aproximado de 10 minutos. Si el sangrado continúa después de 30 minutos, es preciso ir a un hospital.



## 3.2 Pérdida de la consciencia

### Primeros auxilios en caso de pérdida del conocimiento

La pérdida del conocimiento es cuando una persona es incapaz de responder a otras personas y actividades. Los médicos a menudo se refieren a esto como estar en coma o estar en un estado comatoso.

Hay otros cambios que pueden ocurrir en el nivel de consciencia de la persona sin quedar inconsciente. Estos son llamados estados alterados de la mente o estados mentales cambiados. Estos incluyen confusión, desorientación o estupor repentinos.

La pérdida del conocimiento y cualquier otro cambio repentino del estado mental deben tratarse como una emergencia.

### 3.2.1 Causas

La pérdida del conocimiento puede ser causada por casi cualquier enfermedad o lesión importante. También puede ser causada por el abuso de sustancias (drogas) y alcohol. Atragantarse con un objeto puede resultar en la pérdida del conocimiento de igual manera.

La pérdida del conocimiento breve o bien un desmayo suele ser causada por deshidratación, glucemia baja o hipotensión temporal en algunas ocasiones se da por permanecer mucho tiempo bajo el sol; También puede ser ocasionada por problemas serios en el sistema nervioso o el corazón. El médico determinará si la persona afectada necesita practicarse exámenes.

Otras causas de los desmayos abarcan hacer un esfuerzo intenso durante la defecación, toser muy fuerte o respirar muy rápido.

### 3.2.2 Síntomas

La persona no reacciona (no responde a la actividad, al contacto, al sonido o a otra estimulación).

Se pueden presentar los siguientes síntomas después de que una persona haya quedado inconsciente.

- Amnesia con respecto a hechos sucedidos antes, durante o incluso después del período de pérdida del conocimiento
- Confusión
- Somnolencia
- Dolor de cabeza



- Incapacidad para hablar o mover partes de su cuerpo (ver síntomas del accidente cerebrovascular)
- Mareo
- Pérdida del control de esfínteres (incontinencia)
- Latidos cardíacos (palpitaciones) rápidos
- Estupor (debilidad y confusión profunda)



Si la persona está inconsciente por ahogamiento, los síntomas pueden incluir:

- Incapacidad para hablar
- Dificultad para respirar
- Respiración ruidosa o sonidos agudos al inhalar
- Tos débil y no efectiva
- Color de piel azulado

Estar dormido no es lo mismo que estar inconsciente. Una persona dormida responde a ruidos altos o ser agitado gentilmente. Una persona inconsciente no responde a estos estímulos.

Si una persona está despierta pero menos alerta de lo usual, hágale una serie de preguntas sencillas, como:

- ¿Cuál es su nombre?
- ¿Qué día es?
- ¿Cuántos años tiene?

Dar respuestas incorrectas o no ser capaz de contestar las preguntas sugiere un cambio del estado mental. Si una persona está inconsciente o tiene un cambio en el estado mental.

Llame o dígame a alguien que llame al número local de emergencias (123 bomberos municipales, 122 bomberos voluntarios)



### 3.3 Aplicación de RCP

RCP significa reanimación cardiopulmonar. Es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se utiliza cuando la persona ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar. Esto puede suceder después de una descarga eléctrica, un ataque cardíaco o ahogamiento.

Revise las vías respiratorias, la respiración y el pulso de la persona con frecuencia. De ser necesario, inicie la RCP.

Si la persona está respirando, está boca arriba y usted no sospecha de una lesión de columna, gírela hacia usted con cuidado. Doble las piernas de tal manera que tanto la cadera como la rodilla queden en ángulos rectos. Luego, inclínele suavemente la cabeza hacia atrás para mantener la vía aérea abierta. Si en algún momento se detienen la respiración o el pulso, voltee a la persona boca arriba e inicie RCP.

Si cree que hay una lesión en la columna, deje a la persona donde la encontró, siempre y cuando siga respirando. Si la persona vomita, gire el cuerpo entero a la vez hacia el lado, apoye el cuello y la espalda para mantener la cabeza y el cuerpo en la misma posición mientras lo voltea. Mantenga a la persona caliente hasta que llegue la ayuda médica.

Si usted ve cuando una persona se desmaya, trate de evitar que se caiga. Acueste a la persona en el piso boca arriba y levántele los pies más o menos 12 pulgadas (30 cm). (3.78)

Si el desmayo probablemente se debe a un nivel bajo de azúcar en la sangre, suminístrele a la persona algo dulce de comer o beber una vez que haya recobrado el conocimiento. Si la persona está inconsciente como resultado de un ahogamiento:

Comience la RCP. Las compresiones en el pecho pueden ayudar a expulsar el objeto. Si ve algo que esté bloqueando el paso del aire y está flojo, trate de retirarlo. Si el objeto está alojado en la garganta de la persona, NO trate de agarrarlo. Esto puede empujar el objeto más adentro de las vías respiratorias.

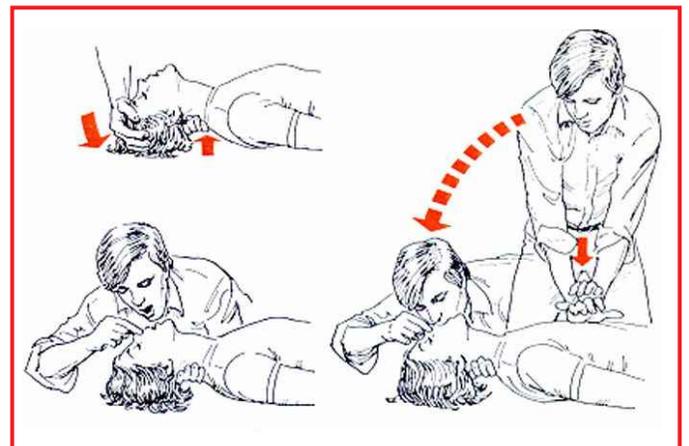
Continúe con la RCP y siga revisando si el objeto es expulsado hasta que llegue la asistencia médica.

### No se debe

- NO le suministre comida ni bebidas a una persona inconsciente.
- NO deje a la persona sola.
- NO coloque una almohada debajo de la cabeza de una persona inconsciente.
- NO le dé palmadas ni eche agua en la cara a una persona inconsciente para tratar de revivirlo.

## SABIAS QUE...

En caso de que una persona se atragante con un objeto extraño, nunca pongas tus dedos en la garganta. Lo que se debe hacer es levantar la lengua y mandíbula e introducir el índice sólo hasta la base de la lengua para retirar el objeto. Si la obstrucción continúa, con la palma de la mano golpear fuertemente entre los omóplatos. Si la persona sigue sin respirar y cambia el color de su piel, realizar la maniobra de Heimlich.



### 3.4 Clases de Vendaje

El conocimiento sobre el uso y aplicación de los vendajes es de gran importancia en la vida diaria, ya que frecuentemente estamos expuestos a sufrir traumatismos y heridas de diversos tipos; igualmente nos capacita para prestar correctamente los primeros auxilios a un lesionado y a nosotros mismos.

Las funciones de los vendajes son:

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



PROPIEDAD - AUTOR

#### CLASES DE VENDAJES

<b>VENDAJE CIRCULAR</b>	Se aplica en superficies poco extensas y de forma cilíndrica, como el tobillo, articulaciones del cuello (del pie), brazo, articulación de la muñeca, cabeza. Se hace mediante varias vueltas que recubren unas a otras formando una especie de brazalete.
<b>VENDAJE ESPIRAL</b>	Las formas más corrientes son el vendaje espiral imbricado y el imbricado con inversos. En el primer caso solo se van ascendiendo la venda en semivuelts de espiral, en el segundo se hace lo mismo, pero al mismo tiempo se va doblando la venda en cada vuelta.
<b>VENDAJE CRUZADO</b>	Este vendaje se hace describiendo ochos, se utiliza para las articulaciones, especialmente codo y rodilla, en las que puede ser anterior y posterior, que tratarse a su debido tiempo.

### 3.5 Técnicas de Vendajes

- Todo vendaje debe ser iniciado de izquierda a derecha.
- Se principiara siempre desde abajo hacia arriba, siguiendo el curso de la circulación venosa, para no obstaculizarla.
- El rollo de la venda se tomara siempre con la mano derecha, y la punta de la venda, con la mano izquierda. El dedo pulgar debe quedar sobre el rollo de la venda.



## Trabajo en clase:

### Trabajo en clase:

Con los conocimientos previamente adquiridos, formemos grupos de 5 integrantes y respondamos a los siguientes enunciados:

**Cuáles son las funciones de los vendajes?**

**Cuál es el objetivo principal de realizar un vendaje?**

Las cifras normales de respiración según las edades son:

- Niños de meses
- Niños
- Ancianos

## 3.6 Principales vendajes

A continuación se enumerarán los tres vendajes principales en la cabeza para brindar auxilio. Los más esenciales y los que se acostumbra hacer por su facilidad al manipular con los siguientes vendajes



PROPIEDAD - AUTOR

<b>CAPELINA</b>	Se hacen dos circulares por encima de las orejas, y luego doblando la venda se hace una serie de pasadas por encima de la bóveda del cráneo hasta cubrirlo totalmente.
<b>MONÓCULO</b>	Se principia como para hacer una capelina y luego descendiendo oblicuamente la venda por encima de la nariz, se cubre el ojo que se desea vendar.
<b>BINÓCULO</b>	Se principia como el monóculo y después de haber pasado la venda sobre un ojo, se dirige hacia la nuca pasando por debajo del lóbulo de la oreja, luego se pasa por el lóbulo de la otra oreja para ascender cubriendo el otro ojo, formando así un cruzado sobre de la nariz, se harán varios cruzados a fin de proteger bien ambos ojos.



### 3.7 Uso del termómetro clínico

Uso del termómetro clínico: el termómetro clínico es un instrumento que, a diferencia del termómetro químico, es capaz de guardar la cifra de temperatura medida, pero que requiere de cierto tiempo para alcanzar la medición precisa de la temperatura. El tiempo requerido depende de la clasificación del termómetro, por ejemplo, termómetro de dos minutos. En general, los termómetros clínicos deben dejarse tres minutos en la posición esperada, si se quiere tener una medición confiable de la temperatura.

La temperatura basal: esta es la temperatura corporal después de un reposo prolongado y un período de ayuno, condición que se cumple en la mañana antes de realizar cualquier ejercicio. Para su medición es necesario dejar el termómetro junto a la cama, al alcance de la mano y listo para su uso, (bajando el mercurio desde el día anterior) y colocándolo por tres minutos o más, en posición oral sublingual. Registre los datos obtenidos en una hoja en la cual debe hacer constar, además de la hora de la medición, cualquier observación que pudiera aclarar la interpretación de dichas medidas, por ejemplo: proceso infeccioso, menstruación, traspasada, dolor de cabeza, malestar en general, etc.



En un párrafo de 10 líneas expresa: La importancia de darle un buen uso a un termómetro clínico y menciona cuales son las medidas que deben tomarse en casa en caso de tener temperatura arriba de los 37 grados C.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 3.7.1 Instrucciones para el uso del termómetro clínico



- Lave el termómetro en la llave de agua FRIA
- Séquelo y póngalo en un recipiente con alcohol u otra solución antiséptica.
- Agite el termómetro varias veces para bajar la columna de mercurio por debajo de la escala graduada (algunos termómetros traen una cajita que permite hacerlo girar, para que la fuerza centrífuga lo baje sin necesidad de agitarlos).
- En estas condiciones el termómetro estará listo para colocarlo y realizar la medición.

18

## PRACTÍCO



### ACTIVIDAD CON TUS ALUMNOS

#### Título: El túnel

De forma individual el docente nombra a los estudiantes y les pide que identifiquen, nombren y expongan el funcionamiento de cada medicamento.

Objetivo: Seleccionar los distintos medicamentos y medios que componen el botiquín de Primeros Auxilios.

Dentro de una caja se ubicarán cajas de distintos medicamentos básicos, sin nombre, los estudiantes identificarán y nombrarán los medicamentos e indicarán sus funciones también habrán instrumentos utilizados dentro de ciertas actividades de los primeros auxilios.



19

## APLÍCO



### EN SUS MARCAS... LISTOS... VENDAS

**Objetivos:** Prevención de lesiones y sus recidivas/recaídas por traumas indirectos en la estabilización.

El docente deberá escoger a dos jóvenes estudiantes para ayudar a supervisar este juego. Consiste en realizar tres parejas (que se irán rotando). El maestro deberá de indicar que tipo de vendaje deberán de realizar las parejas del frente.

La frase que les indique el comienzo de la actividad será justamente.

En sus marcas, listos, vendas



20

Los ayudantes deben de supervisar:



21

- Si la venda está en la posición correcta
- El comienzo del vendaje
- Supervisar si la clase de vendaje es el que se indicó (circular, espiral, cruzado simple, guantelete o cruzado espiral)
- Supervisar la realización de los principales vendajes

La pareja que termine primero, escoge su relevo.

Alumnos del Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran I, practicando los distintos tipos de vendajes



# CUARTA MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS

## TEMAS

- 4.1 Introducción a los primeros auxilios emocionales
- 4.2 Primeros auxilios emocionales según Guy Winch
  - 4.2.1 Preste atención al dolor emocional
  - 4.2.2 Redirigir la reacción visceral cuando se falla
  - 4.2.3 Monitorear y proteger el autoestima
  - 4.2.4 Distracciones positivas
  - 4.2.5 Encontrar significado en la pérdida
  - 4.2.6 No permitir que la culpabilidad
  - 4.2.7 Tratamientos efectivos para heridas emocionales
- 4.3 Primeros auxilios emocionales con grupos especiales
  - 4.3.1 Con ancianos
  - 4.3.2 Con niños y niñas
  - 4.3.3 Con discapacidades
- 4.4 Actividades sugeridas





## 4.1 Introducción a los primeros auxilios emocionales

Cuando alguien sufre una herida inmediatamente desinfectamos y cubrimos con una venda o se prescriben antibióticos para evitar cualquier infección todo esto sin ser cuestionado, de hecho se discute cuando no se aplican los primeros auxilios cuando son necesarios. ¿Por qué no sucede lo mismo con nuestra salud mental?, se cree que solo hay que esperar para superar las heridas psicológicas, cuando cualquiera que haya experimentado el rechazo o agonizado a causa de un fracaso, sabe muy bien que las heridas emocionales pueden ser tan paralizantes como las físicas.

## 4.2 Primeros Auxilios emocionales según Guy Winch

Tenemos que aprender a utilizar herramientas en estos casos, a continuación se abordan siete formas de aplicar los primeros auxilios emocionales según el psicólogo Guy Winch.

### 4.2.1 Preste atención al dolor

La sensación de dolor evolucionó en el cuerpo para advertirnos de que algo anda mal y tenemos que enfrentarlo, este mismo principio aplica igualmente para el dolor emocional. Si no superamos un rechazo, fracaso o mal humor, es síntoma que se ha sufrido una herida psicológica y hay que tratarla.

Por ejemplo, la soledad puede ser devastadoramente perjudicial para la salud psicológica y física, de modo que cuando un amigo, un ser querido o nosotros se siente social o emocionalmente aislado, es necesario brindarle apoyo.

### 4.2.2 Redirigir la reacción visceral cuando se falla.

La naturaleza de las heridas psicológicas, facilita priorizar ciertos aspectos. El fracaso nos puede llevar tratar de corregir lo que ya no se puede cambiar en lugar de centrarnos en lo que verdaderamente si se puede. Esta tendencia posiblemente hará que no se rinda al máximo, nos centramos en las deficiencias y entramos en un ciclo repetitivo.

Para detener este tipo de espiral emocional, hay que aprender a ignorar las reacciones “viscerales” post-fracaso de indefensión y desmoralización, realizar una lista de factores que se pueden controlar para intentarlo de nuevo. Por ejemplo, pensar en la preparación y planificación y cómo se pueden mejorar. Este tipo de ejercicios reducen los sentimientos de impotencia y mejoran las posibilidades de éxito futuro.

### 4.2.3 Monitorear y proteger la autoestima

La autoestima es como un sistema inmunológico emocional que amortigua el dolor emocional y fortalece la capacidad de recuperación emocional. Por tal motivo es importante monitorear y evitar decaer en particular cuando ya se está sufriendo.

Una forma de “curar” la autoestima lesionada es practicar la auto-compasión. Cuando surgen los sentimientos de auto-crítica, realizar el siguiente ejercicio: imaginar que un amigo querido se siente mal de sí mismo por razones similares, escribir un mensaje expresando compasión y apoyo hacia él. Luego leer el mensaje, estas palabras son las que deberían darse a sí mismo.

### 4.2.4 Distracciones positivas.

Cuando los pensamientos negativos empiezan a dominar, interrumpir con distracciones positivas.

Al repetir acontecimientos dolorosos en la mente sin buscar una nueva visión o tratar de resolver un problema, se está encubando, en especial cuando se convierte en algo habitual, un dolor psicológico más profundo.

La mejor forma de interrumpir la rumiación insana es distraerse mediante la participación en tareas que requieran concentración (por ejemplo, realizar un Sudoku, completar un crucigrama, tratar de recordar los nombres de compañeros del grado 5). Los estudios revelan que incluso los dos minutos de distracción reducen la necesidad de centrarse en pensamientos insanos.

Al repetir acontecimientos dolorosos en la mente sin buscar una nueva visión o tratar de resolver un problema, se está encubando, en especial cuando se convierte en algo habitual, un dolor psicológico más profundo.



La mejor forma de interrumpir la rumiación insana es distraerse mediante la participación en tareas que requieran concentración (por ejemplo, realizar un Sudoku, completar un crucigrama, tratar de recordar los nombres de compañeros del grado 5). Los estudios revelan que incluso los dos minutos de distracción reducen la necesidad de centrarse en pensamientos insanos. (2:50)



23

#### 4.2.4 Encontrar significado en la pérdida

Las pérdidas son parte de la vida, pero pueden dejar cicatrices que nos impiden avanzar si no tratamos las heridas emocionales que genera. Si ya ha transcurrido suficiente tiempo y todavía se está luchando para continuar adelante después de una pérdida, es necesario introducir una nueva forma de pensar acerca de ello.

Específicamente, lo más importante que se puede realizar para aliviar el dolor y recuperarse es encontrar un sentido en la pérdida y los propósitos que de ella se derivan. Puede ser difícil, pero se puede pensar en lo que se ha obtenido después de la pérdida (por ejemplo, "he perdido a mi esposo, pero me he acercado mucho más a mis hijos"). Considerar como podrí'EDA beneficiar o ayudar a otros a obtener una nueva apreciación de la vida o imaginar los cambios que se podría realizar para ayudarle a vivir una vida más acorde con sus propios valores y propósitos.

#### 4.2.5 No permitir la culpabilidad

La culpa puede ser útil, en pequeñas dosis, alerta a tomar medidas para reparar un problema en la relación con otra persona. Pero la culpa excesiva es tóxica, ya que malgasta las energías emocionales e intelectuales, distrae de otras tareas e impide disfrutar de la vida. Una de las mejores formas de afrontar la culpa persistente consiste en ofrecer una disculpa eficaz. O sea, aunque se halla disculpado con anterioridad, disculparse es un poco más complejo de lo que solemos realizar. El ingrediente crucial que requiere una disculpa eficaz y del que suelen carecer, es de una "declaración de empatía". En otras palabras, las disculpas debería centrarse menos en la explicación de por qué se hizo lo que se hizo y más en cómo las acciones (o inacciones) afectaron a la otra persona. Es más fácil perdonar a alguien cuando se siente que realmente entiende lo que se siente. Al disculparse (aunque sea por segunda vez), la otra persona es mucho más probable que transmita un auténtico perdón y ayuda a que la culpabilidad se disuelva.

### SABIAS QUE...

Por ningún motivo debes tocar ninguna herida con las manos, boca o cualquier otro material sin antes haberlo esterilizado.



### 4.2.7 Tratamientos efectivos para las heridas emocionales.

Prestar atención a sí mismo y aprender como personalmente afrontamos las heridas emocionales comunes. Por ejemplo, encogerse de hombros, estar muy molesto pero recuperarse rápidamente, disgustarse y recuperarse lentamente, aplastar los sentimientos.

Utilice estos conocimientos para ayudarse a entender como los primeros auxilios emocionales pueden funcionar mejor para usted en diferentes situaciones (es como identificar cuales medicamentos para el dolor del botiquín funcionan mejor para uno), lo mismo ocurre con la construcción de la resiliencia emocional. Probar diferentes técnicas y averiguar cuáles son más fáciles de poner en práctica y cuales son más eficaces para sí mismo.

Pero sobre todo, adquirir el hábito de tomar nota de la propia salud psicológica de forma regular en particular después de una situación estresante, difícil o dolorosa emocionalmente.

### 4.3 Primeros auxilios emocionales con grupos especiales

La intervención con grupos especiales requiere una buena comunicación y demostrarles que se está dispuesto a ayudarles.

#### 4.3.1 Con ancianos

Brindar la primera ayuda a las personas adultas mayores demanda un conocimiento de sus principales limitaciones y necesidades, así como una predisposición al actuar con respeto y comprensión.

A continuación, expondré algunos aspectos importantes:

- Tener paciencia.
- No mostrar una excesiva confianza.
- No intentar suplir o ayudar en cosas que ellos pueden hacer.
- No aceptar ningún obsequio.
- Muchos se sienten solos y ansiosos de poder comunicarse; favorecer la escucha responsable.
- No dejarlos solos, procurar que se queden con personas de su confianza o familiares.



### 4.3.2 Con niños y niñas

Los niños y niñas no reaccionan como lo hacen las personas adultas, sus respuestas emocionales van a estar en relación directa con las reacciones de los adultos que son significativos para ellos. Los menores son muy perceptivos a los cambios emocionales que presentan los adultos.



PROPIEDAD - AUTOR

Además, no tienen el mismo nivel de abstracción como para poder comprender racionalmente los acontecimientos o verbalizar sus requerimientos emocionales, los cuales varían según la edad.

Estos son algunos criterios generales que pueden servir para ayudar a los infantes en situaciones de crisis:

- El contacto físico es importante con los menores, por ejemplo, abrazarlos.
- Recomendar que los padres acompañen a los infantes.
- Reafirmarles frecuentemente que están seguros y a salvo.
- Hablar con ellos sobre lo acontecido de forma simple.
- Facilitar que hablen sobre lo ocurrido, si desean hacerlo.
- No minimizar ni exagerar la situación.
- No hacer promesas que no se puedan cumplir.
- No decir que los muertos están felices en el cielo, ya que pueden desear morir para ir con esa persona.
- El tema de la muerte debe ser tratado concretamente, decirles que ésta es permanente y que causa una gran tristeza. Si no es necesario, no debe hablarse de las muertes ocurridas.

### 4.3.3 Con discapacitados

La intervención en grupos especiales requiere una buena comunicación para demostrar que se está dispuesto a ayudar.

Las personas con discapacidad requieren intervenciones que se adapten a cada tipo de limitación.

#### Deficiencias motrices

- Preguntar en qué y cómo se le puede ayudar.
- Adaptarnos a su ritmo de movimiento y adoptar una postura que resulte cómoda para ambos.
- No le hable como a un niño o niña.

- Facilitarle que pueda llevar consigo cualquier dispositivo que use para el desplazamiento.
- Explicarle siempre a dónde se le lleva y por qué.

### Deficiencia sensorial

- Situarlo de forma que se le vea a la cara al que brinda la ayuda.
- Hablar despacio vocalizando.



## PRACTÍCO

### ACTIVIDAD LÚDICA CON TUS ALUMNOS:

**Título:** Traslado a lugar seguro con ayuda para andar:

**Objetivo:** Trasladar personas con ayuda de otra.

Forma grupos de tres alumnos y ponlos a practicar el traslado seguro a pacientes, utilizando los ejemplos previamente dados en clase, cuando los grupos ya estén formados, ponlos a que se desplacen de un lugar a otro formando figuras geométricas en el suelo.



24

Alumnos del Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran I, Practicando traslado seguro de una persona con ayuda de otras.



**Trabajo en clase**

Describe la intervenir correcta con cada uno de los grupos especiales

CON ANCIANOS	CON NIÑAS Y NIÑOS	CON DISCAPACITADOS

## APLÍCO



### MIMICAS DE EMERGENCIA

#### Objetivo:

El juego consiste en que el docente tendrá 25 tarjetas (dependiendo la cantidad de estudiantes) que indican un caso de emergencia, como por ejemplo: lesión en el brazo, fisura en la pierna, temperatura, etc... en estos casos se puedan aplicar perfectamente los conocimientos adquiridos con el manual de primeros auxilios.

Se deben formar dos grupos iguales, donde de un mazo en el centro de la mesa (boca abajo) deben escoger una de las pancartas.

La persona escogida por el grupo debe pasar al frente y realizar la mímica que la tarjeta indica, su grupo debe adivinar qué caso de emergencia es el que está imitando, cada estudiante tendrá un minuto para realizar la cantidad de mímicas como sea posible. Cuando los integrantes adivinen, debe pasar otro integrante del grupo a explicar qué se hace en ese caso de emergencia.

En caso que solo adivinen la mímica, se les dará un punto. Si adivinan la mímica y dicen las indicaciones se les dará dos puntos. El primer grupo en llegar a los 10 puntos gana.



## GLOSARIO

### A

**Accidente:** Suceso eventual o acción de que involuntariamente resulta daño para las personas o las cosas.

**Asfixia:** Se produce cuando deja de afluir oxígeno a los pulmones, por una obstrucción en la garganta o tráquea, habitualmente por fallos en la deglución de sólidos (atragantamiento).

### B

**Botiquín:** Mueble, caja o maleta para guardar medicinas o transportarlas a donde convenga.

### C

**Cadena de Supervivencia:** La Cadena de Supervivencia es el conjunto de acciones -sucesivas y coordinadas- que permite salvar la vida (y mejorar la calidad de la sobrevivida) de la persona que es víctima de una emergencia cardiorrespiratoria.

**Contusión:** Es un tipo de lesión física no penetrante sobre un cuerpo humano o animal causada por la acción de objetos duros, de superficie obtusa o roma, que actúan sobre el organismo por intermedio de una fuerza más o menos considerable.

**Cuerpo Extraño:** Es cualquier objeto procedente de fuera del cuerpo. Es un cuerpo o partícula de origen biológico o inerte, introducido voluntaria o involuntariamente en un lugar del organismo que no le corresponde.

### D

**Desmayo:** Desfallecimiento de las fuerzas, privación de sentido.

**Dolor:** Sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior.

### E

**Enfermedad:** Alteración más o menos grave de la salud.

**Esquince:** Torcedura violenta y dolorosa de una articulación, de carácter menos grave que la luxación.

**Espasmos Musculares:** Son contracciones (movimientos) involuntarias, y a menudo dolorosas, de los músculos.

**Estasis Venosa:** Estancamiento de la sangre en una vena. Consiste en un trastorno en el que el flujo normal de sangre a través de una vena está enlentecido o detenido.

## F

**Fiebre:** Fenómeno patológico que se manifiesta por elevación de la temperatura normal del cuerpo y mayor frecuencia del pulso y la respiración.

**Fractura:** Si se aplica más presión sobre un hueso de la que puede soportar, éste se partirá o se romperá. Una ruptura de cualquier tamaño se denomina fractura. Si el hueso fracturado rompe la piel, se denomina fractura expuesta (fractura compuesta).

**Frecuencia Cardíaca:** Es el número de contracciones del corazón o pulsaciones por unidad de tiempo.

## H

**Hemorragia:** Flujo de sangre por rotura de vasos sanguíneos.

**Herida:** Perforación o desgarramiento en algún lugar de un cuerpo vivo.

**Hiperextensión:** Extensión de un miembro o de un segmento de miembro al de los límites normales.

## I

**Inmovilizar:** Hacer que una parte del cuerpo quede inmóvil.

## L

**Luxación:** Es toda lesión cápsulo-ligamentosa con pérdida permanente del contacto de las superficies articulares, que puede ser total (luxación) o parcial (subluxación).

## M

**Muerte:** La muerte es un proceso terminal que consiste en la extinción del proceso homeostático de un ser vivo y, por ende, concluye con el fin de la vida.

## O

**Obstrucción:** Impedimento para el paso de las materias sólidas, líquidas o gaseosas en las vías del cuerpo.

## P

**Parestesias:** Se define como la sensación anormal de los sentidos o de la sensibilidad

**Picadura:** Mordedura o punzada de un ave, de un insecto o de ciertos reptiles.

**Primeros Auxilios:** Se entiende como primeros auxilios a las técnicas y procedimientos de carácter inmediato, limitado, temporal, profesional o de personas capacitadas o con conocimiento técnico que es brindado a quien lo necesite, víctima de un accidente o enfermedad repentina.

**Prevención:** Preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo o ejecutar algo.

**Pulso:** Latido intermitente de las arterias, que se percibe en varias partes del cuerpo y especialmente en la muñeca.

## R

**RCP: Reanimacion CardioPulmonar:** Es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se utiliza cuando la persona ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar. Esto puede suceder después de una descarga eléctrica, un ataque cardíaco o ahogamiento.

**Riesgo:** Contingencia o proximidad de un daño.

## S

**Sangre:** Líquido, generalmente de color rojo, que circula por las arterias y venas del cuerpo de los animales. Se compone de una parte líquida o plasma y de células en suspensión: hematíes, leucocitos y plaquetas. Su función es distribuir oxígeno, nutrientes y otras sustancias a las células del organismo, y recoger de estas los productos de desecho.

**SEM:** Servicio de emergencia medica.

**Shock Cardiogeno:** Es un estado en el cual el corazón ha quedado tan dañado que es incapaz de suministrarle suficiente sangre a los órganos del cuerpo.

**Socorrista:** Persona especialmente adiestrada para prestar socorro en caso de accidente.

## T

**Tejido:** Conjunto asociado de células de la misma naturaleza.

**Tóxico:** Perteneciente o relativo a un veneno o toxina.

**Traumatismo:** Es una situación con daño físico al cuerpo.

## **U**

**Ungüento:** Son formas farmacéuticas consecuencia de la utilización de grasas o sustancias de propiedades similares para aplicación de principios activos en la piel.

## **V**

**Veneno:** Sustancia que, incorporada a un ser vivo en pequeñas cantidades, es capaz de producir graves alteraciones funcionales, e incluso la muerte.

**Vías Respiratorias:** Las Vías Respiratorias están formadas por la boca y las fosas nasales, la faringe, la laringe, la tráquea, los bronquios y los bronquiolos.

**Víctima:** Persona que padece daño por culpa ajena o por causa fortuita.

## Referencias Bibliográficas

1. Aspectos básicos de los primeros auxilios. (2007). Salvacorazones Primeros auxilios con RCP y DEA. Barcelona, España. 84 páginas.
2. B.Q. Hafen, K.J. Karren, y K.J. Frandesen. (1996) First aid and Emergency care Wordbook. Boston College and Universities. Estados Unidos de América. 75 paginas
3. Cruz Roja Colombiana. (1993). Curso primeros auxilios Intermedios. Bogotá, Colombia. 94 páginas.
4. Cruz Roja de México. (2006). Como proceder ante un accidente. México. 98 paginas.
5. Héctor Nuila. Ciencias Naturales.(1957). Segundo curso. Guatemala. 73 paginas
6. Garibay Carlos, Irene Cordeiro y Cano Ignacio. (2006) Manual de Primeros Auxilios Básicos. México.. 64 paginas.
7. Montoya Avecías. (2006). Primeros Auxilios Básicos. Iztacala México. Universidad Autónoma de México. 54 paginas.
8. Piñero Rubén. (2002). Bases para un rescate eficaz. Argentina.112 paginas.

## EGRAFÍA

1. Botiquín en casa. [En línea]. [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <http://preguntaamienfermera.blogspot.com/2013/04/el-botiquin-en-casa.html>
2. Ambulancia Clipart. [En línea]. [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <http://www.gifs-animados.es/clip-art/ambulancia/gifs-animados-ambulancia-113876-114375/>
3. First Aids. [En línea]. [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <http://promotetraining.com/first-aid/emergency-first-aid-at-work/>
4. Primeros Auxilios. [En línea]. [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <http://miprimerblogadrian220.blogspot.com/2015/05/primeros-auxilios.html>
5. Reacción cardiopulmonar. [En línea]. [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: [http://www.primerosauxilioschile.cl/files/Indicaciones\\_para\\_realizar\\_una\\_reanimacion\\_cardiopulmonar\\_en\\_niños.pdf](http://www.primerosauxilioschile.cl/files/Indicaciones_para_realizar_una_reanimacion_cardiopulmonar_en_niños.pdf)
6. Primeros Auxilios para todos. [En línea]. [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <http://www.cruzrojacolombiana.org/noticias-y-prensa/curso-b%C3%A1sico-virtual-sobre-primeros-auxilios>
7. Hembra que toma su propio pulso. [En línea]. [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <https://es.dreamstime.com/imagenes-de-archivo-libres-de-regalas-control-su-pulso-image15462559>
8. Botiquín de Primeros Auxilios. [En línea]. (Fotografía) [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <http://www.ikonet.com/es/diccionariovisual/sociedad/salud/botiquin-de-primeros-auxilios.php>

9. Vendaje para un brazo herido. [En línea]. (Imagen) [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <http://www.unirpuntos.com/juego-de-unir-puntos-de-material-para-el-hospital.html>
10. Pulso Radial. [En línea]. (Imagen) [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: [https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp\\_imagepages/19395.htm](https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/19395.htm)
11. Reflejo pupilar. [En línea]. (Fotografía) [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: [http://cibertareas.info/el-reflejo-pupilar-o-fotomotor\\_signos-vitales-ciencias-de-la-salud-1.html](http://cibertareas.info/el-reflejo-pupilar-o-fotomotor_signos-vitales-ciencias-de-la-salud-1.html)
12. Fiebre corporal. [En línea]. [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <http://www.pediatrpractica.com.ar/note.php?id=23>
13. Paso a paso, protocolo de reanimación cardiopulmonar. [En línea]. [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <http://www.pediatrpractica.com.ar/note.php?id=23>
14. Termómetro clínico digital. [En línea]. (fotografía) [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: [http://www.controllifecr.com/index.php?id\\_product=13&controller=product&id\\_lang=2](http://www.controllifecr.com/index.php?id_product=13&controller=product&id_lang=2)
15. Procedimientos de Vendajes. [En línea]. [Consultado el 20/06/2016]. Disponible en: <http://todovendajes.blogspot.com/2011/05/procedimientos-de-vendajes.html>



**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE “PRIMEROS AUXILIOS”**

Nombre y Apellidos del Responsable Yasna María Solano Prado

No. De Carné: 201019524

Nombre de la Institución: Instituto Básico por Cooperativa Lo de Bran 1

Nombre y Cargo del Representante de la Institución: Licenciada María Concepción Tello de Mérida

<b>HORA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
<b>3:00 a 3:15</b>	Bienvenida y Presentación del Proyecto a cargo de la PEM. Yasna María Solano Prado
<b>3:15a 3:30</b>	Palabras de Bienvenida a cargo de la directora del Instituto. Licenciada María Concepción Tello de Mérida
<b>3:30 a 4:30</b>	Dinámica de Integración de las temáticas básicas de los Primeros Auxilios por el comandante del Cuerpo de Bomberos Municipales. Comandante Oriel Reyes.  PRIMEROS AUXILIOS: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Definición de primeros auxilios.</li> <li>✓ Normas generales para prestar primeros auxilios</li> <li>✓ Precauciones para prestar Primeros Auxilios</li> <li>✓ Prioridades de tratamientos</li> <li>✓ Prioridades de cuidado urgente.</li> <li>✓ Prioridades de atención</li> <li>✓ Regla del YO</li> </ul>
<b>4:30 a 5:30</b>	Practica de las temáticas anteriormente desarrolladas por el comandante Dariel Rodas y la auxiliar Bomberil Rosa Guzmán.
<b>5:30 a 6:00</b>	Refrigerio
<b>6:00 6:30</b>	Conclusiones y retroalimentación de las temáticas anteriormente expuestas por parte de los docentes del Centro Educativo. Así como resolución de dudas o preguntas.

**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE “PRIMEROS AUXILIOS”**

Nombre y Apellidos del Responsable **Yasna María Solano Prado**

No. De Carné: **201019524**

Nombre de la Institución: **Instituto Básico por Cooperativa Lo de Bran 1**

Nombre y Cargo del Representante de la Institución: **Licenciada María Concepción Tello de Mérida**

<b>HORA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
<b>3:00 a 3:15</b>	Bienvenida y Presentación de la segunda parte del proyecto a cargo de la PEM. Yasna María Solano Prado
<b>3:15a 3:30</b>	Palabras de Bienvenida a cargo de la directora del Instituto. Licenciada María Concepción Tello de Mérida
<b>3:30 a 4:30</b>	<p>Dinámica de Integración de las temáticas de los medicamentos básicos e imprescindibles en el botiquín por el Doctor. Joaquín Rosales, traumatólogo del Instituto Guatemalteco de Seguro Social IGGS.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Primeros auxilios médicos</li> <li>✓ Importancia del botiquín</li> <li>✓ Medicamentos dentro de un botiquín</li> <li>✓ Uso correcto de los medicamentos</li> <li>✓ Quemaduras</li> <li>✓ Tipos de fracturas</li> <li>✓ Vendajes</li> <li>✓ Hemorragias</li> <li>✓ Primeros auxilios emocionales</li> <li>✓ Grupos especiales (niños, ancianos y discapacitados)</li> </ul>
<b>4:30 a 5:30</b>	Realización de actividad lúdica sobre la Clasificación, Identificación de medicamentos básicos.

<b>5:30 a 6:00</b>	Refrigerio
<b>6:00 a 6:30</b>	Socialización del Manual “Primeros Auxilios” por PEM. Yasna María Solano Prado
<b>6:30 a 6:45</b>	- Culminación de Capacitación por el Doctor Rosales - Entrega de Modulo a Participantes

**CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN “PRIMEROS AUXILIOS” A DOCENTES  
DEL INSTITUTO BÁSICO POR COOPERATIVA LO DE BRAN I**

Nombre y Apellidos del Responsable Yasna María Solano Prado

No. De Carné: 201019524

Nombre de la Institución: Instituto Básico por Cooperativa Lo de Bran 1

Nombre y Cargo del Representante de la Institución: Licenciada María Concepción Tello de Mérida

CAPACITACIONES	SEPTIEMBRE			
	04	11	18	25
Primer capacitación a docentes con el tema: Primeros Auxilios Impartido por cuerpo de bomberos Municipales				
Segunda Capacitación a docentes con el tema: Uso del botiquín. Impartido por médicos del Instituto Guatemalteco de Seguro Social (IGSS)				
Entrega de ejemplares a los docentes y personal administrativo del Instituto básico por Cooperativa de Lo de Bran I				
Taller de aplicación de los primeros auxilios, dirigido por PEM Yasna Solano				

## **CAPÍTULO IV**

### **Proceso de Evaluación**

#### **4. Proceso de Evaluación**

##### **4.1 Evaluación del diagnóstico**

Durante la realización de la primera fase del Ejercicio Profesional Supervisado, se llevó a cabo un proceso de diagnóstico, contando con la colaboración del Supervisor Educativo de la Supervisión Sector 01-08-03 zona 6, Mixco, así como con Directores, Personal Docente y Personal Administrativo del Instituto Básico por Cooperativa Lo de Bran Este apoyo permitió llevar a cabo el Plan de Diagnostico, recopilando la información que permitió conocer la situación actual de la institución y así determinar los problemas y plantear a la vez sus posibles soluciones.

Estas opciones de solución planteadas, responden a las necesidades e intereses de la comunidad en general permitiendo perfilar un proyecto que minimice necesidades detectadas específicamente del área educativa. En base al análisis del instrumento empleado (ver apéndice) como lista de cotejo (ver apéndice) para la evaluación de esta etapa se concluye que todas las actividades propuestas en el plan de diagnóstico se efectuaron eficientemente logrando así los objetivos propuestos en el mismo.

##### **4.2 Evaluación del perfil del proyecto**

De acuerdo a la problemática identificada en la etapa de diagnóstico, se perfilo un proyecto consistente en la elaboración de un Manual de Actualización de Primeros Auxilios, dirigido a los Docentes y Personal Administrativo del Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran 1, ubicado en la 29 calle 13-28 Aldea lo de Bran 1 Zona 6 de Mixco, dependiente de la Supervisión Educativa del Sector 01-08-03 ubicada en el Boulevard El Caminero 27-33 Zona 6 de Mixco.

El instrumento utilizado (ver apéndice) para la evaluación de esta etapa indica el cumplimiento en un 100% de los objetivos y metas, así como la fuente de financiamiento para la realización de dicho proyecto. Contribuyendo con el mismo a promover el Interés en los Primeros Auxilios, en el proceso de enseñanza-aprendizaje que se ejecuta en el Instituto anteriormente mencionado, contribuyendo con ello en el interés y actualización de los conocimientos básicos de los Primeros Auxilios.

#### **4.3 Evaluación de la ejecución del proyecto**

En base a los resultados obtenidos a través del instrumento utilizado (ver apéndice) para evaluar la etapa de ejecución del cronograma de actividades, se logró comprobar que las actividades realizadas como parte del proyecto se llevaron a cabo como se tenía previsto en la planificación de ejecución del mismo. Todas las actividades y los recursos utilizados fueron pertinentes en cuanto al tiempo en el cual se realizaron satisfactoriamente de acuerdo a lo planificado para su efecto.

#### **4.4 Evaluación final**

El proyecto elaboración de Manual de Primeros Auxilios, dirigido al personal docente y administrativo del Instituto Básico Por Cooperativa lo de Bran 1, ubicado en la 29 calle 13-28 Aldea lo de Bran 1 zona 6 de Mixco, Guatemala, propició un impacto positivo en el personal docente y administrativo, comprometiéndose a utilizar como herramienta de trabajo el Manual de Primeros Auxilios que fue entregado como parte del aporte pedagógico de este Ejercicio Profesional Supervisado. Los datos obtenidos a través del trabajo de campo expresa que se brindó un beneficio directo e inmediato en el personal docentes así como las autoridades del Instituto Básico por Cooperativa de Lo de Bran.

## CONCLUSIONES

Finalizada la segunda fase del Ejercicio Profesional Supervisado se lograron alcanzar los objetivos y metas previstas para el desarrollo de un proyecto, así como la adquisición de nuevas experiencias. Después de un largo trabajo de investigaciones se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se elaboró un manual de los primeros auxilios dirigido a las autoridades y docentes del Instituto básico por Cooperativa de lo de Bran.
- Se socializó con las autoridades respecto a la introducción de un nuevo manual de primeros auxilios.
- Se capacitó a los docentes mediante charlas impartidas por personal experto y capacitados en el tema.
- Se repartieron copias del manual de los primeros auxilios a los docentes del Instituto.
- Se mejoró el conocimiento y manejo de primeros auxilios en el instituto básico por cooperativa de lo de Bran.
- Se contribuyó con la campaña de forestación de la FAHUSAC.

## RECOMENDACIONES

Después de las experiencias obtenidas en el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado, se puede recomendar al personal docente y administrativo, lo siguiente:

- Los docentes del Instituto básico por cooperativa deben dar lectura al documento por lo menos una vez al mes.
- Motivar a los docentes para que participen en constante capacitación de los primeros auxilios.
- Motivar a los docentes en aprender la aplicación correcta de los medicamentos básicos del botiquín.
- Realizar las actividades descritas en el manual, durante la impartición de ciencias naturales.

## BIBLIOGRAFÍA

1. María Concepción Tello de Mérida. Plan Operativo Anual. (2015). Instituto Básico por Cooperativa Lo de Bran 1. 20 páginas.
2. Ministerio de Educación. (2013). Misión y Visión. 01 de Septiembre, 2015, de Ministerio de Educación, Guatemala
3. Ministerio de Educación. (2012). Plan de Implementación Estratégica de Educación 2012-2016. Primera Edición, Guatemala. 54 páginas.
4. Mejicanos Orcelia. (2015). Memoria de Labores. Supervisión Educativa Sector 01-08-03. Ministerio de Educación. 25 páginas.

## EGRAFÍA

1. Plan de implementación estratégica. [En línea]. [Consultado el 24/06/2016]. Disponible en: [http://uvg.edu.gt/educacion/maestros-innovadores/documentos/curriculo/Plan\\_2012\\_2016.pdf](http://uvg.edu.gt/educacion/maestros-innovadores/documentos/curriculo/Plan_2012_2016.pdf)
2. Misión y Visión. [En línea]. [Consultado el 24/06/2016]. Disponible en: <http://www.mineduc.gob.gt/portal/index.asp>
3. Significado y sentido de la mediación Pedagógica. [En línea]. [Consultado el 24/06/2016]. Disponible en: <http://miambitoeducativo.blogspot.com/2009/07/significado-y-sentido-de-la-mediacion.html>
4. Ubicación Geográfica. [En línea]. [Consultado el 26/06/2016]. Disponible en: <https://www.google.com.gt/maps/@14.6637233,-90.5727399,15.35z?hl=es>
5. Página del Ministerio de Educación de Guatemala. [En línea]. [Consultado el 27/06/2016]. Disponible en: <http://www.mineduc.gob.gt/portal/index.asp>
6. Propedéutica para el Ejercicio Profesional Supervisado. [En línea]. [Consultado el 19/02/2015]. Disponible en: <http://www.humanidades.usac.edu.gt/usac/departamento-de-extension/ejercicio-profesional-supervisado-eps/>

### Plan de Diagnóstico Institucional

#### IDENTIFICACIÓN:

Supervisión educativa 010803, Escuela Oficial Urbana Mixta No.  
148Departamento de Guatemala, Mixco Zona 6

Tipo de la Institución: Servicio Educativo Oficial

Ubicación geográfica

Dirección: Muchachas Guías de Noruega Boulevard el caminero 27-33 zona 6 de Mixco La supervisión educativa se ubica en la zona 6 del municipio de Mixco.

Yasna María Solano Prado Carné: 201019524

El diagnóstico institucional nos permite observar las necesidades y debilidades que hay dentro de una institución y así identificar las áreas que deben ser mejoradas para poder priorizar e intervenir en aquellos aspectos que sean de más importancia.

#### OBJETIVOS

##### Objetivo general:

Identificar por medio de distintos instrumentos de evaluación la situación actual en la que se encuentra la Institución y así identificar la problemática existente dentro de la Supervisión educativa.

##### Objetivos específicos:

- Recopilar datos de la institución mediante la aplicación de los instrumentos de entrevista y la técnica del dialogo y así poder conocer la situación actual en la que se encuentra la institución.
- Observar los aspectos más relevantes la institución.
- Identificar por medio de la Matriz FODA las necesidades, debilidades, carencias o amenazas y de esta manera dar prioridad a las necesidades principales de la institución.
- Analizar la información recopilada para tener una idea más clara y concreta de la situación actual de la institución.

## **ACTIVIDADES:**

- Elaboración de los instrumentos
- Validación de los instrumentos
- Aplicación de los instrumentos
- Análisis e interpretación de la información recopilada
- Presentación de la información
- Redacción del informe

## **RECURSOS**

### **Humanos**

- Epesista
- Supervisora educativa
- Asesora de EPS

### **Materiales**

- Hojas
- Lapiceros
- Folders
- Impresiones
- Computadora
- Impresora
- Internet
- Fotocopias

### **Financieros**

- Gasolina
- Alimentación

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
 Facultad de Humanidades  
 Departamento de Pedagogía  
 Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-

2,015

Plan Diagnóstico	Mayo		Junio					Julio			
	25	26	22	23	24	25	26	21	22	23	24
Elaboración de Instrumentos de la Supervisión Educativa											
Validación de los Instrumentos realizados.											
Aplicación de los Instrumentos previamente realizados											
Análisis de los Instrumentos aplicados.											
Presentación de la Información recopilada dentro de la Supervisión.											
Redacción del Informe final											

**UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA  
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO -EPS-**

Entrevista realizada a la directora académica del Instituto básico por cooperativa de lo de  
bran para identificar las carencias y necesidades.

## **ENTREVISTA:**

INSTRUCCIONES: Responda a los siguiente enunciados.

- Nombre del Director:  
María Concepción Tello de Mérida
- Tiempo de servicio  
23 años de servicio
- Qué nivel de estudios tiene:  
Licenciada en Administración Educativa
- Total de alumnos con los que cuenta la institución:  
226 estudiantes
- Total de maestros con lo que cuenta la institución:  
16 docentes en el área de secundaria.
- La institución cuenta con una visión, misión, políticas, objetivos y metas:  
Únicamente contamos con la visión, misión y objetivos específicos y generales.
- El salario del personal es el indicado  
El salario es bajo debido a las limitaciones económicas de la institución.
- Los maestros están capacitados para impartir los cursos  
El personal es altamente calificado y principalmente profesionales universitarios
- Que tan frecuente es la comunicación con la Supervisión educativa  
La comunicación es buena, ya que hay reuniones mensuales o en ocasiones son un poco más contantes.
- Qué medidas de seguridad hay dentro del Instituto  
A la hora de salida se cuenta con refuerzo policial. Dentro de las instalaciones únicamente la portera.
- Que tan actualizado está el centro educativo, en cuanto a tecnología  
Contamos con un laboratorio de computación, equipado con 13 computadoras, en el área administrativa únicamente contamos con dos.
- Dentro de las instalaciones hay enfermería  
No contamos con el mobiliario de una enfermería.
- Cuentan con un botiquín  
No
- Los docentes están óptimamente capacitados en un caso de emergencia  
No
- Cuentan con rampa para discapacitados.  
No

**UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**FACULTAD DE HUMANIDADES**  
**DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA**  
**EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO -EPS-**

Guía de observación

Instrucciones: Se evalúan los aspectos importantes dentro de la Supervisión Educativa para determinar la información verídica en el diagnóstico.

No.	Aspectos	Si	No
1.	Los espacios de las oficinas se encuentran en buena ubicación.		X
2.	Las oficinas cuentan con suficiente espacio.		X
3.	Las oficinas cuentan con ventilación adecuada.	X	
4.	Las condiciones físicas de las oficinas se encuentran en buen estado.	X	
5.	Existe circuito cerrado dentro de las instalaciones		X
6.	Cuentan con el mobiliario y equipo adecuado para la organización de documentos.		X
7.	Existe material audiovisual al servicio de la Supervisión.		X
8.	Cuentan con más personal para la organización de documentos.	X	
9.	Cuentan con Internet.	X	
10.	Los archivos se encuentran ordenados y actualizados.		X
11.	Cuentan con botiquín equipado.		X
12.	Cuentan con guardia de seguridad.		X
13.	Hay comunicación de parte de la Supervisión con los centros Educativos.	X	

## APLICACIÓN DE ESQUEMA FODA

<b>FORTALEZAS</b>	<b>OPORTUNIDADES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Nombramiento de Supervisor Educativo</li> <li>● Experiencia técnico-administrativo</li> <li>● Liderazgo</li> <li>● Excelente comunicación</li> <li>● Cumplimiento de horario</li> <li>● Responsabilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Actualización técnico administrativa</li> <li>● Supervisión académica</li> <li>● Ascensos laborales</li> <li>● Tramite de empresa privada</li> <li>● Autoformación</li> <li>● Ejecutan proyectos de beneficio comunitario</li> </ul>
<b>DEBILIDADES</b>	<b>AMENAZAS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Distancia de los centros educativos (sector geográfico muy extenso)</li> <li>● Carencia de viáticos, gasolina, transporte, etc.</li> <li>● Excesivo número de centros educativos</li> <li>● Falta de directrices permanentes</li> <li>● Local de oficina inadecuado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Violencia ambiental social</li> <li>● Irrespeto a la jerarquía por parte de algunos docentes.</li> <li>● Escaso apoyo de autoridades superiores a la Supervisión Educativa.</li> <li>● Inestabilidad laboral</li> <li>● Improvisación en la planificación de las autoridades del Ministerio de Educación</li> <li>● Desorganización técnica administrativa.</li> </ul>

## GUÍA DE ANÁLISIS CONTEXTUAL E INSTITUCIONAL

### DIAGNÓSTICO DEL INSTITUTO BÁSICO POR COOPERATIVA DE LO DE BRAN

UBICADA EN LA 29 CALLE 13-28 ALDEA LO DE BRAN I ZONA 6 DE MIXCO,  
GUATEMALA

1. Sector Comunidad	
<b>1.1. Geográfica</b>	<b>INDICADORES</b>
	<b>1.1.1 Localización</b>  El municipio de Mixco está ubicado al oeste de la ciudad capital, en el departamento de Guatemala, en la República de Guatemala. Limita al Norte con San Pedro Sacatepéquez, al Sur con Villa nueva, al oeste con Sacatepéquez y al este con Chinautla y Ciudad de Guatemala.
	<b>1.1.2 Cultura</b>  Mixco es conocido por sus chicharrones y chocolate mixqueño. La aldea Lo de Bran también tiene su fiesta patronal que es el día de la Ascensión del Señor, y es conocida por su tradicional chicha.
	<b>1.1.3. Extinción Territorial</b>  La Superficie del municipio de Mixco es de 132 km <sup>2</sup> , tiene una latitud de 1650 msnm y está a 19 km de la ciudad de Guatemala
	<b>1.1.4 Clima</b>  La temperatura regular es de 27°C , con un clima templado. Los parámetros climáticos son:  ✓ Máxima media es de 23.4 °C ✓ Temperatura media 18 °C

✓ Mínima media de 12.7 °C

### **1.1.5 Recursos Naturales**

Dentro del territorio de Mixco, se encuentra como fuente principal de recursos naturales la Cordillera Alux esta es de 53.72 kilómetros cuadrados, ofreciendo servicios ecológicos y funciones hidrológicas de infiltración, lo que mantiene los caudales de agua subterránea y superficial, así como la regulación del clima de la zona metropolitana.

### **1.1.6 Principales Accidentes**

El IGN tiene un BM (monumento de elevación) a la entrada de la cabecera, a 1,738.94 mts. SNM, lat. 14°37'40", long. 90°36'02". En el parque, frente a la municipalidad e iglesia 1,730 mts. SNM, lat. 14°37'46", long. 90°36'24". Ciudad de Guatemala 2059 I. La principal carretera que atraviesa el municipio es la ruta nacional 1 o Interamericana CA-1, que conduce a la frontera con México. De la capital por la misma al noroeste 14 km. a la entrada sur a la cabecera y de allí 100 mts. aprox. al centro de Mixco. Por la CA-1 son unos 13 km. rumbo suroeste a la cab. municipio de San Lucas Sacatepéquez. La ruta nacional 5 que de la ciudad de Guatemala conduce al Petén, atraviesa en parte el municipio.

### **1.1.7 Composición Étnica**

Los habitantes del Municipio de Mixco en su mayoría son Ladinos que tienen características muy particulares, también existen varias culturas de diferentes. El idioma predominante es el español. Respectivamente, cada grupo étnico tiene su propio. La población ladina es diversa y presenta determinadas características culturales que se expresan en todo el territorio guatemalteco, principalmente en el departamento de Guatemala y sus municipios.

### **1.1.8 Agencias Educativas**

#### **Sector oficial y Privado**

- ✓ Centro Educativos del Nivel preprimario
- ✓ Centros Educativos del nivel primario

- ✓ Centros Educativos ciclo Básico Nacionales
- ✓ Centros Educativos ciclo Básico Experimentales
- ✓ Centros Educativos ciclo Básico Técnicos
- ✓ Centros Educativos ciclo Básico por Cooperativa
- ✓ Centros Educativos de Diversificado nacionales de distintas carreras.
- ✓ Universidades privadas

### **1.1.9 Viviendas**

En el Municipio de Mixco existen viviendas construidas de:

- ✓ Adobe
- ✓ Ladrillo
- ✓ Block
- ✓ Madera
- ✓ Lamina
- ✓ Teja
- ✓ Terraza

### **1.1.10 Vías de Comunicación**

La principal carretera que atraviesa el municipio es la ruta nacional 1 o Interamericana CA-1, que conduce a la frontera con México. De la capital por la misma al noroeste 14 km. a la entrada sur a la cabecera y de allí 100 mts. aprox. al centro de Mixco. Por la CA-1 son unos 13 km. rumbo suroeste a la cab. Municipio de San Lucas Sacatepéquez. La ruta nacional 5 que de la ciudad de Guatemala conduce al Petén, atraviesa en parte el municipio. También cuenta con una carretera departamental que con longitud aproximada de 12 km. llega a la cabecera de Santiago Sacatepéquez y en otros 4 km. a Santa María Cauqué. Existen caminos vecinales, roderas y veredas que unen a los poblados y propiedades rurales entre sí y con los municipios vecinos.

### **1.1.11 Transporte**

El municipio de Guatemala cuenta con varios medios de transporte

entre los cuales están:

- ✓ Autobuses urbanos
- ✓ Autobuses extraurbanos
- ✓ Microbuses
- ✓ Moto taxis
- ✓ Vehículos Particulares
- ✓ Bicicletas
- ✓ Motocicletas

### **1.1.12 Comunicaciones**

En el Municipio de Mixco existe gran cobertura de comunicaciones, pero entre las empresas más importantes Radio Estrella, Radio Sonora, Radio la mundial, Radio Restauración. También existen empresas de telefonía Telgua, Movistar, Comcel. Cables Claro, TigoStart, Cablevisión, Cable Sol entre otros.

- ✓ Correos y Telégrafos
- ✓ Telefonía Celular Móvil
- ✓ Transmisiones radiales de las emisoras muy reconocidas.
- ✓ Transmisiones de señal televisivas
- ✓ Periódicos entre los mas populares están: Prensa Libre, Nuestro Diario y Al Día.

### **1.1.13 Economía**

Las principales actividades económicas formal e informal, corresponde al comercio, industria, y la producción agrícola. El Municipio de Mixco cuenta con la cosecha de diversos productos agrícolas, que en su mayoría es vendido en el centro de la ciudad. En su área rural hay crianza de ganado vacuno, porcino y aviar. En referencia a la producción artesanal, se trabajan textiles, cerámica, mimbre, productos de madera y de metal, muebles, imaginería, hojalatería, artículos de cuero y joyería, entre otros. Sin embargo, su economía se centra principalmente en el comercio y los servicios dentro de la ciudad de Guatemala.

### 1.2.1 Primeros Pobladores

El primer grupo de pobladores, se establecieron en un asentamiento al que llamaron Santo Domingo de Mixco, en el sitio de la actual cabecera de Mixco. Una pequeña parte de la población se quedó a vivir en el territorio poqomam original y forma parte del actual municipio de Chinautla...

### 1.2.2 Sucesos Históricos Importantes

Destruída la fortaleza pocomam de Mixco Viejo alrededor de 1525, actualmente sitio arqueológico en el municipio de San Martín Jilotepeque, Chimaltenango por Pedro de Alvarado, después de haber logrado tomar esa plaza con ayuda de los de Chinautla, por 1690 escribió Fuentes y Guzmán que "hizo dar fuego por todas partes a aquella grande poblazón de Mixco; para que no sirviéndoles más de asilo, no arrastrasen a rebeldía y poblarlos en otra parte, como prontamente se efectuó, fundando al pueblo en donde hoy yace, nueve o diez leguas apartadas del primer sitio y una sola legua del de Chignauta, en la parte eminente de las llanuras que se dilatan a el valle de las Vacas", aunque la última distancia parece estar equivocada. Conocida la población antes como Santo Domingo Mixco, durante el periodo hispánico era el valle de Mixco una de las divisiones naturales de la antigua comprensión de las tierras jurisdiccionales del Corregimiento del Valle, cuya autoridad estaba reservada al alcalde ordinario de la ciudad de Santiago, hoy Antigua Guatemala. El valle limitaba al norte con el de Sacatepéquez, al este con el de Las Vacas, al sur con el de Las Mesas y al oeste con el de Jilotepeque.

Destruído en 1525 el actual Mixco Viejo, algunos de sus habitantes fueron llevados a la nueva fundación, cercana al actual Mixco, mientras que otros se trasladaron a Chinautla. Conforme a la legislación vigente de la época, le fueron adjudicadas a Mixco tierras ejidales que posteriormente, en 1834, pidió el sindico procurador de la municipalidad de Mixco fuesen medidas y acotadas. El trabajo se le encomendó al agrimensor Juan Nepomuceno Vasconcelos, quien procedió a establecer los linderos de esas tierras con las de Santiago Sacatepéquez y San Lucas Sacatepéquez: Con referencia al mojón norte, lo estableció Vasconcelos: "Aquí en el río Paxá compareció la familia de los Paces, manifestando que de ahí para abajo era propiedad de ellos; y me presentaron unas escrituras simples que les habían otorgado los alcaldes del pueblo de San Pedro hace más de ochenta años, y me dijeron que desde entonces han estado en pacífica posesión". En lo que respecta a la topografía de los terrenos ejidales de Sacoj, anotó en la acta de vista de ojos: "En las misma tarde fui a reconocer el lado del Norte, para disponer la medida y hallé que todo el terreno que se iba a medir de Sacoj Chico y Sacoj Grande, era inaccesible por toda su circunferencia, por sus grandes profundidades". El 14 julio 1838 se libró el título de propiedad de las dos medidas a favor del común de Mixco con una extensión de 14.80 caballerías "para que en ellas puedan hacer zanjas, cercos, potreros y los demás edificios que les convenga; y sembrar cualquier semilla, criar ganados mayores y menores, bestias mulares y cabalares, haciendo y

	<p>disponiendo de estas tierras, de sus aguas, pastos y abrevaderos, como de cosa suya propia, habida y adquirida con justo y legítimo título, como lo es éste, con calidad de que no podrán vender, ni en manera alguna enajenar el todo ni parte de dichas tierras, y en caso de extinguirse el mencionado pueblo, caerá el expresado terreno en el Estado, en cuya conformidad ordeno y mando.</p> <p>Si bien en 1525 se dispuso el traslado de Mixco Viejo al pueblo que dio en llamarse Santo Domingo Mixco, hay razones para creer que no fue al actual, sino a otro lugar relativamente cercano; no se tiene por ahora el dato exacto referente a su traslado al sitio actual.</p> <p><b>1.2.3 Fiesta Titular</b></p> <p>El 4 de agosto se celebra en la ciudad de Mixco la fiesta patronal en honor a Santo Domingo deGuzmán</p>
1.3 Política	<p><b>1.3.1 Gobierno Local</b></p> <p>Municipalidad de Mixco</p> <p><b>1.3.2 Organización Administrativa del Gobierno</b></p> <p>Organismo Ejecutivo</p> <p><b>1.3.3 Organización Administrativa Municipal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Alcalde,</li> <li>✓ Vicealcalde,</li> <li>✓ Concejales Síndicos</li> </ul> <p><b>1.3.4 Organizaciones Políticas</b></p> <p>Partidos Políticos</p>
1.4 Social	<p><b>1.4.1 Ocupación de los habitantes</b></p> <p>La mayoría son agricultores y amas de casas, otros viven del jornal, del comercio formal y comercio informal, hay artesanos en carpintería, talabartería y fustería, obreros en profesión de oficios y profesionales a nivel medio universitarios al servicio de la población.</p>

### 1.4.2 Producción y Distribución de Productos

La producción es agrícola, siendo los principales productos: maíz, maicillo, ajonjolí, chile, café, arroz en pequeñas cantidades, también frutas como: mango, naranja, sandía, melón, papaya, jocotes, anonas, zapote. De igual forma el procesamiento en talleres de materia prima como, en recursos naturales y ganadera que procesan la leche en sus derivados que surte el mercado, local y nacional.

### 1.4.3 Grupos Religiosos

Existe variedad de religiones en el Municipio de Guatemala entre las que más se destacan:

- ✓ Católica
- ✓ Evangélica
- ✓ Testigos de Jehová
- ✓ Protestantes
- ✓ Adventista

### 1.4.4 Carencias Detectadas

Problema	Causa	Soluciones
1. <b>Incomunicación</b>	1. Las vías de acceso dificultan la llegada.	1. Gestionar para que el Ministerio de Comunicación pueda mejorar las vías de acceso y así ingresar con más facilidad.

	<b>2. Falta de transporte público dentro del sector.</b>	2. Temor en los Empresarios de transporte.	2. Seguridad Ciudadana

<b>1. Sector de la Institución</b>	
<b>2.1.</b> Localización Geográfica	<b>INDICADORES</b>
	<b>2.1.1 Ubicación</b> 29 calle 13-28 Aldea lo de Bran I zona 6 de Mixco, Guatemala
	<b>2.1.2. Vías de Acceso</b> Se entra por la Calzada San Juan
	<b>2.1.3 Tipo de Institución</b> Gubernamental
	<b>2.1.4 Región</b> Metropolitana
	<b>2.1.5 Área</b> Urbana

### **2.1.6 Historia de la Institución**

En el año 1985 aproximadamente, se vio la necesidad de construir una escuela que constaba de un salón de clases, la habitación para el maestro, la cocina y el baño; el terreno fue donado por el señor Manuel Gelpud y se utilizaron para la construcción materiales como bareque, madera, barro, tamo, helecho y demás recursos de la región. La construcción estuvo a cargo de la comunidad a través de grandes mingas. Se recuerda en esta época a la profesora Ruth Márquez; de esta manera fueron vinculándose profesores que venían de un sitios conocidos de la región de San Felipe, y permanecían durante todo el año en las escuelas debido a las condiciones del camino y la distancia a sus residencias. Era una escuela multigrado en la cual el docente atendía estudiantes desde primero a cuarto de primaria.

### **2.1.7 Sucesos y Épocas Especiales**

Entre los años 1990 a 1995 con la iniciativa del gobierno y de la comunidad de Lo de Bran se hizo posible la construcción de una escuela con una infraestructura moderna y una planta física más amplia para ofrecer un servicio de calidad a los habitantes. Para tal fin se demolió la antigua construcción y se construyó la nueva escuela. Se vincularon nuevos docentes que fueron dejando sus enseñanzas en la escuela y que tenían a cargo a estudiantes de toda la primaria. Con el crecimiento de la población estudiantil, se aumentaron los docentes y en la actualidad contamos con ocho docentes que atienden todos los niveles

### **2.1.8 Edificio**

#### **2.1.9 Área construida:**

El área construida del instituto básico por cooperativa Lo de Bran I cuenta con dos niveles, en su base de primer nivel es de 65 mts. El segundo nivel 65mts, aparte, la cancha de juego de 15 mts. Totales 145mts. Aproximadamente. De construcción.

### **2.1.10 Estado de conservación**

La infraestructura de la institución se encuentra en buenas condiciones.

### **2.1.11 Aulas disponibles**

Una en el primer nivel la cual funciona como camino de acceso a las demás espacios.

### **2.1.12 Condiciones de Usos**

Su estructura se encuentra en buenas condiciones.

### **2.1.13 Ambiente y equipamiento**

Incluye mobiliario, equipo y materiales.

### **2.1.14 Oficina**

El Instituto cuenta con dos oficinas, una es la dirección general y la otra es la secretaria.

### **2.1.15 Servicios Sanitarios**

Cuenta con 3 sanitarios para damas y 3 sanitarios para caballeros, el cual está al servicio de los estudiantes y docentes.

### **2.1.16 Biblioteca**

Si cuentan con un pequeña biblioteca

### **2.1.17 Mobiliario**

<b>Área de construcción 3 niveles</b>	
<b>Escritorio de metal</b>	6
<b>Pupitres</b>	210
<b>Pizarrones</b>	9
<b>Libreras</b>	7

<b>Escritorios de docentes por aula</b>	8
<b>Sillas de escritorio</b>	10
<b>Sillas plásticas</b>	2
<b>Bancas de madera</b>	2
<b>Escritorio de metal</b>	5
<b>Estantes de metal</b>	6
<b>Archivo de metal</b>	4
<b>Computadora</b>	4
<b>Impresora</b>	1
<b>Fotocopiadora</b>	1
<b>Fax</b>	1
<b>Teléfono</b>	1

### **2.1.18 Materiales**

Hojas de papel carta y oficio, computadora, tinta para imprimir, impresora, hojas membretadas, recibos y facturas contables, sellos, almohadillas, lápices, lapiceros, cartulinas, tinta para impresoras, borradores, sacapuntas, corrector, marcadores.

### **2.1.19 Bodegas**

Una bodega para el almacenamiento de escritorios y material que no está en uso.

### **2.1.20 Carencias Detectadas**

PROBLEMA	CAUSA	SOLUCIONES
<b>Inseguridad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>4. Ausencia de cuerpo policial fuera del centro educativo.</li> <li>5. Falta de ordenamiento vial en las afueras del Instituto por Cooperativa a la hora de entrada y salida de clases.</li> <li>6. Ausencia de ventanas en algunas aulas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Gestionar la intervención de policías en la hora de entrada y salida de los estudiantes.</li> <li>2. Marcar con pintura el área de parqueo de vehículos, motocicletas y moto taxis, dejando libre el área para peatones.</li> </ul>
<b>Desorganización</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>5. No todas las aulas cuentan con suficiente iluminación natural.</li> <li>6. Aulas reducidas para la cantidad de estudiantes.</li> <li>7. Escritorios en mal estado.</li> <li>8. No cuentan con rampas para discapacitados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Construir ventanas en ciertos salones.</li> <li>2. Ampliar las aulas.</li> <li>3. Reponer las ventanas que se encuentran rotas</li> <li>4. Cambiar escritorios por nuevos.</li> <li>5. Construir una rampa para discapacitados.</li> </ul>
<b>Insalubridad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Agua potable escasa.</li> <li>2. Sanitarios en mal estado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Gestionar con la Municipalidad el fácil acceso al agua potable.</li> <li>2. Cambiar los sanitarios en mal estado por nuevos</li> </ul>
<b>Administración Deficiente</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>4. Falta de personal administrativo y docente.</li> <li>5. Los docentes no utilizan material didáctico para impartir</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Contratar más personal administrativo.</li> <li>2. Facilitar material de apoyo a docentes.</li> </ul>

		<p>6. Desorden administrativo.</p>	
<b>Desinterès en Actualizaci3n</b>	<p>5. No cuentan con un botiquín de primeros auxilios.</p> <p>6. Los maestros no están capacitados para brindar primeros auxilios a los estudiantes.</p> <p>7. Inexistencia de un manual de primeros auxilios.</p> <p>8. Falta de interés de parte de los docentes para capacitaciones.</p>	<p>3. Crear un plan de los primeros auxilios.</p> <p>4. Crear un manual de primeros auxilios.</p> <p>5. Impartir talleres para fomentar el interés de conocer la importancia de tener conocimientos básicos de los primeros auxilios.</p>	
<b>Desactualizaci3n Tecnol3gica</b>	<p>4. Computadoras antiguas y en mal estado.</p> <p>5. Ausencia de equipo audiovisual</p> <p>6. No cuentan con servicio de internet.</p>	<p>1. Gestionar equipo de cómputo actualizado y material audiovisual.</p> <p>2. Contratar servicio de internet.</p>	

## 2. Sector Finanzas

	INDICADORES
<b>3.1 Fuentes de Financiamiento</b>	<b>3.1.1 Financiamiento</b> El estado por medio del Ministerio de Educación hace llegar los recursos económicos a todos los institutos básicos por cooperativa, estas son aportaciones económicas que hace el Estado a través del Ministerio de Educación por un monto mínimo de Q 2,000.00 y un máximo de Q 5,000.00 al año por grado o sección.
	<b>3.1.2 Donaciones</b> Son las aportaciones, tanto económicas como de servicio, que proporciona la Municipalidad correspondiente. La subvención económica que brindará la Municipalidad para autorizar nuevos institutos, consistirá como mínimo en Q 1,000.00 anuales por grado o sección.
	<b>3.1.3 Salarios</b>  Personal docente y administrativo
	<b>3.1.4 Materiales y Suministros</b>  No se proporcionaron datos
	<b>3.1.5 Mantenimiento</b>  No se proporcionaron datos.
	<b>3.1.6 Servicios Generales</b>  El gasto de servicios generales se paga mensualmente de la siguiente manera: Luz, teléfono haciendo un total de gastos mensual.
	<b>3.1.7 Control de Finanzas</b>

### 3.1.8 Estado de Cuentas

No se proporcionaron datos.

### 3.1.9 Disponibilidad de Fondos

Se mantienen disponibles para pagos de materiales y asuntos administrativos, de mantenimiento y servicios en general provenientes del presupuesto de la nación MINEDUC.

### 3.1.10 Auditoría Interna y Externa

Cuenta con auditoría interna y auditoría externa con auditores de confianza.

### 3.1.11 Manejo de Libros Contables

Cuenta con libros de controles contables para el manejo de los fondos entre estos: inventario, caja, balances, etc.

### 3.1.12 Carencias Encontradas

Problema	Causa	Solución
1. Insuficiente Presupuesto.	1. Poca la ayuda económica.	1. Incremento de del presupuesto para las supervisiones educativas por parte del Ministerio de Educación.
2. Personal insuficiente para atender a la población de educandos.	2. Poco presupuesto	2. Solicitar al Ministerio de Educación más personal.

	<p>3. Falta de material para capacitaciones en diferentes áreas para el personal técnico administrativo.</p>	<p>3. Desinterés en la educación de autoridades educativas.</p>	<p>3. Gestionar y motivar a las organizaciones internacionales para que proporcionen materiales didácticos.</p>

<h3>3. Sector Recursos Humanos</h3>	
<p><b>4.1 Personal Administrativo</b></p>	<p>INDICADORES</p>
	<p><b>i. Personal Administrativo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Licenciada María Concepción Tello de Merida</li> <li>✓ Dora Viviana Beteta García</li> </ul> <p><b>Personal Docente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Docentes en distintas áreas educativas, total 14 docentes.</li> </ul>
	<p><b>4.1.2 Total de Laborantes</b> 16 personas en total</p>
	<p><b>4.1.3 Tipo de Laborante</b> Personal docente y administrativo</p>
	<p><b>4.1.4 Asistencia de Personal</b> Diariamente en días hábiles de lunes a viernes</p>
	<p><b>4.1.5 Residencia de Personal</b> En el Municipio de Mixco zona 6</p>

#### 4.1.6 Carencias Encontradas

Problema	Causa	Solución
1. Insuficiente Recurso Humano.	1. Poco presupuesto	1. Sensibilizar al Estado de Guatemala para aumentar el presupuesto asignado al Ministerio de Educación.
	2. Falta de personal administrativo.	2. Solicitar a las autoridades del Ministerio de educación más persona más para dar un buen servicio.
2. Demanda de usuarios.		

#### 4. Sector Currículo

INDICADORES	
5.1 Plan de Servicio	<b>5.1.1 Caracterización del ciclo</b>  El Ciclo de Educación Básica, también conocido como Ciclo Básico y el Ciclo de Educación Diversificada, según la Ley Nacional de Educación, conforman el nivel de Educación Media. En el Ciclo Básico se atiende a la población estudiantil que egresa del nivel de Educación Primaria y la prepara para que continúe al Ciclo de Educación Diversificada o Ciclo Diversificado.  Los anuarios estadísticos del Ministerio de Educación manejan el rango de 13 a 15 años para estimar la tasa neta y la tasa bruta de cobertura del Ciclo Básico.
5.2 Horario Institucional	<b>5.2.1 Manera de Elaboración del Horario.</b>  Establecido por el Ministerio de Educación
	<b>5.2.2 Horario de clases:</b>  De 2:00 pm a 5:30 pm
	<b>5.2.3 Tipo de Jornada:</b>  Vespertina
	<b>5.3.1 Tipos de técnicas</b>

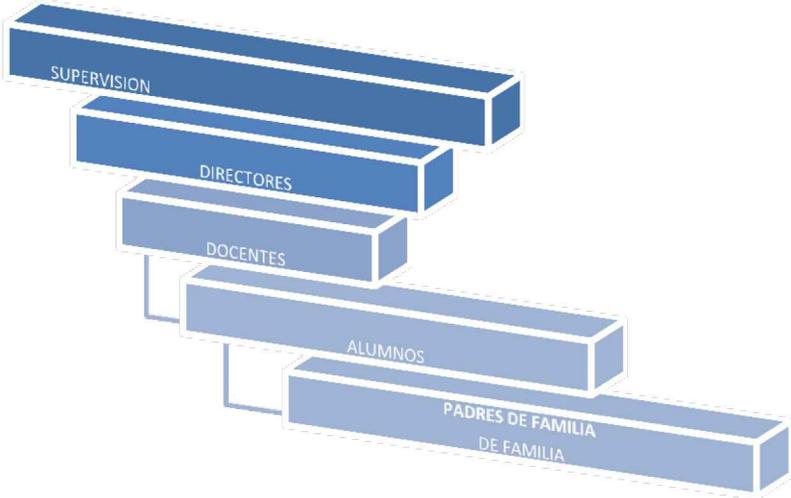
	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Expositivo</li> <li>❖ Inductivo</li> <li>❖ Deductivo</li> <li>❖ Monitores</li> <li>❖ Grupal</li> </ul>
<p>5.3 Procedimientos</p>	<p><b>5.3.1 Tipos de técnicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Expositivo</li> <li>❖ Inductivo</li> <li>❖ Deductivo</li> <li>❖ Monitores</li> <li>❖ Grupal</li> </ul>
<p>5.4 Áreas</p>	<p><b>5.4.1 Criterios según el área</b></p> <p>El Curriculum para el Ciclo Básico del Nivel Medio se ha estructurado en siete Áreas, que están articuladas con las del Nivel Primario.</p> <p><b>5.4.2 Tipos de áreas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Matemáticas</li> <li>✓ Ciencias naturales</li> <li>✓ Ciencias sociales</li> <li>✓ Comunicación y lenguaje</li> <li>✓ Expresión artística</li> <li>✓ Productividad y desarrollo</li> <li>✓ Educación física</li> </ul> <p><b>5.4.3 Subareas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Matemáticas</li> <li>✓ Ciencias Naturales</li> <li>✓ Ciencias Sociales y Formación Ciudadana</li> <li>✓ L1 Idioma Materno</li> <li>✓ L2 Segundo Idioma</li> <li>✓ Idioma Extranjero (inglés)</li> <li>✓ Tecnología de Información y Comunicación 1</li> <li>✓ Artes Plásticas</li> <li>✓ Danza y Expresión Corporal</li> <li>✓ Formación Musical</li> <li>✓ Teatro</li> <li>✓ Educación Para el Hogar</li> <li>✓ Artes Industriales</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Contabilidad</li> <li>✓ Educación Física</li> </ul>											
5.5 Controles de Calidad	<p><b>5.5.1 Controles de Calidad</b> Firma del libro de asistencia, planificación e informes de actividades programadas durante la semana.</p>											
	<p><b>5.5.2 Instrumentos Para Evaluar</b> Supervisión diaria y evaluaciones de forma bimensual</p>											
	<p><b>5.5.3 Capacitaciones</b></p> <p>Periódicas se les imparte charlas de capacitación a los docentes por el Ministerio de Educación las cuales son escasas.</p>											
	<p><b>5.5.4 Carencias Encontradas</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Causa</th> <th>problema</th> <th>solución</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Falta de Manual de primeros auxilios para personal docente y administrativo</td> <td>1. Falta de interés en la elaboración de Manual de primeros auxilios.</td> <td>1. Elaboración de Manual Educativo de primeros auxilios para personal docente y administrativo</td> </tr> <tr> <td>2. Falta de Programa de Protección y Fortalecimiento Ambiental en los</td> <td>2. Desinterés en proteger el medio ambiente.</td> <td>2. Elaboración de Modulo Pedagógicos.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. Poca motivación por</td> <td>4. Implementación de capacitaciones sobre la legislación</td> </tr> </tbody> </table>	Causa	problema	solución	1. Falta de Manual de primeros auxilios para personal docente y administrativo	1. Falta de interés en la elaboración de Manual de primeros auxilios.	1. Elaboración de Manual Educativo de primeros auxilios para personal docente y administrativo	2. Falta de Programa de Protección y Fortalecimiento Ambiental en los	2. Desinterés en proteger el medio ambiente.	2. Elaboración de Modulo Pedagógicos.		4. Poca motivación por
Causa	problema	solución										
1. Falta de Manual de primeros auxilios para personal docente y administrativo	1. Falta de interés en la elaboración de Manual de primeros auxilios.	1. Elaboración de Manual Educativo de primeros auxilios para personal docente y administrativo										
2. Falta de Programa de Protección y Fortalecimiento Ambiental en los	2. Desinterés en proteger el medio ambiente.	2. Elaboración de Modulo Pedagógicos.										
	4. Poca motivación por	4. Implementación de capacitaciones sobre la legislación										

	<p>centros educativos del sector.</p> <p>4. Falta de capacitaciones sobre la legislación educativa.</p> <p>5. Falta de Modulo de Técnicas y Herramientas de valuación.</p>	<p>el conocimiento de la legislación educativa.</p> <p>5. Desinterés en la implementación de este Modulo en el sector educativo.</p>	<p>educativa a la directora y personal docente y administrativo.</p> <p>5. Elaboración de Modulo de Técnicas y Herramientas de evaluación.</p>
--	--	--	--

## 5. Sector Administrativo

INDICADORES	
6.1 Planeamiento	<b>6.1.1 Tipos de Planes</b> A Mediano y Largo Plazo
	<b>6.1.2 Elementos de los planes</b> Objetivos, proyectos programados, actividades para la ejecución, recursos, evaluación.
	<b>6.1.3 Formas de implementar los planes</b> Se trabaja de acuerdo a las necesidades más sobresalientes en la institución.
	<b>6.1.4 Base de los planes</b> Políticas, estrategias y objetivos de ejecución.
6.2 Organización	<b>6.2.1 Niveles jerárquicos de organización</b> Supervisor, Directora, Docentes, Alumnos y Padres de Familia.
	6.62.2 6 SUPERVISION

	
	<p><b>6.2.2 Existencia de Manuales de Procedimientos</b> No se cuenta con manuales de procedimientos de los programas que se ejecutan.</p> <p><b>6.2.3 Existencia de Informativos Internos</b> El Director Educativo</p> <p><b>6.2.4 Existencia de Carteleras</b> No se cuenta con varias carteleras de información.</p> <p><b>6.2.5 Formularios para la Comunicación Escrita</b> La información escrita se da por medio de Memorándums y Circulares, oficios entre otros.</p> <p><b>6.2.6 Periodicidad de Reuniones Técnicas de Personal</b> Estas se efectúan de acuerdo a las actividades que se tienen programadas dentro de la institución.</p>
6.3 Control	<p><b>6.3.1 Normas de Control</b> Existencia de normas de control dentro de la institución entre las cuales tenemos: Registros de asistencia, inventario de actividades realizadas, inventarios físicos de la institución entre otros.</p>

	<p><b>6.3.2 Registros de Asistencia</b></p> <p>Se cuenta con un libro de asistencia.</p> <p><b>6.3.3 Evaluación de Personal</b></p> <p>No se cuenta con los registros de las evaluaciones realizadas a los docentes.</p> <p><b>6.3.4 Inventario de Actividades Realizadas</b></p> <p>Se lleva un inventario de actividades realizadas.</p> <p><b>6.3.5 Actualización de Inventarios Físicos de la Institución</b></p> <p>Los inventarios físicos de la institución se llevan a cabo hasta que se cambia de personal administrativo ya sea por traslado o jubilación.</p> <p><b>6.3.6 Elaboración de Expedientes Administrativos</b></p> <p>Si existen mecanismos de expedientes administrativos dentro de la institución de forma escrita además se hacen llamadas de atención de forma verbal al personal a cargo de la Supervisión Educativa. Los expedientes están archivados en la Supervisión Educativa y presentar información a las autoridades del Ministerio de Educación, cuando sean requeridas.</p>
6.4 Supervisión	<p><b>6.4.1 Supervisión</b> Coordinador Técnico Administrativo</p> <p><b>6.4.2 Mecanismos de Supervisión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Supervisar</li> <li>➤ Registros de Inscripción</li> <li>➤ Control de Asistencia</li> <li>➤ Planificación Anual y Bimestral</li> </ul> <p><b>6.4.3 Periodicidad de Supervisión</b></p> <p>Escasa</p> <p><b>6.4.4 Personal encargado de la Supervisión</b></p>

Supervisor Educativo

### 6.4.5 Carencias Encontradas

Problema	Causa	Solución
<b>1. Falta de plan de contingencia.</b>	1. Desinterés en la elaboración del plan de contingencia.	1. Elaborar el plan de contingencia e implementarlo.
<b>2. Falta de Manual de Procedimientos.</b>	2. Falta de motivación para elaborar el Manual de Procedimientos.	2. Elaborar el Manual de Procedimientos.
<b>3. Falta de Manual de Funciones.</b>	3. Desinterés en su elaboración.	3. Elaborar el Manual de Funciones.
<b>4. Falta de Manual de Evaluación de Personal.</b>	4. Desinterés en la Evaluación del Personal.	4. Elaboración de Manual de Evaluación al Personal.

## 6. Sector Relaciones

7.1 Institución	<b>INDICADORES</b>
	<b>7.1.1 Estado Forma de Atención</b>
	Se atiende de manera personal, proporcionándole el servicio educativo.
	<b>7.1.2 Actividades Deportivas</b>
	No se practican debido a los índices de violencia que se dan a menudo en el sector declarado área roja, para no poner en peligro la integridad de los estudiantes.
	<b>7.1.3 Actividades Culturales</b>
Se organizan varias en el año relacionadas con la educación en los centros educativos del sector de la Supervisión Educativa.	
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Concurso de Poesía</li><li>➤ Concurso de Canto</li><li>➤ Concurso de Baile Folklórico</li><li>➤ Concurso de Dibujo</li><li>➤ Concurso de Oratoria</li></ul>	
<b>7.1.4 Actividades Académicas</b>	
Se realizan de acuerdo a su programación.	
<b>7.1.5 Relación con Otras Instituciones</b>	
Son escasas las actividades en las que se relaciona con varias u otras instituciones educativas.	

### 7.1.6 Cooperación

Consistente en proporcionar información y capacitadores para la realización de congresos pedagógicos y material didáctico para la institución educativa en relación con la enseñanza- aprendizaje de los alumnos.

### 7.1.7 Carencias Encontradas

Problema	Causa	Solución
<b>1. No se realizan actividades deportivas.</b>	1. Debido a los altos índices de violencia que se vive n el sector.	1. Implementación de seguridad ciudadana en el sector por parte del Estado de Guatemala.
<b>2. No existe de programación actividades socioculturales.</b>	2. Falta de tiempo para realizar la programación	2. Elaborar programación de actividades.

## 7. Sector Filosófico, Político, Legal

	INDICADORES
8.1 Filosofía de la Institución	<b>8.1.1 Visión</b> Somos una institución educativa que ayuda al desarrollar e impulsar técnicas, estratégicas y metodologías orientadas hacia la realización de los jóvenes de nuestra comunidad, para formar profesionales que amen lo que son y se apasionen en lograr su desarrollo integral con principios y valores que fundamenten su conducta, con excelente desempeño académico, basado en una filosofía educativa moderna que permita transformar los sueños de los jóvenes para construir el desarrollo del país.
	<b>8.1.2 Misión</b> La formación integral de los alumnos, para el desarrollo y orientación de mejores pensamientos y que a largo plazo sean constructores de su propio futuro, siendo este un camino de éxito. Aumentar la autoestima de los adolescentes para que entonces el ambiente en el que se desarrollen los beneficiara ya que cambiara el entorno en el que se desenvuelven.
	<b>8.1.3 Políticas Generales de la Institución</b> Sin evidencia
	<b>8.1.4 Políticas Transversales</b> La Constitución Política de la República y los compromisos de los Acuerdos de Paz establecen la obligatoriedad de la educación inicial, la educación preprimaria, primaria y ciclo básico del nivel medio. Asimismo, la responsabilidad de promover la educación diversificada.

### **8.1.5 Políticas de Equidad**

Nos proponemos un concepto de equidad integral. Para nosotros, la equidad en la Educación consiste en la posibilidad que todos los niños y niñas tengan las experiencias que demanda el mundo actual para el desarrollo pleno de sus capacidades en el siglo XXI. La equidad también implica el acceso de la mujer guatemalteca históricamente marginada a la escuela en todos sus niveles, así como la atención a las poblaciones rurales, especialmente indígenas, quienes también han permanecido al margen.

### **8.1.6 Políticas de Calidad**

Mejoramiento de la calidad del proceso educativo para asegurar que todas las personas sean sujetos de una educación pertinente y relevante.

### **8.1.7 Política de Gestión**

Fortalecimiento sistemático de los mecanismos de efectividad y transparencia en el sistema educativo nacional.

### **8.1.8 Política de Gestión Política de Educación Bilingüe Multicultural e Intercultural**

Fortalecimiento de la Educación Bilingüe Multicultural e Intercultural.

### **8.1.9 Recurso Humano**

Fortalecimiento de la formación, evaluación y gestión del recurso humano del Sistema Educativo Nacional.

### **8.1.10 Fortalecimiento institucional y descentralización**

Fortalecer la institucionalidad del sistema educativo nacional y la participación desde el ámbito local para garantizar la calidad, cobertura y pertinencia social, cultural y lingüística en todos los niveles

	<p><b>8.1.11 Aumento de la Inversión Educativa</b></p> <p>Incremento de la asignación presupuestaria a la educación hasta alcanzar lo que establece el Artículo 102 de la Ley de Educación Nacional, (7% del producto interno bruto).</p>
<p>8.2 Objetivos</p>	<p><b>8.2.1 Objetivo General</b></p> <p>Brindar una educación para todos los jóvenes y señoritas de la comunidad en el ciclo de educación básica. Fortalecer la importancia de los estudios del ciclo básico en la formación integral del ser humano. Promover en la comunidad la importancia de la educación básica. Promover una comunidad educativa que responda a las demandas e intereses de la población estudiantil y padres de familia.</p>
	<p><b>8.2.2 Objetivos Específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Desarrollar un proceso-enseñanza sobre la base de valores éticos, morales, religiosos y culturales.</li> <li>✓ Promover un proceso enseñanza-aprendizaje efectivo en función de una formación integral.</li> <li>✓ Aplicar los avances pedagógicos en las diferentes asignaturas del pensum de estudios.</li> <li>✓ Desarrollar en el proceso enseñanza aprendizaje las áreas cognoscitiva, socio afectiva y motriz.</li> </ul>
	<p><b>8.2.3 Metas</b></p> <p>Sin evidencia</p>

### 8.2.4 Principios que rigen la Institución

- ❖ Trabajo en equipo
- ❖ Solidaridad
- ❖ Laboriosidad y compromiso
- ❖ Creatividad
- ❖ Transparencia
- ❖ Ética
- ❖ Equidad
- ❖ Respeto a las diferencias individuales

### 8.2.6 Carencias Encontradas

Problema	Causa	Solución
1. Inexistencia de Estrategias para la supervisión educativa.	1. Desconocimiento de estrategias	1. Elaboración de estrategias.
2. Falta de Reglamento Interno.	2. Desinterés de autoridades administrativas.	2. Elaboración de un Reglamento Interno.

## LISTA DE COTEJO PARA EL PROCESO DE EVALUACION DEL DIAGNÓSTICO

No.	ACTIVIDAD	SI	NO
1	Se conto con la colaboración de las autoridades dentro de la institución	X	
2	Se elaboró un Plan Diagnostico	X	
3	El instrumento fue adecuado para obtener información	X	
4	Se recopiló la información requerida	X	
5	La guía o técnica aplicada permitió conocer ampliamente la situación actual de la Institución	X	
6	El diagnostico permitió conocer los problemas de la institución	X	
7	Fueron planteados posibles soluciones a las necesidades	X	
8	Las alternativas de solución responden a las necesidades de los problemas e intereses de la comunidad en general	X	
9	Se estableció el proyecto adecuado a las necesidades educativas	X	
10	El Informe de diagnostico cuenta con los elementos necesarios para recabar información	X	

## LISTA DE COTEJO PARA EL PROCESO DE EVALUACION DEL PERFIL DEL PROYECTO

No.	CRITERIO	SI	NO	NECESITA MEJORAR
1	El nombre del proyecto expresa la idea clara de lo que se pretende realizar. (Proceso)	<b>x</b>		
2	El nombre del proyecto indica claramente hacia quien va dirigido y donde ha de ejecutarse.	<b>x</b>		
3	Se explican las razones por las cuales es necesario solucionar o modificar la condición existente. (Justificación)	<b>x</b>		
4	Contiene la información y el análisis técnico de la problemática a resolver.	<b>x</b>		
5	El perfil caracteriza el área de influencia dentro del cual se focaliza el problema y la alternativa de solución que se plantea.	<b>x</b>		
6	Describe de manera general en que consiste el proyecto.	<b>x</b>		
7	Los objetivos expresan claramente lo que se desea alcanzar con la ejecución del proyecto (Objetivos)	<b>x</b>		
8	Considera las actividades necesarias para ejecutar el proyecto y su identificación en el tiempo.	<b>x</b>		
9	El perfil considera el costo de inversión del proyecto y las fuentes de financiamiento (Presupuesto).	<b>x</b>		
10	Explica la forma en que se deberá administrar el proyecto.	<b>x</b>		

## LISTA DE COTEJO PARA EL PROCESO DE EVALUACION DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

No.	CRITERIO	SI	NO	FORMA DE REVISIÓN
1	Elaboración de un manual para los directores y docentes del Instituto básico por Cooperativa lo de Bran 1 zona 6 de Mixco, enfocado en la actualización de primeros auxilios. Cada temática se desarrolla por medio de definiciones desde los puntos de vista de distintos autores, actividades para ser desarrolladas en talleres, reflexiones y propósito para ser alcanzado en el Instituto.	x		Documento impreso
2	Asesoría brindada por el asesor en el que se determina la forma de desarrollar el Manual de Primeros Auxilios para los docentes y su aplicación.	x		Revisiones constantes del asesor
3	Se gestiona la obtención de ingresos económicos para la ejecución del proyecto.	x		Presupuesto del proyecto
4	Se consultó con varios libros de texto, sitios web, diccionarios, manuales de los bomberos municipales, así como documentos, periódicos y bibliotecas virtuales como herramienta de investigación. Orientada a la elaboración del manual de Primeros Auxilios	x		Fundamento teórico del Manual de Valores Humanos.
5	Se obtiene bibliografía del tema en libros de texto actualizados en relación a la aplicación de primeros auxilios.	x		Estructura del Manual de Primeros Auxilios.
6	Se desarrollan los contenidos del Manual de Primeros Auxilios de acuerdo a esquema e indicaciones de las fuentes consultadas.	x		Manual de Primeros Auxilios.
7	Se hacen correcciones al Manual de Primeros Auxilios en relación a las necesidades reales de los directores, docentes y estudiantes en relación a las indicaciones del Asesor del Ejercicio Profesional Supervisado.	x		Observaciones Del asesor.

<b>8</b>	Se inaugura los talleres de capacitación, para todo el personal docente y administrativo con el tema –Actualización de Primeros Auxilios-, seguida de actividades programadas y con la aprobación del Supervisor Educativo.	<b>x</b>		Lista de asistencia de directores y docentes a taller de capacitación
<b>9</b>	Se socializa cada una de las temáticas en el manual, por medio de conferencias y talleres en salón de 3ro básico sección C del Instituto Básico por Cooperativa Lo de Bran 1, ubicada en la 29 calle 13-28 Aldea lo de Bran I, zona 6 de Mixco, Guatemala.	<b>x</b>		Conferencia y taller.
<b>10</b>	Se entrega el proyecto a las Autoridades	<b>x</b>		Acta Certificada.

## LISTA DE COTEJO PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO

NO.	ETAPA	CRITERIO CALIFICACION	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	<b>D I A G N Ó S T I C O</b>	Recopilación de información.	<b>X</b>		Se consultó bibliografía actualizada electrónica.
		Se detectaron técnicamente los Problemas Institucionales.	<b>X</b>		En base a técnicas de observación utilizadas.
		Se definió técnicamente el problema priorizado.	<b>X</b>		En consenso con la Directora Educativo de la Institución.
		Se identificaron técnicamente las alternativas de solución.	<b>X</b>		En consenso con la directora educativo el de la Institución.
		Cada alternativa de solución representó una idea de proyecto.	<b>X</b>		Se identificó la clasificación del proyecto.
		Se realizó el análisis de viabilidad y Factibilidad técnicamente.	<b>X</b>		De acuerdo a lista de cotejo.
2	<b>P E R F I L</b>	Se utilizó el formato adecuado para perfilar el proyecto.	<b>X</b>		Según la propuesta de la Coordinación del -EPS- de la facultad de Humanidades, USAC.
		Existe congruencia entre los objetivos, metas, actividades y presupuesto.	<b>X</b>		Completamente
		Se presentó herramientas de evaluación.	<b>X</b>		Afirmativo (ver apéndice)

3	<b>E J E C U C I Ó N</b>	Se cumplió con el cronograma de actividades.	<b>X</b>		Afirmativo
		Se alcanzaron los resultados que pretendía el proyecto.	<b>X</b>		Afirmativo
		Fueron alcanzados los productos planteados al inicio del perfil.	<b>X</b>		Afirmativo
		Cada producto presenta sus respectivos logros.	<b>X</b>		Afirmativo
		Presenta los productos evidentemente.	<b>X</b>		Afirmativo
4	<b>E V A L U A C I Ó N</b>	Se evaluó técnicamente cada etapa.	<b>X</b>		Se aplicó adecuadamente un instrumento en cada etapa.
		Plan Diagnóstico	<b>X</b>		Se elaboró como primera actividad
		Informe Diagnóstico	<b>X</b>		Como resultado de las técnicas aplicadas
		Perfil de Proyecto	<b>X</b>		Con lista de cotejo
		Aporte pedagógico	<b>X</b>		Manual de Primeros Auxilios.
		Informe de Evaluación	<b>X</b>		Conclusiones y Recomendaciones
		Informe del EPS	<b>X</b>		Se redactó según los lineamientos del -EPS y presentado para la respectiva revisión y aprobación.

# GALERÍA DE FOTOS

Primera capacitación a docentes.

Tema: actualización de primeros auxilios







Segunda capacitación a docentes y personal administrativo  
Tema: Practica de aplicación de los Primeros Auxilios





Entrega de Manual de Primeros Auxilios a docentes capacitados:



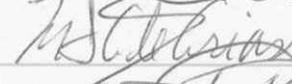
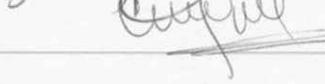
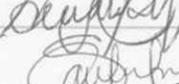
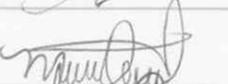


Capacitación a docentes: Por personal médico del Instituto de Seguro Social (IGSS)

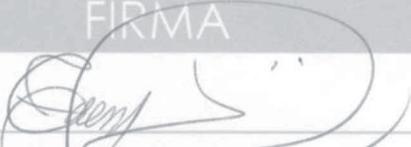
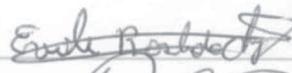
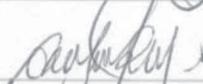
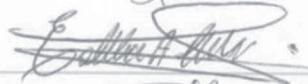




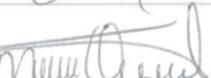
Asistencia a primera capacitación de actualización de los primeros auxilios.  
 Capacitadores: Bomberos Municipales de Guatemala.  
 Fecha: 27 de Octubre del 2015

NO.	NOMBRE	FIRMA
1.	María Concepción Tello de Mérida	
2.	Dora Vivian Beteta Garcia	
3.	Gloria Maricela Gonzàles Cruz	
4.	María Inés Aquino de Arias	
5.	Ruth Noemi Ramos Castillo	
6.	Ana Beatriz Choguis Pirir	
7.	Evile Roselda Choy Santos	
8.	Gilda Concepción Balcàrcel Morales	
9.	Arturo González Cruz	
10.	Ariana Valenzuela Rodríguez	
11.	Sandra Patricia Pixtun Morales	
12.	Esteban Adolfo Chacon Lopez	
13.	Mynor Alexsander Morales Chen	
14.	Miriam Yadira Chocoj Rivas	
15.	Ruth Noemi Pixtun Galindo	
16.	Julia Joselyn Calvillo Marroquìn	

Asistencia a segunda capacitación de actualización de los primeros auxilios. Capacitadores: Bomberos Municipales de Guatemala.  
 Fecha: 10 de Noviembre del 2015

NO.	NOMBRE	FIRMA
1.	María Concepción Tello de Mérida	
2.	Dora Vivian Beteta Garcia	
3.	Gloria Maricela Gonzàles Cruz	
4.	María Inés Aquino de Arias	
5.	Ruth Noemi Ramos Castillo	
6.	Ana Beatriz Choguis Pirir	
7.	Evile Roselda Choy Santos	
8.	Gilda Concepción Balcàrcel Morales	
9.	Arturo González Cruz	
10.	Ariana Valenzuela Rodríguez	
11.	Sandra Patricia Pixtun Morales	
12.	Esteban Adolfo Chacon Lopez	
13.	Mynor Alexsander Morales Chen	
14.	Miriam Yadira Chocoj Rivas	
15.	Ruth Noemi Pixtun Galindo	
16.	Julia Joselyn Calvillo Marroquìn	

Entrega de manual de Primeros Auxilios a docentes y personal administrativo. Fecha: 23 de Noviembre del 2015

NO.	NOMBRE	FIRMA
1.	María Concepción Tello de Mérida	
2.	Dora Vivian Beteta Garcia	
3.	Gloria Maricela Gonzàles Cruz	
4.	María Inés Aquino de Arias	
5.	Ruth Noemi Ramos Castillo	
6.	Ana Beatriz Choguis Pirir	
7.	Evile Roselda Choy Santos	
8.	Gilda Concepción Balcàrcel Morales	
9.	Arturo González Cruz	
10.	Ariana Valenzuela Rodríguez	
11.	Sandra Patricia Pixtun Morales	
12.	Esteban Adolfo Chacon Lopez	
13.	Mynor Alexsander Morales Chen	
14.	Miriam Yadira Chocoj Rivas	
15.	Ruth Noemi Pixtun Galindo	
16.	Julia Joselyn Calvillo Marroquìn	

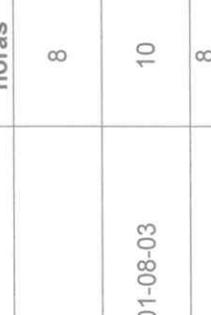
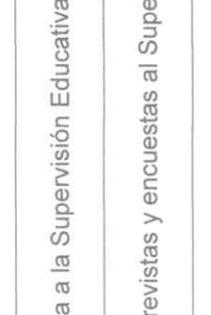


**REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (EPS)**

Nombre y Apellidos del Practicante: Yasna María Solano Prado No. De Carné: 201019524

Nombre de la Institución: Supervisión Educativa 01-08-03

Nombre y Cargo del Representante de la Institución: Lic. Orcelia Mejicanos

Semana	Descripción de la actividades Realizadas	Total de horas	Firma y sello de la institución
13 al 18 Abril. 2015	Visita a la Supervisión Educativa Sector, 01-08-03	8	
20 al 24 Abril. 2015	Entrevistas y encuestas al Supervisor Educativo del sector 01-08-03	10	
27 al 30 Abril. 2015	Trabajo de oficina	8	
04 al 08 Mayo. 2014	Información Teórica	10	
Total de Horas Semanales		36	

Vo.Bo. \_\_\_\_\_ Asesor (EPS)



**REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (EPS)**

Nombre y Apellidos del Practicante: Yasna María Solano Prado No. De Carné: 201019524

Nombre de la Institución: Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran I

Nombre y Cargo del Representante de la Institución: Lic. María Concepción Tello de Mérida

Semana	Descripción de la actividades Realizadas	Total de horas	Firma y sello de la institución
11 al 15 Mayo. 2015	Visita al Instituto y dialogo con las autoridades de la Institución.	12	
18 al 22 Mayo. 2015	Entrevista y encuestas a la directora Técnica de la Institución y personal docente y administrativo	12	
25 al 29 de Mayo. 2015	Realización del diagnóstico Institucional. (visitar los salones de clases e instalaciones de la Institución)	12	
01 al 05 Junio. 2015	Reunión con la directora Técnica, para presentar propuesta de la implementación de un Manual de Primeros Auxilios.	9	
08 al 12 Junio. 2015	Reunión con el personal docente y administrativo para presentar propuesta del proyecto, así como debatir temas de importancia.	9	
Total de Horas Semanales		54	

Vo.Bo. \_\_\_\_\_

Asesor (EPS)



REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (EPS)

Nombre y Apellidos del Practicante: Yasna María Solano Prado No. De Carné: 201019524

Nombre de la Institución: Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran I

Nombre y Cargo del Representante de la Institución: Lic. María Concepción Tello de Mérida

Semana	Descripción de la actividades Realizadas	Total de horas	Firma y sello de la institución
15 al 19 Junio. 2015	Trabajo de oficina e investigación documental y reunión con el Revisor de -EPS- en la Universidad de San Carlos de Guatemala.	11	
22 al 26 Junio. 2015	Apoyo en actividades cívicas, Investigación Documental.	9	
01 al 03 Julio. 2015	Investigación documental.	9	
06 al 10 Julio. 2015	Participación en actividades en el Instituto y visita al revisor de -EPS- en la Universidad de San Carlos de Guatemala.	12	
13 al 17 Julio. 2015	Investigación Documental y trabajo de oficina.	9	
Total de Horas Semanales		50	

Vo.Bo. \_\_\_\_\_ Asesor (EPS)

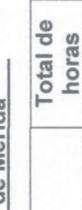
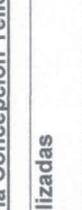
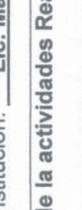


**REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (EPS)**

Nombre y Apellidos del Practicante: Yasna Maria Solano Prado No. De Carné: 201019524

Nombre de la Institución: Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran I

Nombre y Cargo del Representante de la Institución: Lic. María Concepción Tello de Mérida

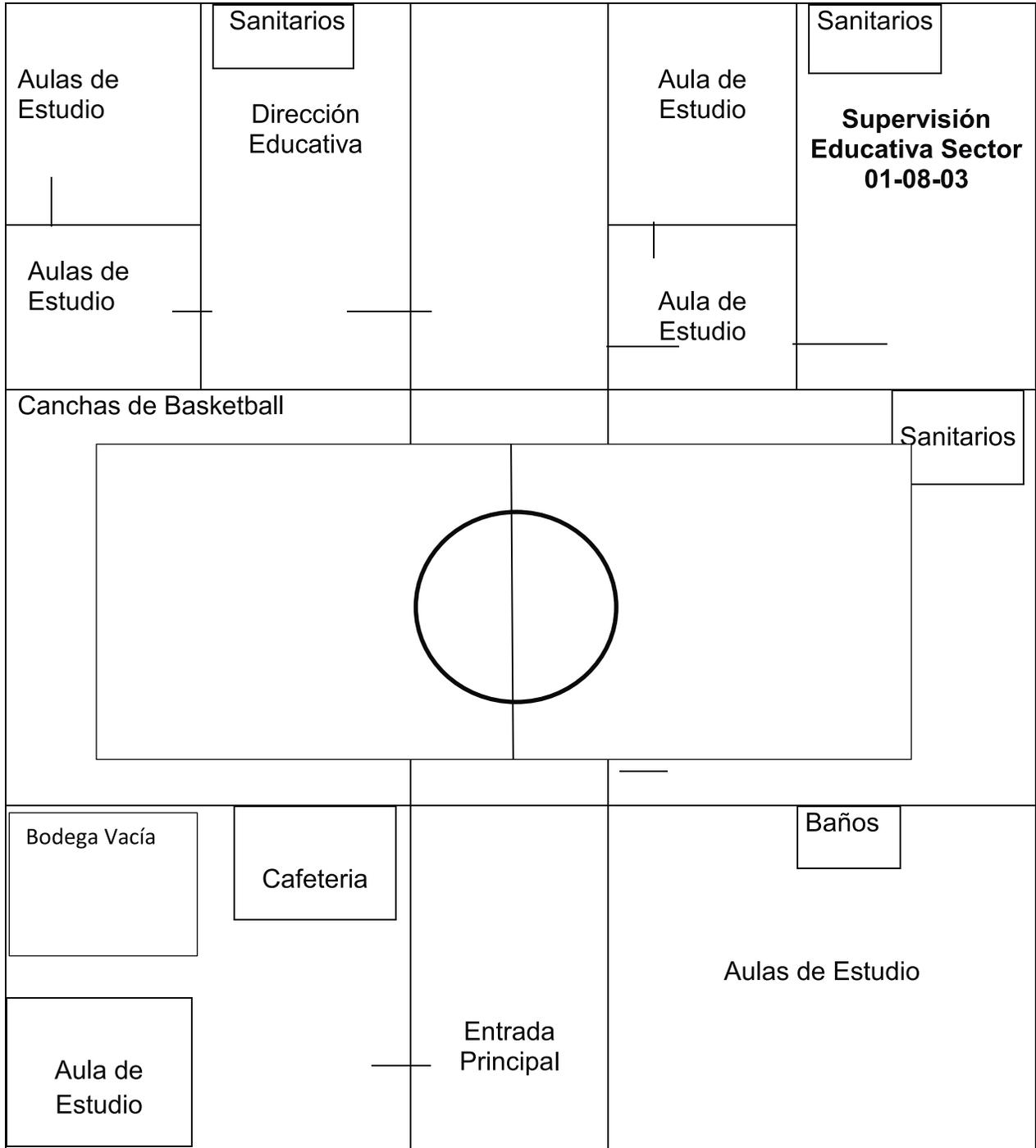
Semana	Descripción de la actividades Realizadas	Total de horas	Firma y sello de la institución
20 al 24 Julio. 2015	Investigación documental y trabajo de oficina.	9	
27 al 31 Julio. 2015	Apoyo en actividades programadas por la Supervisión Educativa.	9	
03 al 07 Agosto. 2015	Revisión del Manual de Primeros Auxilios con la Directora Educativa y trabajo de oficina.	10	
10 al 14 Agosto. 2015	Reunión con el Asesor encargado de EPS de universidad de San Carlos de Guatemala y correcciones al Manual de Valores Humanos.	12	
17 al 21 Agosto. 2015	Actividades administrativas	12	
Total de Horas Semanales		49	

Vo.Bo. Asesor (EPS)

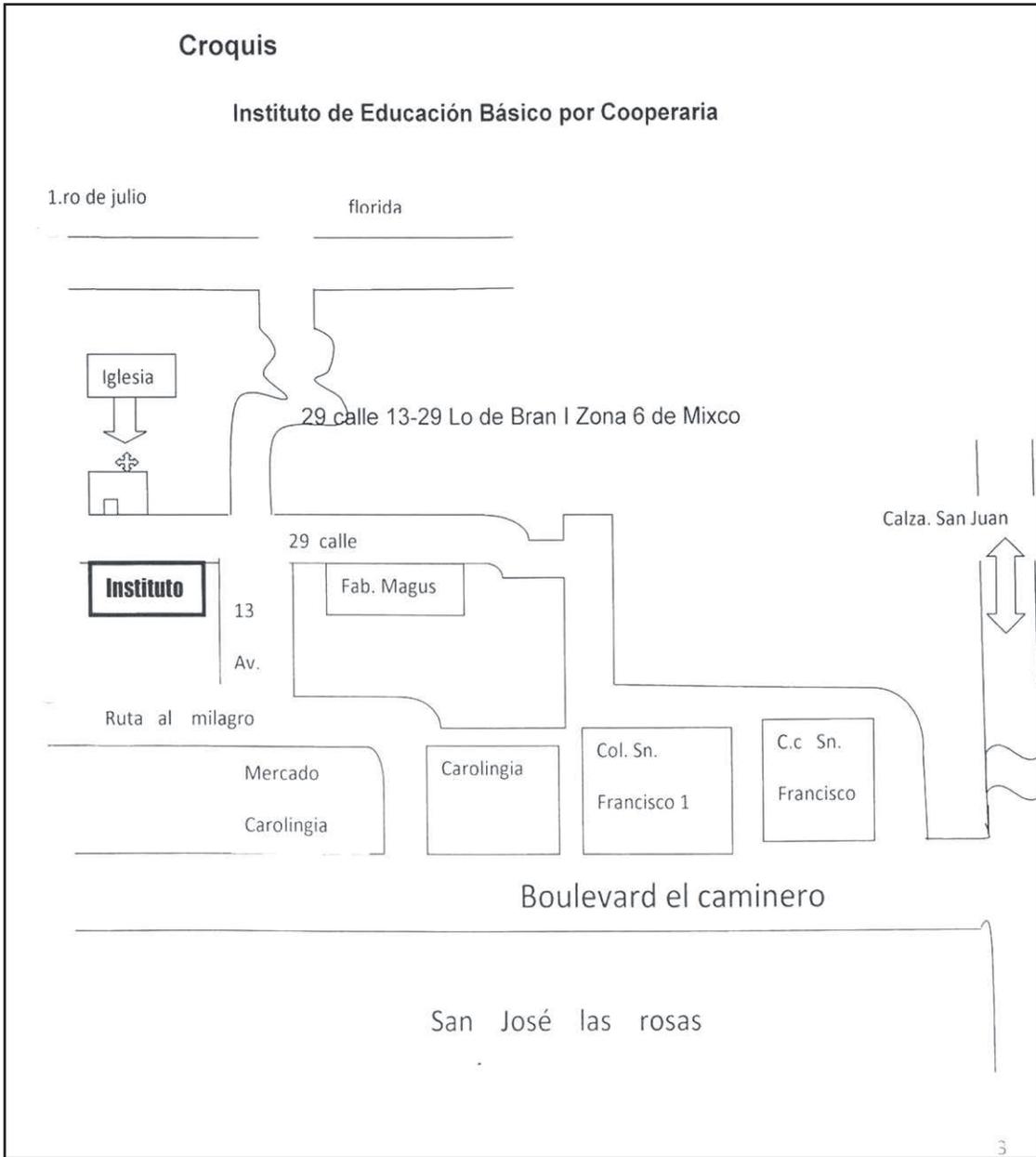


## **ANEXOS**

**Croquis**  
**Supervisión Educativa Sector 01-08-03**  
**(Muchachas guías de Noruega)**

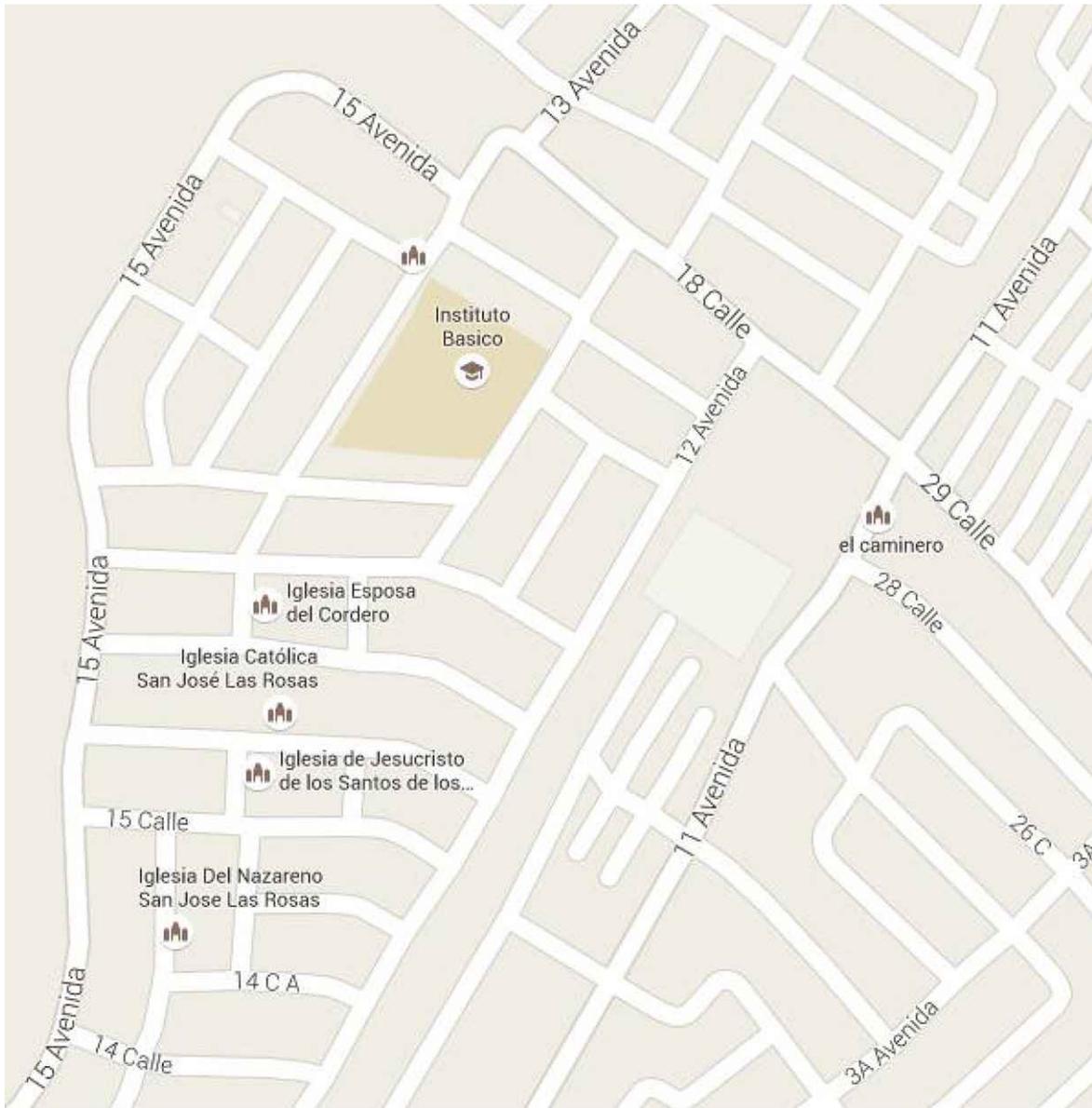


Fuente: elaboración propia. Mayo de 2015



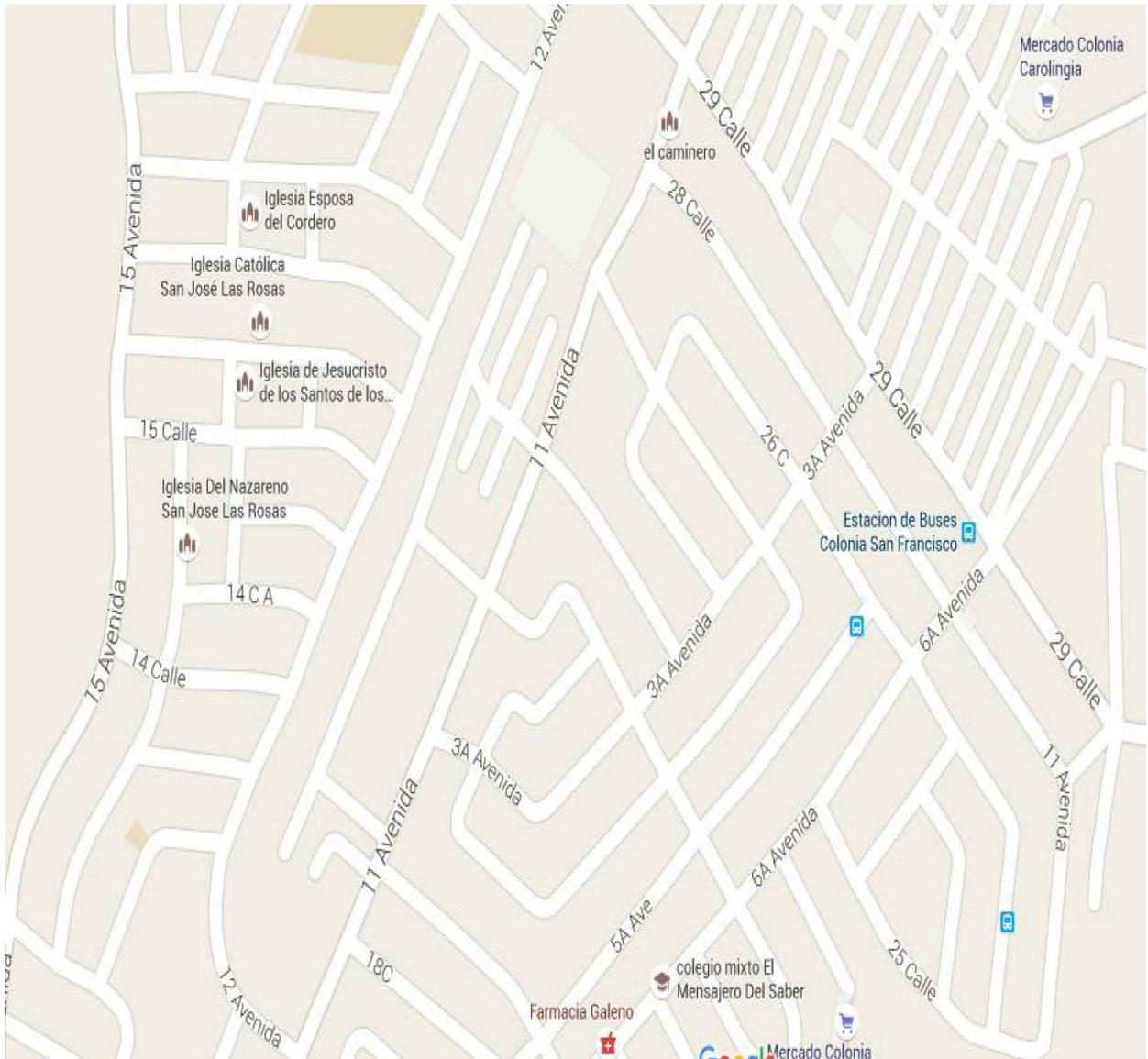
Fuente: Elaboración propia. Mayo 2015

## Croquis de Supervisión Educativa



Fuente: Google Maps

## Croquis de Instituto Básico por Cooperativa



Fuente: Google Maps



*Universidad de San Carlos de Guatemala*  
*Facultad de Humanidades*

Guatemala, 16 de abril de 2015

Señora María Concepción Tello de Mérida  
Directora del Instituto Básico por Cooperativa Lo de Bran  
Presente.

Estimada Señora directora:

Atentamente le saludo y a la vez le informo que la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con el objetivo de participar en la solución de los problemas educativos a nivel nacional, realiza el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, con los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Pedagogía

Por lo anterior, solicito autorice el Ejercicio Profesional Supervisado al la estudiante Yasna María Solano Prado carné No. 201019524 En la institución que dirige.

El asesor –supervisor asignado realizará visitas constantes, durante el desarrollo de las fases del diagnóstico, perfil, ejecución y evaluación del proyecto.

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Lic. Guillermo Arnaldo Gaytan Monterroso  
Director, Departamento de Extensión



*Recibida*  
*[Signature]*  
*20/4/15*

*Educación Superior, Incluyente y Proyectiva*  
Edificio S-4, ciudad universitaria zona 12  
Teléfonos: 2418 8601 24188602 24188620  
2418 8000 ext. 85301-85302 Fax: 85320



Universidad de San Carlos de Guatemala  
Facultad de Humanidades

Guatemala, 07 de mayo de 2015

Licenciada Orcelia Mejicanos García  
Supervisora educativa  
Sector 010803  
Presente.

Estimada Licenciada:

Atentamente le saludo y a la vez le informo que la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con el objetivo de participar en la solución de los problemas educativos a nivel nacional, realiza el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, con los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Pedagogía

Por lo anterior, solicito autorice el Ejercicio Profesional Supervisado al la estudiante Yasna María Solano Prado *carne* No. 201019524 En la institución que dirige.

El asesor –supervisor asignado realizará visitas constantes, durante el desarrollo de las fases del diagnóstico, perfil, ejecución y evaluación del proyecto.

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Lic. Guillermo Arnaldo Gaytan Monterroso  
Director, Departamento de Extensión



Recibido  
7/5/15

Educación Superior, Incluyente y Proyectiva  
Edificio S-4, ciudad universitaria zona 12  
Teléfonos: 2418 8601 24188602 24188620  
2418 8000 ext. 85301-85302 Fax: 85320





Guatemala 12 de mayo del 2015

Licenciado  
Guillermo Arnoldo Gaytán Monterroso  
Director, Departamento de Extensión

Reciba un cordial saludo de parte de la Supervisora educativa deseándole éxitos y bendiciones en sus labores diarias.

Por medio de la presente se informa que conté con la visita de la señorita Yasna María Solano Prado quien se identifica con el número de carne 201019524 estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala quien cursa la carrera de Licenciatura en Administración Educativa por lo que estoy enterada y autorizo que ella realice su proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) en el sector que corresponde a esta supervisión.

Por lo anteriormente expuesto y para los usos que a la interesada convenga extendiendo, firmo y sello la presente en la ciudad de Guatemala a los doce días del mes de Mayo del dos mil quince.

  
Orceña Mejicanos García  
Sector 040803  
Supervisora Educativa



**INSTITUTO BASICO POR COOPERATIVA  
ALDEA LO DE BRAN, MIXCO**  
29 calle 13-29 zona 6 de Mixco  
Tel. 5704-7200



Guatemala 20 de abril del 2015

Apreciados Licenciados  
Facultad de Humanidades

La Infrascrita Directora María Concepción Tello de Mérida del Instituto Básico por Cooperativa Aldea Lo de Bran, Mixco ubicado en la 29 calle 13-28 Aldea Lo de Bran I, zona 6 de Mixco, Guatemala tengo conocimiento y autorizo que la Epesista Yasna María Solano Prado quien se identifica con número de carné 201019524 realice su Proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) en el instituto ya mencionado.

Por lo anteriormente expuesto y para los usos legales que la interesada convenga extendiendo, firmo y sello la presente en la ciudad de Guatemala a los veinte días del mes de abril del dos mil quince.

María Concepción Tello de Mérida

Directora



Guatemala de la Asunción 23 de Noviembre del 2015

Lic. Bidel Mendez  
Facultad de Humanidades  
Universidad de San Carlos de Guatemala  
Guatemala, Ciudad

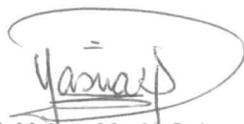
Yo María Concepción Tello de Merida, hago constar que siendo las dieciséis horas con cinco minutos reunidos en la dirección del Instituto Básico por Cooperativa lo de Bran I, Ubicada en la veintinueve calle trece guion veintiocho de la aldea lo de Bran zona seis de Mixco. Reunidos la directora educativo del instituto básico por cooperativa y la Epesista Yasna María Solano Prado, para dejar constancia de lo siguiente:

**PRIMERO:** En la fecha mencionada al inicio de la presente, Yasna María Solano Prado, Epesista, con carné 201019524, hace entrega del proyecto "Elaboración de un Manual de Primeros Auxilios", dirigido al personal docente y administrativo del instituto básico por cooperativa lo de Bran I, realizado desde el mes de abril a noviembre del año dos mil quince, dicho proyecto consistió, en la elaboración de manuales para docentes, titulado Manual de Primeros Auxilios, así como la realización de dos talleres de capacitación para docentes con el tema actualización de Primeros Auxilios.

**SEGUNDO:** Se hizo entrega de Manual de Primeros Auxilios a los docentes y personal administrativo de la Institución, adquiriendo el compromiso de promover e incorporar la educación en Primeros Auxilios, en el proceso de enseñanza/aprendizaje, como parte de la formación integral de los estudiantes.

**TERCERO:** La presente carta queda de constancia que la Epesista Yasna María Solano Prado termina sus actividades de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Y para remitir a donde corresponde, extendiendo, sello y firma la presente carta en una hoja de papel bond, tamaño carta, en la ciudad de Guatemala el día 23 de Noviembre del año dos mil quince.



PEM. Yasna María Solano Prado  
Epesista USAC



Lic. María Concepción Tello de Merida  
Directora General

