

Francisco Javier Martínez Vicente

Guía educativa de primeros auxilios en caso de emergencia

Asesor Lic. Neftalí Palma Chinchilla



Facultad de Humanidades
Departamento de Pedagogía

Guatemala, octubre de 2017

Este informe fue presentado por el autor como trabajo del Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- previo a optar al grado de Licenciado en Pedagogía y Administración Educativa.

Guatemala, octubre de 2017

Índice

Resumen	i
Introducción	ii-iii
Capítulo I: Diagnóstico	1
1.1. Contexto	1
1.1.1. Geográfica	1
1.1.2. Social	10
1.1.3. Histórico	20
1.1.4. Contexto económico	23
1.1.5. Contexto político	26
1.1.6. Contexto filosófico	30
1.1.7. Contexto competitividad	32
1.1.8. Carencias contextual	32
1.1.9. Nexo	33
1.2. Análisis institucional	33
1.2.1. Identidad institucional	33
1.2.2. Desarrollo histórico	38
1.2.3. Los usuarios	41
1.2.4. Infraestructura	42
1.2.5. Proyección social	45
1.2.6. Finanzas	46
1.2.7. Política laboral	48
1.2.8. Administración	48
1.2.9. El ambiente institucional	50
1.2.10. Otros aspectos	52
1.3. Lista de deficiencias carencias identificadas	53
1.4. Problematización de las carencias y enunciado –problema – hipótesis- acción.	54
1.4.1. Problematización	54
1.4.2. Hipótesis acción	55
1.5. Selección de problema y su respectiva hipótesis y acción	57
1.6. Indicadores del problema	57

1.7. Viabilidad y Factibilidad	58
Capítulo II: Fundamentación teórica	60
2.1. Elementos teóricos	60
2.2. Fundamentos legales	103
Capítulo III: Plan de acción	107
3.1. Tema del proyecto	107
3.2. Hipótesis acción	107
3.3. Problema seleccionado	107
3.4. Ubicación geográfica de la intervención	107
3.5. Ejecutor de la intervención	107
3.6. Unidad ejecutora	107
3.7. Descripción de la intervención	107
3.8. Justificación de la intervención	108
3.9. Objetivos de la intervención: general y específicos	108
3.10. Actividades para el logro de los objetivos	109
3.11. Cronograma	110
3.12. Recursos	111
3.13. Presupuesto	111
3.14. Evaluación de la intervención	112
Capítulo IV: Ejecución, sistematización de la intervención	113
4.1. Descripción de las actividades realizadas	113
4.2. Productos, logros y evidencias	114
4.2.1. Guía Educativa de primeros auxilios en caso de emergencia	115
4.2.2. Fotografías del proyecto	187
4.3. Sistematización de la experiencia	191
4.3.1. Actores	193
4.3.2. Acciones	194
4.3.3. Resultados	194
4.3.4. Implicaciones	194
4.3.4. Lecciones aprendidas	195

Capítulo V: Evaluación del proceso	197
5.1. Evaluación del diagnóstico	197
5.2. Evaluación de la fundamentación teórica	199
5.3. Evaluación del diseño del plan acción de intervención	200
5.4. Evaluación de la ejecución y sistematización de la intervención	202
5.5. Evaluación final	203
Capítulo VI: El Voluntariado	204
6.1. Descripción de la acción del voluntariado	204
Conclusiones	219
Recomendaciones	220
Bibliografía y referencias consultadas	221
Apéndice	
Anexo	

Resumen

El presente informe del Ejercicio Profesional Supervisado de la Universidad de San Carlos, sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, presenta los esfuerzos por parte del epeista para mejorar la calidad de vida de las personas, realizando proyectos con el objetivo de promover el desarrollo social en el municipio.

Dichos proyectos fueron realizados con el apoyo por parte de las autoridades municipales, vecinos, empresarios, comerciantes, personas especialistas en el tema de primeros auxilios, docentes y estudiantes universitarios.

Se proporcionó una guía implementada a futuros docentes de la Facultad de Humanidades, complementado por una inducción sobre primeros auxilios, con la finalidad que futuros profesionales que laboren en el ambiente educativo, se encuentren preparados ante cualquier situación de emergencia que requiera aplicar las técnicas de primeros auxilios, y poder asistir a las personas de manera correcta.

Así mismo la importancia de más áreas de recreación, dió como resultado, el remozamiento de un área recreativa ubicada en un sector de escasos recursos dentro del municipio, restableciendo su uso acorde a las necesidades existentes en el área, garantizando que niños, jóvenes y adultos obtengan un área agradable en donde desarrollen actividades con las cuales desenvuelvan aspectos: cognitivos afectivos y psicomotrices que ayuden en su desenvolvimiento personal.

Introducción

El presente informe es el resultado de la recopilación de cada una de las fases desarrolladas en el Ejercicio Profesional Supervisado, donde el estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades, se le da la oportunidad de demostrar su formación académica, y ampliar su capacidad, de planificación, diseño, elaboración y gestión de proyectos en beneficio de la comunidad educativa y ciudadana elegida para su beneficio.

Este documento está integrado por cinco capítulos que describen el proceso por medio del cual fue realizado el Ejercicio Profesional Supervisado.

- ✓ **Capítulo I. El Diagnóstico:** su principal propósito es recopilar información de la institución elegida, a través de indicadores que dan lugar a la realización de: plan de diagnóstico, contexto y análisis institucional, donde nos permite identificar problemas existentes que afectan de manera significativa a la institución, con lo cual el poder realizar un listado de carencias, deficiencias, fallas, y problematización así como hipótesis-acción y la viabilidad y factibilidad fueron esenciales.
- ✓ **Capítulo II. La Fundamentación Teórica:** describe el estudio de manera específica del tema que se intervendrá. Es un trabajo de investigación donde se recolecta toda la información teórica que ayudará para la elaboración de una guía, en la cual se integran fundamentos legales que dan soporte al tema que el epesista eligió para intervenir.
- ✓ **Capítulo III. Plan de Acción:** define cómo se ejecutará el proyecto a realizar por el epesista, partiendo del problema, hipótesis-acción, ubicación, justificación, objetivos, metas, beneficiarios, actividades, técnicas metodológicas, responsables y presupuesto hasta llegar a la evaluación de la fase.
- ✓ **Capítulo IV. Ejecución, sistematización de intervención:** describe todas las actividades realizadas en el cronograma del plan de acción, visualizando el alcance de objetivos y metas, a través de procedimientos de control que permita conocer el avance del proyecto así mismo se plasma lo vivido, lo experimentado en la ejecución.

- ✓ **Capítulo V. Evaluación:** Se verifican los logros y alcances del Ejercicio Profesional Supervisado y la forma en que cada una de las etapas de proceso se ejecutaron.
- ✓ **Capítulo VI. el voluntariado:** en esta etapa se describe la realización de la acción de beneficio social, identificando el apoyo brindado por la comunidad, municipalidad, comercios que brindaron su apoyo, que permitieron el desarrollo positivo del proyecto de remozamiento de área recreativa para el desarrollo físico, emocional y social de los niños, niñas y habitantes en general de la Colonia “Osorio Rodríguez”, Santa Catarina Mita, Jutiapa.

Capítulo I: Diagnóstico

1.1. Contexto

1.1.1. geográfica

- **Localización** (Sandoval, 2001, págs. 1-56)

El municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa, se encuentra a una distancia de 153 kilómetros de la Ciudad Capital, y a 34 kilómetros de la cabecera departamental de Jutiapa. La cabecera municipal, se encuentra entre las coordenadas siguientes:

Latitud Norte: 14.0 27 02

Latitud Oeste: 89 44 34



Figura 1

Fuente: monografía de Santa Catarina Mita, Jutiapa, edición 2014.

➤ **Colindancias**

NORTE: San Manuel Chaparrón, Jalapa y Agua Blanca, Jutiapa.

ESTE: Agua Blanca y Asunción Mita, Jutiapa.

OESTE: Monjas, Jalapa y El Progreso, Jutiapa.

SUR: El Progreso, Asunción Mita y Jutiapa, Jutiapa.

➤ **Tamaño**

Santa Catarina Mita, Jutiapa es un municipio que tiene una extensión territorial de 132 kilómetros cuadrados, ubicado a una altura de 700.02 metros sobre el nivel del mar. Conformado por 20 aldeas, 27 caseríos y 3 fincas, con un total de 50 comunidades pobladas. La cabecera municipal, está organizada geopolíticamente por los barrios: El Centro, La Ermita, El Barreal, Santa Elena, La Javía y Valle Nuevo; además cuenta con las colonias: Colonia Nueva, Vista Hermosa, El Tamarindo y Osorio Rodríguez.

➤ **Clima**

El clima del municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa; es muy cálido debido a la tala inmoderada de árboles, que la mano del hombre realiza sin conciencia ambiental, provocando que la época de invierno sea muy variada generando escases de lluvias; siendo este el principal problema para toda la población, especialmente para los agricultores y ganaderos que dependen del clima para el sustento diario. Por lo general esta época se registra entre los meses de junio a octubre. Durante la segunda quincena del mes de octubre los vientos soplan y zumban más, pero de modo inofensivo; época en que los niños auxiliados por sus padres, ponen en práctica el tradicional vuelo de sus barriletes de diferentes estilos y materiales. En los meses de noviembre a enero el clima de Santa Catarina Mita, Jutiapa, se torna un poco templado, en especial en los poblados de las lomas y colinas.

➤ **Suelo**

Las condiciones del suelo esta vinculadas al volcán Suchitán, debido a que su fertilidad se debe al material depositado con las erupciones que ocurrieron en el año de 1,469 aproximadamente. Su suelo es quebrado y pedregoso. Dentro de los accidentes geográficos con que cuenta el municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa, se encuentra Volcán Suchitán, varios cerros y lomas cultivables. Esta característica topográfica impone el hecho de caminar siempre para arriba, cuando de la cabecera municipal se va hacia el resto de poblaciones rurales. Al pasar por el cementerio local, el descenso es un tanto impetuoso, lugar del cual se alcanza a ver la corriente de agua mansa del Río Ostúa. Esta estructura pedregosa, sirve de natural y eficaz protección contra los fatales efectos de los sismos, ya que mientras, en las poblaciones limítrofes, los sismos se sienten con mayor intensidad, en la nuestra apenas se advierte la población.

➤ **Principales accidentes geográficos**

Santa Catarina Mita, Jutiapa es la región en la que abunda el agua. En el departamento jutiapaneco es difícil encontrar otro municipio que lo iguale en lo que se refiere a este recurso natural. Desde el año catastrófico de 1976, el volumen, tanto de las agua potables como las que se usan en la agricultura, han disminuido paulatinamente y siguen disminuyendo debido al mal uso que se le ha dado. Entre los principales accidentes geográficos del municipio tenemos:

- Volcán Suchitán
- Volcán Ixtepeque
- Río Ostúa

Ríos

• **Río Ostúa**

El Río Ostúa nace en el lugar denominado La Danta situado a 4 kilómetros del oriente de la Laguna de Ayarza y a 1.5 kilómetros de la Aldea del mismo nombre (Ayarza), del municipio de Casillas, Santa Rosa; el terreno de su nacimiento es propiedad de los herederos de Don Carlos Orellana, apellido tradicional de la aldea.

El sitio es pedregoso, quebrado y montañoso, siendo lisas las piedras. Hay abundancia de árboles de pinos y encinos al borde de donde surge mansito y callado. De este paraje comienza avanzar con la debilidad natural del que acaba de nacer, sin embargo, a escasos 7 kilómetros, haciendo tanes entre regulares acantilados lisos, en tierras ya del departamento de Jalapa, ostenta su primer puente de rústica estructura, 300 metros arriba del viejo puente se le unen el río Alzatate.

La corriente del Río Ostúa pasa como a 350 metros del centro de la cabecera municipal de Santa Catarina Mita, Jutiapa; y a 150 metros del barrio Valle Nuevo, asimismo pasa por las orillas de algunas aldeas y caseríos situados en la parte nororiente del municipio y rodea a la cabecera en un recorrido de más o menos 3 kilómetros, proveyendo a todos estos pobladores de abundantes recursos.

El Río Ostúa en su parte más ancha tiene una longitud de 50 metros; en su parte angosta 18 metros; la profundidad máxima alcanza los 10 metros, contando con una profundidad media de 6 metros; el largo en todo su recorrido interdepartamental, desde el lugar de su nacimiento, Aldea Ayarza, municipio de Casillas, Santa Rosa; hasta el lugar donde desemboca, la Laguna de Güija, municipio de Asunción Mita, Jutiapa; tiene más o menos 60 kilómetros. Desde luego en invierno, el volumen de sus aguas aumenta considerablemente, en sus crecidas, más altas ha arrastrado, grandes extensiones de tierras cultivadas, rancherías de predios colindantes, ganados, arrancando enormes árboles, como Ceibas, amates, sauces y otros; ha destruido puentes de distintas clases por la creciente de su caudal en temporada de huracanes.

Riachuelos

- **Quebrada Santa Elena**

Es el principal confluente, nace en aldea la Barranca, por lo que también, se le conoce con este nombre; se une al Río Ostúa en terrenos de la misma aldea, a 4 kilómetros de la cabecera municipal.

- **Quebrada El Obraje**

Nace en las faldas orientales del Volcán Suchitán, en aldea Zacuapa y desemboca en el Río Ostúa en el lugar llamado, “Salto de Santa Cruz”, sus aguas son también aprovechadas por la población en diversas actividades.

- **El Riyito**

Su nacimiento se ubica en el ojo de agua denominado El Sunzo, en el Barrio Valle Nuevo se le une el llamado “Riyito de las Elocadías”, desembocando en el Río Ostúa, sus aguas se aprovechan para irrigar cañaverales, arboledas frutales.

- **La Javía**

Este arroyo nace en el Barrio El Barreal, provienen de las fuentes El Amate y La Ceiba; desembocando en el Río Ostúa en lugar conocido como “La Peñita”, su recorrido sirve de división entre los barrios de Santa Elena y El Barreal en la parte sur; los barrios de La Javía y El Centro en su zona central; y en su parte norte divide la Colonia Nueva con el Barrio La Ermita. Ostenta 8 puentes de concreto.

Fuentes hídricas

- **San Gerónimo**

Se le conoce vulgarmente como Ojo de Agua Chomo, derivado de Jerónimo. Está situado a un kilómetro al noroeste del Ojo de Agua El Sunzo. Brota entre gruesas raíces de amate y Ceibas, bajo frondosos ramajes se guarece. Es la más importante de todas las fuentes del municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa.

- **El Zunzo**

Se origina en el alero poniente del área urbana. Sus aguas se contienen en un tanque de captación, también de concreto, que se encuentra bajo la sombra fresca y deliciosa de una Ceiba, amates y matiliguates frondosos. Hasta el año 1957, el Sunzo era la única fuente hídrica que proveía de agua potable a la cabecera municipal, servicio que se trasladó a la fuente de San Jerónimo, por ser sus aguas más abundantes y estar a mejor altura; aunque hace años, al crecer nuestra población urbana, volvió a prestarnos, juntos al de Chomo, tan valioso recurso vital.

- **El Amate**

Ojo de agua el Amate, está situado al borde suroriente del Barrio El Barreal. Está rodeado de árboles, como el amate, mango, chalté, tutumuscuago, y plantas de

quequesque, chichicaste y piedras. En el sitio se miran restos de un tanque hecho de ladrillos tayuyos, destruido a causas del crecimiento de las raíces de los mencionados árboles. Desde hace años, la fuente cuenta con su tanque de captación de concreto, del que a unos 200 metros, distantes, surte de líquidos potable al Instituto de Educación Básica Dr. Francisco Atanasio Figueroa.

- **Laguna de Retana**

La mitad de esta laguna se puede decir, que; es parte de Santa Catarina Mita, Jutiapa; en ella se ha observado el siguiente fenómeno: desde épocas remotas sus aguas han desaparecido. Hace más de medio siglo, que la Laguna de Retana se encuentra en su periodo seco, casi total, ya que en su parte más honda, todavía conserva algún resto de agua, el que, en la etapa lluviosa, aumenta un poco su escaso volumen, para volverse a quedar igual en el verano. La importancia de la Laguna, aun seca, estribor en la rica agricultura, que se labra en su cuenca y márgenes, entre los frutos de sus diversos cultivos están, principalmente, el de la sandía y el melón, los cuales son exportados al interior y exterior de la República de Guatemala.

- **Volcán Suchitán**

Su nombre original era el de Suchitlantepetl, palabra que viene de las voces mexicanas: Sochitl, igual a la flor; Tlan, sufijo que da idea de abundancia y de Tepti, igual a Cerro; conjunto de voces que se traduce como “Abundancia de Flores entre las Flores” o “Cerro de las Abundantes Flores entre las Flores”.

Los primeros colonizadores españoles lo llamaron con el nombre castellanizado de Suchitlantepeque; lo que resultaba muy largo de pronunciar, por lo que haciendo uso de la ley de la economía idiomática finalizaron llamándolo simplemente Suchitán, nombre con que se le conoce hasta hoy en día. Su altura sobre el nivel del mar es de 2,042.47 metros, y su relativa de 820 metros. Es una mole espaciosa y alargada, compuesta de 4 picos, por la abundancia de piedras que hay en sus faldas y los precipicios que se desprenden de sus cumbres, se presume que hizo erupción en tiempos muy remotos. Hace más de 50 años sus cumbres, hondonadas, y faldas se apreciaban, aun cubiertas de verde vegetación, generalmente encinas y robles. Sus cumbres se mantienen siempre cubiertas de espesas nubes blancas. Sus faldas son

como cobertores color verdiazul, vistas de lejos y de cerca, enmarcadas de primitivos secretos pipiles, se veían igual que un ropaje tejido de hilos extraños, ropaje que, al terminar de abrigar por entero a los montes, prolongaba el color inexplicable del cielo, dándonos todo el volcán la gruta y bella impresión de un lingote esmeraldino sacado del firmamento.

Volcán Ixtepeque

Ixtepeque viene de las raíces mexicanas, itzlli, igual a oxidiana o pedernal y del teptl, igual a Cerro; dos dicciones mexicanas que pueden traducirse como: “Cerro de Oxidiana o Pedernal”. Su altura es de 897 metros sobre el nivel del mar. Sirve de división entre los municipios de Agua Blanca, Asunción Mita, y Santa Catarina Mita, Jutiapa. Su vegetación es escasa y existe una tala inmoderada de árboles. Durante la época lluviosa, sus faldas y laderas permanecen cultivadas de maíz, frijol, maicillo, otros granos básicos y legumbres. En verano utilizan estos terrenos para pastar a sus comunes los ganados de aldeas vecinas, perteneciente tanto a los municipios de Santa Catarina Mita, Agua Blanca y Asunción Mita.

➤ Recursos naturales

Santa Catarina Mita, Jutiapa; es un municipio que posee una gran riqueza de recursos naturales, dentro de los cuales se encuentran sus fuentes hídricas, alta extensión de tierra fértil, variedad de microclimas, vocación forestal y su biodiversidad. También cuenta con proyectos de reforestación que se llevaron a cabo del año 2007 al 2009 bajo el Programa de Incentivos Forestales y el Programa de Incentivos para Pequeños Poseedores de Tierras de Vocación Forestal o Agroforestal.

Fauna

Dentro de la fauna doméstica, predomina el ganado vacuno, razas como Cebú principalmente, y cruces de ésta, Jersey, Holstein en menor cuantía; equinos (que comprenden asnos y otros tipos de cruces), se ha introducido caprino y conejos, por una asociación de productores asentada en el lugar; porcinos, especialmente en aldeas Suchitán y Quebracho; y aves de corral como gallinas en todas las aldeas,

patos y chumpipes en menor cantidad y cunicultura. Es común, en las casas se crían gatos con propósito de controlar la población de ratas, y actualmente es alarmante la población de caninos de varias razas.

Fauna silvestre

En la fauna silvestre existen aves como guacachillas y pijuyes, muy útiles ya que se alimentan de parásitos del ganado. “chontas”, las muy vistosas “chorchas”, las urracas y sacristanes, pájaros carpinteros (uno de ellos el cheje), las tórtolas y codornices (más comestibles las dos últimas). Existen otras aves muy apreciadas como las columbinas: palomas, llaneras, alas blancas, las brujas o frijoleras y otras que están en peligro de extinción como las llamadas azules o las collarejas. Aún pueden encontrarse en lugares muy recónditos las perdices (tinámbidas), y como las "monas" y las gua chocas (fasiánidas). Existen especies de gavilanes, halcones, tecolotes o búhos, lechuzas y probablemente algún tipo de águila, según referencias. Las aves de gran atractivo son los toro - goces y coas, parecidas al quetzal, las calandrias y el chonte mexicano (de hermoso cantar). Otras aves son las llamadas chachas (crácidas), pijijes, gallaretas (pálidas), garzas, patos silvestres, que frecuentan áreas con alguna reserva de agua.

En cuanto a mamíferos se tiene abundancia de tacuazines (zarigüeyas), ardillas, conejos, gatos de monte, zorrillos, en menor cantidad armadillos, mapaches, onzas y cotuzas. En peligro de extinción, el tepeizcuinte, el pizote, mapache y cuatí, tigrillo, pequeños zorros, otros animales parecidos a las nutrias. Los habitantes identifican un felino parecido al tigrillo que le llaman “manigordo”. Se continúa la caza indiscriminada de “venados de ramazón” en el volcán Ixtepeque, y que han encontrado muy esporádicamente “venados cola blanca” en el volcán Suchitán.

Flora

Al menos cuatro especies de amates, chanté, madre cacao, caulote, dos especies de cedro, ceiba, ciprés, dos especies de conacaste, dos especies de copal, guachipilín, guaje y varias especies de espinos, guapinol, guarumo, irayol, laurel, matasano, matilisque, nance, pino de ocote, plumajillo, quebracho, sauce, tempisque, pepe

nance, zapotón, palo de jiote, chilindrón, palo de pito. Especies introducidas como la jacaranda, flor de fuego, ni, el ficus ornamental, casuarina y eucalipto, cujes, güiligüiste, chaperón, paraíso, bálsamo, guayaba, roble o encino negro, roble amarillo y encinos, chilamate, aceituno cortés, zorrillo, mulato, talpa jocote, tempo.

Otras especies como la manzana rosa, pimientilla, chaparrón, “jocote jobo”, borbón, tutu musco, en el valle, abunda gliricidia y tecoma, así como diversas acacias. Malezas de cultivos que tienen algún valor medicinal, culinario, industrial o de otra índole: higuera, dos especies de pascua, suquinay, chilca, guayabos de parra, limoncillo, dormilona, zarza, pega pega, té de limón, mozotes, pasto ilusión, flor amarilla, girasol de monte, botoncillo, golondrina, coyolillos, campanillas, 7 negritos, verbena, lechuguilla, verdolaga, chichicaste, tabaquillo, mastuerzo, cardo santo, quileta, escobillas, apazote, otras solanáceas como la chichita, el güisquelite, bleo, hierva mora, mostaza, izote y chipilín.

Áreas de reserva protegidas

El municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa; cuenta con el área protegida Zona de Veda del Volcán Ixtepeque, en la que se ubican las comunidades de San Vicente, Las Lajas, Los Zorrillos y Santa Rosa; y el Área Protegida “Parque Regional y Área Natural Recreativa Volcán Suchitán”, ubicado en el volcán Suchitán, tiene alrededor de su cima pequeños conos cinéticos entre los cuales se menciona el de Mataltepe. El macizo del Suchitán tiene varias cumbres orientadas en dirección norte-sur. Hacia el Sur de su cumbre principal se encuentra otra parte alta conocida como “La Piedrona”, por existir en ese lugar una piedra de grandes dimensiones. El volcán es el tercero más alto del oriente del país. No tiene cráter evidente, pero se piensa que la barranca que se extiende hacia su lado sureste pudo haber sido su cráter.

El volcán alcanza una altura de 2,042 msnm y se encuentra ubicado dentro de la zona de vida Bosque Seco Subtropical, Bosque Húmedo Montano Bajo Subtropical y Bosque Húmedo Subtropical. Posee un bosque nuboso primario, rodales de Quercus, bosque secundario y bosques de galería que surten de agua a las comunidades de las faldas del volcán, ganado, animales silvestres y especies

vegetales, así como al área de la Laguna de Retana, utilizada para agricultura intensiva, además es una de las áreas más importantes de recarga hídrica que alimenta la Cuenca del Lago de Güija. La flora está compuesta además por plantas como el roble (*Quercus* sp.), zapotón (*Saurauia subalpina*), aguacate (*Persea* sp.), matasano (*Casimiroa edulis*), zurre (*Malvaviscos arboreus*), entre otras. Como su nombre lo indica, el lugar se caracteriza por tener gran variedad de flores, incluyendo varias especies de orquídeas.

1.1.2. Social

Integración de la Población

➤ Etnia

El municipio no cuenta con grupos étnicos indígenas. Aproximadamente 40 años atrás existían Pocomanes y Xincas, los cuales emigraron o se latinizaron, actualmente en algunas poblaciones sus habitantes conservan algunos rasgos físicos de descendientes indígenas. Existe un grupo de indígenas en aldea Suchitán.

➤ Instituciones educativas

Entre las agencias educacionales tenemos: escuelas, colegios, institutos, academias y otras. Existen 71 edificios para servicios educativos, dando cobertura a los niveles de preprimaria, primaria, básico, diversificado y universitario. La cabecera municipal de Santa Catarina Mita, Jutiapa, cuenta con una Escuela Tipo la Barreda con dos jornadas, matutina y vespertina, para niños y niñas. De los 71 centros, cinco son privados.

Escuela Oficial Urbana para Niñas y Varones

La escuela fue fundada en el año de 1957, cuando gobernaba el presidente Carlos Castillo Armas y el alcalde Maximiliano Sandoval, se construyó con el objetivo de ayudar a los niños a aprender. En sus inicios la escuela prestaba sus servicios en jornada mixta, pero debido al crecimiento de la población estudiantil, surgió la necesidad de dividirlos en dos jornadas diferentes que son: matutina y vespertina,

quedando la jornada matutina como Escuela Oficial Urbana para Niñas; y la jornada vespertina como Escuela Oficial Urbana para Varones.

Escuela Oficial Mixta de Párvulos “Encarnación Palma Espina”

Fundada el 26 de febrero de 1958, lleva el nombre de doña Encarnación Palma Espina, persona que donó el terreno para la construcción de la Escuelita de Párvulos. La escuelita cuenta con 6 aulas incluyendo la dirección, una cocina, tres sanitarios, tres corredores muy amplios y tres patios amplios.

Escuela Oficial de Párvulos “Barrio El Barreal”

Fundada en el año 2012. Durante el primer año la Municipalidad de Santa Catarina Mita, Jutiapa, proporcionó la ayuda económica para alquilar una casa, donde funcionó dicha escuelita. A partir del 2013, a través de la Municipalidad de la localidad se concretó la construcción de las instalaciones para el funcionamiento de la Escuela de Párvulos Barrio El Barreal.

Escuela Oficial Rural Mixta “Valle Nuevo”

Su edificio fue remodelado con dos nuevas aulas amplias en donde se imparten enseñanzas en la jornada matutina, la escuela cuenta con seis grados de primaria de primero a sexto primaria. Tiene aproximadamente 30 años de prestar sus servicios educativos a la comunidad.

Escuela Oficial Mixta La Javía

Tiene aproximadamente 9 años de funciones, se encuentra ubicada en Colonia Nueva, Santa Catarina Mita, Jutiapa. En la jornada matutina se imparten los grados de primero a tercero primaria y la jornada vespertina cubre los grados de cuarto a sexto primaria.

Establecimiento Católico Liceo “Santa Catarina”

Fue fundado en 1995 según acuerdo Ministerial 016-96. Con la ayuda del Profesor Leonel Recinos (Q.E.P.D.), se realizó un sueño de la iglesia católica de la localidad. Dicho establecimiento presta sus servicios en los niveles de pre-primaria, primaria,

en la jornada matutina. En la jornada vespertina cuenta con tres grados básicos. En el año 2004 fue clausurado el nivel diversificado que contaba con las carreras de: Perito en Administración de Empresas, Maestro de Educación Primaria Urbana, y Secretariado Bilingüe.

Instituto Nacional de Educación Básica “Dr. Francisco Atanasio Figueroa”

Fundado en 1970, según acuerdo Ministerial No. 285-70, proyecto promovido por un grupo de personas que buscaban acercar la educación del ciclo básico a la cabecera municipal de Santa Catarina Mita, Jutiapa; facilitando a la población educativa el acceso a la educación, evitándose viajar o migrar a otros departamentos o la ciudad capital. El Instituto Nacional de Educación Básica lleva el nombre del Dr. Francisco Atanasio Figueroa, en honor a su ardua lucha por conseguir el establecimiento de dicho centro educativo en el municipio.

Instituto Nacional de Educación Diversificada Barrio El Barreal

En el año 2012 según resolución No. 12-2011 de fecha 16 de marzo del 2011, comenzó a prestar sus servicios educativos, ofreciendo las carreras de: Magisterio de Educación Infantil Intercultural, Magisterio de Educación Primaria Intercultural, Perito Contador y hoy en día con el cambio de la carrera de Magisterio de Educación Primaria por Bachillerato en Ciencias y Letras con Orientación en Educación. Durante el año de 2014 se logró la unificación de dos Institutos Nacionales de Educación Diversificada, uno inició a prestar sus servicios educativos en el 2011, ofreciendo únicamente la carrera de Bachillerato en Ciencias y Letras con Orientación en Mecánica Automotriz y el otro ofrecía tres carreras autorizadas por el Ministerio de Educación, siendo el único que se quedó funcionando brindando actualmente 4 carreras. Los personajes que fundaron este establecimiento fueron: Licda. Araceli Osorio Bolaños, Lic. Neftalí Palma Chinchilla y Lic. Neco Osorio

Colegio Particular Mixto Evangélico “SHALOM”

Fundado en el año 2012 según resolución No. 210-2011, por su propietaria Karina Duarte con el apoyo de los miembros de la Iglesia Evangélica Centroamericana Emanuel, brindan la educación en los niveles pre-primario, primarios y ciclo básico.

Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades, sede 312/Central Santa Catarina Mita, Jutiapa

Comenzó a prestar sus servicios educativos superiores en el año 2006, a través de la Facultad de Humanidades con las carreras de Profesorado de Enseñanza Media en Pedagogía y Técnico en Administración Educativa; y Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, siendo su propósito principal ayudar a los habitantes de este municipio, y sus alrededores, que desean seguir superándose para un mejor desarrollo personal y comunitario.

Comité Nacional de Alfabetización

Se fundó en el año de 1945 por campañas de alfabetización y en el transcurso de los años fue evolucionando. En 1978 se llamó MOGAL que quiere decir Movimiento Guatemalteco de Alfabetización y en 1988 se le llamo CONALFA que significa Comité Nacional de Alfabetización. En CONALFA se aceptan alumnos de 10 años en adelante. Además se cubren algunas aldeas de nuestro municipio, que son favorecidas con esta clase de educación. El municipio ya no cuenta con esta institución educativa.

Instituto Particular Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna y Escuela Privada para Adultos

Se fundó en el año de 1978, ofreciendo sus servicios educativos en el nivel primario y ciclo básico del nivel medio, contribuyendo con la población que labora en jornada diurna, permitiéndoles acceso a la educación en la jornada nocturna.

Instituto Privado Henry Ford

Fue fundado en el año de 2005, según resolución No. 68-2004, por el Ingeniero Nestor González Rodríguez, con el propósito de tener mano de obra modificada y preparar a los estudiantes científicamente para la universidad.

Academia de Mecanografía “Nardy”

Fue fundada en 1967, sus jornadas son: matutinas, vespertinas y en plan diario y fin de semana. Fue creada con el fin de brindar sus servicios a los estudiantes Catarinecos. Su propietaria fue la Profesora Emma Margarita Argueta de Hernández.

Academia de Mecanografía “Monja Blanca”

Fue fundada en 1978 por la Profesora Ana Argelia Sandoval, actualmente su propietaria es la Profesora Irma Dolores Palma Santos. Cuenta con diferentes horarios de atención, los cuales se ajustan a las necesidades de la población educativa. En la actualidad se imparte cursos básicos y libres de lunes a sábado.

Academias de computación

Centro de aprendizaje de tecnología de la información.

“**Fraternidad Catarineca**”, fundada el 13 de agosto 2001, según resolución 035-2001, siendo su representante legal la señorita Lilian Liseth Chinchilla Chinchilla.

Academia de Computación “**Calidad Profesional en Informática**”

Fundada en el año de 2007, según resolución 10-2007, atendida por su propietario Evelio Adali Payes Jiménez.

➤ **Instituciones de salud**

El municipio cuenta con un Centro de Salud tipo "A", perteneciente al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, anexo se encuentra una sala de maternidad con equipo y mantenimiento.

Se cuenta con seis puestos de salud ubicados en las comunidades rurales:

- La Barranca, Los Horcones, Aldea Nueva y Jocote Dulce, estos cuentan con una enfermera auxiliar presupuestada por el Ministerio de salud.
- Carbonera y El Limón, cuentan con una enfermera auxiliar, quienes brindan sus servicios por medio de contrato suscrito con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Centro de Salud Tipo “A”

Ubicado en el Barrio El Barreal, del municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa; es la institución encargada de desarrollar los programas de atención en salud, prestando los siguientes servicios: Consulta Externa, Control de Niños, Consulta General a hombres y mujeres, Control Pre y Post Natal, Emergencias, Laboratorio Clínico, Programas de Planificación Familiar, Dengue, Actividad Educativa de Salud Preventiva, Actividad de Alfabetización y deschatarrización, Vacunación por jornadas Nacionales. Además de contar con el servicio de Centro de Atención Permanente.

Agencias sociales de salud y otros

Dentro del municipio existen clínicas médicas particulares con el fin de prestar servicios médicos, están son:

- **Clínica médica Sarai:** creado en el año de 2002 atendido por su propietario Dr. Oscar Danilo Ortiz Castro.
- **Clínica médica Santa Clara:** creada en el año de 2007, fundada y atendida por sus propietarios los Doctores Rosabel Cabrera de Avendaño y Isaac Avendaño.
- **Sanatorio y Laboratorio San Rafael:** creado en el año de 2015 por su propietario Dr. Francisco Medrano.
- **Laboratorio clínico Lázaro:** fundado en el año 1999, fundado y atendido por su propietaria Olga Marina Lázaro García.
- **Laboratorio clínico Dental Cristiano:** fundado en el año de 2003 y atendido por sus propietaria Arely Figueroa Marroquín.
- **Laboratorio clínico Dental:** creado en el año 2007 y atendido por su propietaria la Dra. Edy Lucrecia Osorio Rodríguez.
- **Laboratorio clínico Montecristo:** creado en el año de 2011 como una sucursal del Sanatorio y Laboratorio Montecristo de Asunción Mita, funciona en horario de 7:30 am a 3:00 pm.
- **Laboratorio clínico Mariana:** creado el 01 de febrero de 2012 atendido por su propietario Ronal Manfredo Rosil Castro.

- **Laboratorio La Asunción:** aperturado en el año de 2016, para beneficio de los afiliados al IGSS.
- **Farmacia San Rafael:** fundada en el año 1956, propiedad del señor Edwin Orlando García Espina, es atendida por Cecilia Corado de García y amable personal.
- **Farmacia Lázaro:** ubicada en el barrio el Centro es atendida por su propietaria Glenda Lázaro García.
- **Farmacia “La Fé”:** ubicada en el barrio el centro, fundada por su propietaria Margarita Pérez Ramírez en el año de 2001.
- **Farmacia Aproam (3 sucursales, Barrio El Barreal, La Javia y El Centro):** aperturadas en el año 2013 atendida por diferentes personas.
- **Farmacia Fraternidad Catarineca:** creada en el año de 2016.
- **Farmacia Batres:** ubicada en el barrio el Centro, aperturada en el año 2011 propiedad del señor Arturo Batres.
- **Farmacia Emely:** fundada en el año 2011, propiedad del señor Adonis Zuñiga.
- **Farmacia La Popular:** ubicada en el barrio la Ermita en el año de 2001, propiedad del Dr. Francisco Medrano.
- **Farmacia El Punto:** aperturada en el año 2014, ubicada en el barrio El Centro, propietario Mario Estrada.
- **Farmacia Asociación de Mujeres Catarinecas:** fundada en el año de 2015, ubicada en el barrio el Centro.

➤ **Vivienda**

La mayoría de las viviendas son casas formales que se encuentran en condiciones favorables, por muy sencillas que estas sean. La Municipalidad implementó un programa de construcción de 100 viviendas para un número de 100 familias de escasos recursos, con un total de 500 beneficiarios, en la cual la Municipalidad compró el terreno, y Fondo Nacional para la Paz a través de las gestiones municipales aportó el material para la construcción.

Tenencia de la vivienda

La falta de vivienda es un problema que ha venido afectando a la población que vive en las periferias de las áreas más pobladas, tanto del área urbana como rural. En el municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa; en el área urbana el 2% de la población vive en viviendas inadecuadas.

Tipos de viviendas

Antes construían de adobe y teja, poco a poco ha ido mejorando el tipo de construcción, utilizando actualmente materiales como: block, ladrillo, techo de lámina y terraza de uno y dos niveles, piso de cemento y cerámico.

Déficit de vivienda

En el área urbana, el 2% vive en condiciones inadecuadas, el 17% alquila una vivienda con un precio que oscila entre Q 300.00 y Q 500.00 mensuales. En el área rural el 95% de las familias comparten una sola vivienda, en la que habita más de una familia no observándose viviendas en alquiler.

Servicios básicos

- **Agua potable**

En el área urbana el agua es entubada. El 46% de las viviendas tienen servicio de agua, la cual recibe tratamiento por el Centro de Salud. En el área rural una población de 1.691 posee agua.

- **Alcantarillado sanitario**

El sistema de alcantarillado sanitario del área urbana tiene más de 20 años de haber sido construido, este se encuentra conectado a 97% de las viviendas.

- **Letrinas**

Este servicio se presta en el área rural del municipio, siendo el tipo de letrinas más utilizadas el de pozo ciego y letrina lavable, esta última contamina el ambiente, debido a que el agua servida desemboca en terrenos ajenos, provocando malos olores y proliferación de mosquitos.

- **Energía eléctrica**

En el área urbana el 89% de las viviendas cuenta con este servicio. El 11% de las viviendas carecen del, debido a que no pueden pagar el costo de la misma. El 98% del área rural cuenta con el servicio.

- **Cultural**

Idioma

El idioma que se habla es el Español; no existe ninguna lengua o idiomas mayas en el municipio.

Cultura y tradiciones

Una de las características de la cultura de Santa Catarina Mita, Jutiapa; son las diversas tradiciones que se han mantenido a través del tiempo y forman parte de la cultura del pueblo. Siendo las más importantes:

- Feria Titular en honor a Santa Catarina Mártir, del 20 al 25 de noviembre.
- Día de la Cruz, 2 y 3 de mayo
- Tope de mayo o tope-mayo
- Robo y Hallazgo de la Santa Cruz
- Semana Santa

Las tradiciones catarinecas son muy sencillas, pero de mucho contenido social, ya que se puede apreciar el espontáneo sentido de confraternidad que anima a la unidad espiritual entre familias.

Cultura indígena y no indígena

Existe población y cultura indígena en la comunidad de Suchitán, la mezcla ladina fue menos influyente, por lo que se conservan algunos rasgos indígenas en la población, aunque se perdió el idioma.

Principales creencias

- La existencia de una serpiente en el ojo de agua El Chomo, que al matarla se seca ese arrollo.
- La existencia de una imagen de la virgen bajo la piedrona que está en la cima del Volcán Suchitán.

Principales leyendas

- La ciguanaba
- El cadejo
- El cura de la quebrada seca
- El sombrero o duende

➤ Costumbres

- Los regadíos (las personas visitan estos terrenos cerca del “Río Ostúa” en busca de frutos como mangos, nísperos y zapotes, costumbre anual enmarcada para los días de la Semana Santa).
- Regalo de leche para el Canshul (la mayoría de propietarios de ganado lechero de la jurisdicción, acostumbran en el Día de Finados, obsequiar leche a la gente que carece del nutritivo alimento).
- Comidas o días de campo (los días sábados o domingos o para los cumpleaños solían llevarse a efecto comidas o días de campo, ya sea en las playas del Río Ostúa).
- Lunadas o noches de luna, (venían a ser el complemento de los días de campo).
- Baño en la madrugada del Jueves Santo (dicha costumbre es la más antigua y sin duda, surgió de la falsa creencia, inculcada por el fanatismo católico, de

que todo aquel que se bañara durante los días jueves y viernes santos, se convertía en pez).

- Serenatas (formaban otro de los caracteres de más hondo arraigo, en el ambiente nuestro).

1.1.3. Histórico

Historia

➤ Primeros pobladores

Históricamente se dice que los primeros pobladores que ocuparon la circunscripción territorial fueron los pipiles, toltecas y pocomames, comprendiendo dicho territorio, por entonces (S. XII), lo que hoy abarca, más o menos Atescatempa, El Progreso, Agua Blanca, Asunción Mita y Santa Catarina Mita, Jutiapa; parte de San Manuel Chaparrón, Monjas, Jalapa; e Ipala, Chiquimula. Lógica y naturalmente se puede suponer que tales tribus aborígenes, en especial la pipil, después de observar y meditar detenidamente acerca de aquellos parajes desconocidos, convinieron asentarse en ellos, tomando en cuenta sus valles, sus cimas, sus ríos, sus lagunas, sus manantiales y la posible fertilidad de sus suelo. Luego de fincarse en tan interesante sitios, empezaron a poblarlos. En seguida, escogiendo el centro de sus operaciones (actualmente Asunción Mita y Santa Catarina Mita, Jutiapa). Comenzaron a edificar los palacios gubernamentales, templos religiosos, y de sacrificios; así como sus viviendas particulares. Y en territorios vecinos formaron otros pueblos de importancia tales como Xutiapán (Jutiapa), Paxaco (Pasaco), Comapán (Comapa) y algunos más.

Se explica fácilmente el hecho común de que en nuestras regiones fronterizas con el vecino país del norte se encuentren núcleos de aborígenes de descendencia azteca y viceversa, pero resulta difícil comprender, a simple vista, su presencia en el suelo oriental de Guatemala.

➤ **Sucesos históricos importantes**

Los sucesos históricos más importantes que se han registrado en Santa Catarina Mita, Jutiapa, se citan los siguientes:

- El asiento de los pipiles y fundación de su imperio aborigen.
- La conquista por el reino español, la colonización.
- La erupción del Volcán Suchitán en el año de 1469, la que dejó sus faldas erosionadas y con una gran cantidad de piedra en su superficie, no existen datos que revelen pérdidas humanas o materiales.
- En julio del año 1983, el intenso invierno incrementó el caudal del

Río Ostúa, tanto que arrastro caballerías de tierras cultivables, parte del bosque los regadíos, en su lugar dejó grandes playas llenas de piedras y varias especies de fauna acuática del río sin su hábitat natural; arrastró el puente llamado “El Puenton” ubicado en Aldea El Puente, sobre la carretera que conduce al departamento de Chiquimula, así como tres puentes colgantes, dejando incomunicados a los pobladores de varias comunidades.

- Las guerras de 1903 y 1906.
- Consecuencias de la caída de Estrada Carrera.
- Revolución del 20 de octubre de 1944.
- En 1998 el Huracán Mitch, destruye áreas de tierras cultivables.

➤ **Personalidades presentes y pasadas**

En el territorio de Santa Catarina Mita, Jutiapa; se encuentran grandes escritores presentes y pasados, se pueden mencionar a Cesar Augusto Palma y Palma, Porfirio Zeceña, Adalberto Osorio, Delfido Barrera, Álvaro Enrique Palma y otros. Entre las personalidades pasadas tenemos: musical los catarinecos han formado parte de las mejores agrupaciones tales como: Alto Voltaje, Tormenta, FM de Zacapa, Tentación, Grupo Rana, Mariachi los Caporales y otros. En Santa Catarina Mita, Jutiapa existen tres bandas musicales y pequeños grupos norteños. En lo que a pintura respecta el mayor exponente es el artista autodidacta Guido Palma.

Entre las personalidades pasadas tenemos:

- Mariscal Vicente Cerna y Cerna
- Licenciado Baudilio Palma y Palma
- Profesor Gustavo Adolfo Espina Salguero
- Doctor Francisco A. Figueroa Sandoval
- Profesor Jesús Polanco Recinos
- Coronel y Bachiller Manuel Lisandro Recinos Sandoval
- Profesor: Raúl Polanco Recinos
- Profesor y Perito Contador: Víctor Hermenegildo Recinos
- Comerciante Industrial y Banquero: Juan Miguel Recinos
- Dominga Monroy Viuda de Castro
- Pedro Avalos
- Licenciado René Vicente Osorio Bolaños
- Cadete: Albertino Osorio Sandoval
- Mago Nedasa: Nery Danilo Sandoval y Sandoval
- Ingeniero: Efraín Medina Guerra
- Byron Barrera Ortiz
- Empresario: William Duarte

➤ **Lugares de orgullo local**

- El volcán Suchitán
- Río Ostúa
- Centro Polideportivo Municipal “Lic. René Vicente Osorio Bolaños”
- Edificio Municipal
- Centro Comercial Municipal
- Gasolinera Municipal
- Centro Municipal de Estudios Universitarios
- Templo Católico, cabecera municipal
- Templo Católico, aldea El Limón
- Agua tibia aldea Jocote Dulce
- El salto, aldea los Zorrillos
- Los Talpetates, aldea Buena Vista

- Regadíos, aldea Llano de Chinchilla

1.1.4. Contexto económico

Medios de productividad

➤ Ocupación de los habitantes

Desde el punto de vista económico, Santa Catarina Mita, Jutiapa; se halla fortalecido y vitalizada por tres principales renglones a los que se dedican los habitantes, tales como: la agricultura, la industria o zapatería, y el comercio, renglones que, igual que en todas partes, se complementan con las vías de comunicación internas y externas, como las que nos conducen rumbo a las ciudades capitales de Guatemala y El Salvador. Los habitantes de Santa Catarina Mita, Jutiapa; se dedican a la agricultura en la siembra de maíz, maicillo, frijol, arroz, tomate, cebolla, café, chile, patata, sandía, melón, caña de rapadura, y toda clase de frutas exportables como no exportables. En la industria, se dedican a la fabricación del calzado o zapatería, al igual que la fabricación de tenerías, cerámicas y la pirotecnia. En el comercio se dedican al comercio interior, como exterior, le gusta pasear, y es solidario a los problemas de sus vecinos y amigos.

➤ Fuentes laborales

A continuación se contemplan las actividades productivas que se generan:

- **Producción agrícola**

En el municipio se cultiva maíz, frijol, cebolla, maicillo, tomate, café, sandía, chile pimiento y papa como productos principales, no obstante los productos más importantes del lugar son el maíz y el frijol ya que éstos representan la dieta básica de sus habitantes, mientras que los demás productos son comercializados y con ello se obtienen los insumos necesarios para la siguiente cosecha. El resto de los ingresos percibidos por esta actividad son destinados para los gastos familiares.

Los productos más importantes del municipio son el maíz y frijol con el 95% del total de extensión cultivable, el maicillo por lo regular se siembra asociado con el maíz por lo que no requiere muchos recursos, la producción es destinada para la alimentación de animales domésticos y en baja escala para la venta.

- **Producción pecuaria**

La producción pecuaria está integrada por la explotación de ganado vacuno, dedicada a la producción de leche para consumo como bebida y elaboración de productos lácteos. El ganado porcino y el avícola se producen con fines de autoconsumo. La mayor parte de unidades productivas dedicadas a la producción pecuaria se concentran en la producción de ganado lechero con un 96.30% de participación. Esto demuestra la vocación de la población por este tipo de actividad. El ganado porcino es criado sin mayores cuidados en las casas de habitación y es con el fin de que consuman los sobrantes de la producción y demás desperdicios. Solo se encontró una unidad productiva dedicada a este ganado.

- **Producción artesanal**

La actividad principal, es la producción de calzado que se realiza en todo el territorio del área urbana. Las unidades productivas están organizadas por lo regular en talleres familiares. Otras actividades son: estructuras metálicas y la panadería.

La fabricación de calzado es la actividad artesanal más relevante del área urbana del Municipio.

- **Otras actividades productivas**

Dentro de estas se encuentran a comerciantes, albañiles, obreros, maestros, técnicos entre otros.

- **Comunicaciones**

- **Telefonía móvil:** El servicio telefónico es proporcionado por las empresas Claro, Tigo Y Movistar, a través de líneas fijas de la empresa claro, y líneas domiciliarias, comunitarias, así como también teléfonos celulares de las tres empresas, las cuales cuentan con antenas receptoras y emisoras de señal de radiofrecuencias para establecer las interconexiones a los pobladores de Santa Catarina Mita, Jutiapa.

- **Señal de cable:**

La cabecera municipal cuenta con el servicio de la empresa de Televisión por Cable Catacable.

- **Internet:**

El municipio cuenta con centros de internet particulares entre los que podemos mencionar:

- Soluciones informáticas
- Internet “Ave María”
- Internet “El Chino”
- Internet “Punto Cero”
- Internet “Guido”
- Internet “Chichos”

La municipalidad de Santa Catarina Mita, Jutiapa, implementó el sistema de **WiFi** en el área del Parque Central de la cabecera municipal, ofreciendo a los usuarios un servicio gratuito de acceso a la navegación por la red de internet a través de los diferentes dispositivos que sirven de medio para su conexión.

➤ **Radios:**

Dentro de este medio de comunicación se puede mencionar:

- Radio Municipal “Estéreo Ostúa”
- Radio “Súper Radio”
- Radio “Apocalipsis”
- Radio “Visión”

➤ **Transporte**

El municipio cuenta con el servicio de transporte extraurbano a partir de las 02:00 horas. Las principales empresas de buses prestan el servicio de y hacia la ciudad capital y a la cabecera departamental de Jutiapa. En la cabecera municipal se cuenta con el servicio de transporte urbano por medio de 92 unidades de mototaxi.

1.1.5. Contexto político

Participación cívica ciudadana

➤ Organizaciones de poder local

El poder local de la población de Santa Catarina Mita, Jutiapa; se encuentra distribuido en varias organizaciones de diferente índole; integradas por personas que estas dispuestas a velar por un desarrollo del municipio, siendo estas las principales:

➤ Asociación de Estudiantes Catarinecos

Fue fundada en 1986, con la idea de formar un grupo para trabajar por el bienestar de los estudiantes y la niñez catarineca. Esta asociación cambia su cuadro directivo anualmente con el fin de brindar un mejor servicio a lo población.

➤ Asociación de Deporte

Las asociaciones deportivas de fútbol están asociadas en Guatemala de la siguiente manera: Federación Nacional De Fútbol, Confederación Centroamericana Y Del Caribe De Fútbol y la Federación Internacional De Fútbol. Los deportes que se practican en Santa Catarina Mita, Jutiapa, son los siguientes: fútbol, kitbol, patinaje, básquetbol, ping-pong, jockey, voleibol, natación y balón mano. Todos estos deportes se practican con facilidad en el casco urbano ya que el municipio cuenta con un centro polideportivo municipal.

➤ Fraternidad Catarineca

La entidad se denomina Fraternidad Catarineca de Santa Catarina Mita, Jutiapa; su domicilio es el departamento de Jutiapa y su sede central es la ciudad capital de Guatemala con plazo de constitución determinado. La fraternidad es una organización civil no lucrativa y sus objetivos son promover el desarrollo espiritual, material cultural, social económica y deportiva del municipio. La fraternidad Catarineca está integrada por tres clases de asociados y son: fundadores, que son las personas que suscribieron el acta de fundación de la fraternidad. Activos, son las personas que están inscritas como tales, mientras cumplan con lo estipulado en estos estatutos sus reglamentos y con las cuotas respectivas. Y honorarios, que son

todas las aquellas personas individuales o jurídicas que por su altruismo trabajo y amor puesto en provecho de nuestro municipio.

➤ **Boy Scout**

Nació en 1921 en Guatemala, los fundadores fueron los hermanos Simpriana. En Santa Catarina Mita, Jutiapa; fue fundado por Giovanni Lucero en 1987, la labor que tiene el grupo es de servicios a la comunidad y a la formación de jóvenes a través del programa Aprender Jugando.

➤ **Asobasquet**

Un grupo de jóvenes catarinecos con el afán de revivir el baloncesto, promover el deporte dentro del municipio y evitar que los jóvenes aglomerados influenciados por la drogadicción contaminaran el ambiente, dando mal ejemplo a los niños y visitantes vieron la necesidad de actuar contra el problema y a partir del año 2012 realizaban reuniones irregulares las que con el tiempo se convirtieron en una realidad.

Debido a esto tocaron puertas para que les ayudaran a ser de esta ilusión una realidad y finalmente en el 2013 funciono llevando a cabo el primer campeonato municipal, a partir de esa fecha y con la participación de otros jóvenes se realizan constantemente campeonatos con la participación de equipos locales y departamentales.

➤ **Oficina de la Mujer:**

la oficina de la mujer se encuentra legalmente instituida en las modificaciones al código municipal decreto 12-2002. El consejo Municipal creó, antes de finalizar el 2010, el acuerdo correspondiente a la oficina Municipal de la Mujer que será la responsable de la atención de las necesidades específicas de las mujeres del municipio y del fomento de su liderazgo comunitario participando económica, social y políticamente.

➤ **Alcohólicos Anónimos**

Es una asociación que sirve para brindar apoyo a los alcohólicos, debido a que la Organización Mundial de la Salud, la tiene catalogada como una enfermedad incurable, pero que se puede detener. Los Alcohólicos Anónimos comenzaron en nuestro municipio para ayudar a las personas que están en el alcoholismo, realizando reuniones para compartir experiencias y vivencias que les permitan superarse para salir adelante.

➤ **Asociación de Mototaxis**

Dió sus inicios en el año 2001, para que un moto taxi transite en Santa Catarina Mita, Jutiapa; tiene que tener permiso de circulación extendida por la Municipalidad, actualmente cuenta con 92 líneas habilitadas para el servicio de los habitantes del municipio.

➤ **Agrupaciones políticas**

En el municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa, se cuenta con la presencia de diferentes organizaciones políticas, las cuales promueven la participación activa de la población en la elección democrática de las autoridades gubernamentales que rigen por periodo de cuatro años la República de Guatemala, actualmente las organizaciones políticas establecidas en el municipio son:

- Unidad Nacional de la Esperanza
- Libertad Democrática Renovada
- Partido Patriota
- Unidad Revolucionaria Nacional Guatemalteca maíz
- Partido de Avanzada Nacional
- Comité Cívico Ostúa

➤ **Gobierno local**

El gobierno local lo ejerce el Concejo Municipal, el cual está integrado de la siguiente manera:

NOMBRE	CARGO
William Geovanny Duarte Guerra	Alcalde municipal
Hugo René Martínez Cervantes	Concejal primero
Ludwing Ronaldo Santos Alarcón	Concejal segundo
Gilberto Gámez Jiménez	Concejal tercero
Johan Palma Vanegas	Concejal cuarto
Wendy Dinora Guerra Palma	Concejal suplente uno
Ana Luisa Lucero Gómez	Concejal suplente dos
Oscar Manrique Espina Aguilar,	Síndico primero
David Esaú Yanes Barrientos	Síndico segundo
Orlando Teo Barrera	Síndico suplente
William Jehovánnny Hernández Hernández	Secretario municipal

➤ **Organización administrativa**

El gobierno local está organizado en comisiones de trabajo, establecidas en el artículo 36 del Código Municipal, siendo estas las comisiones siguientes:

- **Educación bilingüe intercultural, cultura y deportes**

Lic. Ludwing Ronaldo Santos Alarcón , concejal segundo

Oscar Manrique Espina Aguilar, síndico primero

- **Salud y asistencia social**

Wendy Dinora Guerra Palma, concejal suplente uno

Hugo René Martínez Cervantes , concejal primero

- **Servicios de infraestructura, ordenamiento territorial, urbanismo y vivienda**

Orlando Teo Barrera, síndico suplente

Oscar Manrique Espina Aguilar, síndico primero

- **Fomento económico, turismo, ambiente y recursos naturales**
Hugo René Martínez Cervantes , concejal primero
Lic. Ludwing Ronaldo Santos Alarcón , concejal segundo
- **Descentralización, fortalecimiento municipal y participación ciudadana**
Lic. Ludwing Ronaldo Santos Alarcón , concejal segundo
Ing. Johan Palma Vanegas, concejal cuarto
- **Finanzas**
Oscar Manrique Espina Aguilar, síndico primero
Hugo René Martínez Cervantes , concejal primero
- **Probidad**
Gilberto Gámez Jiménez Concejal tercero
Wendy Dinora Guerra Palma, concejal suplente uno
Ana Luisa Lucero Gómez , concejal suplente dos
- **Derechos humanos y de la paz**
Hugo René Martínez Cervantes , concejal primero
Gilberto Gámez Jiménez Concejal tercero
- **Familia, la mujer, la niñez, la juventud y el adulto mayor**
Wendy Dinora Guerra Palma, concejal suplente uno
David Esaú Yanes Barrientos Síndico segundo
- **Seguridad**
Wilmer Arturo Palma Espina, Síndico Primero.
Lic. Jaime Leonel Guerra Aguilar, Síndico Suplente.

1.1.6. Contexto filosófico

Ideas y prácticas generalizadas de espiritualidad

➤ Religión

En Santa Catarina Mita, Jutiapa; existe la religión católica, cristiano evangélico y otras denominaciones. En la cabecera municipal el templo católico conserva todas las características arquitectónicas de los templos construidos durante la época colonial.

La aldea El Limón tiene una Iglesia Católica siendo está la más antigua, fue construida a finales del siglo XIX y principios del siglo XX; las comunidades de Los

Horcones, Suchitán, El Rodeo, El Quebracho, La Barranca cuentan con Oratorios Católicos, siendo su arquitectura no colonial. El área urbana cuenta más Iglesias Evangélicas y de otras nominaciones, en la mayoría de las aldeas y caseríos hay 1 o 2 iglesias protestantes que han venido activando su desenvolvimiento en la población urbana y rural.

➤ **Iglesias**

En la cabecera municipal de Santa Catarina Mita, Jutiapa, se encuentran las siguientes iglesias:

- Iglesia Católica
- Iglesia Evangélica Centro Americana Jesús “El Buen Pastor”
- Iglesia Evangélica Centro Americana Jesús “El Redentor”
- Iglesia Evangélica Centro Americana Jesús “Esmirna”
- Iglesia Evangélica Centro Americana Jesús “Emmanuel”
- Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días
- Congregación de los Testigos de Jehová
- Iglesia Adventista del Séptimo Día
- Iglesia de Dios Evangelio Completo
- Iglesia Asamblea de Dios
- Iglesia de Jesucristo Palabra Miel
- Iglesia Linaje Escogido
- Iglesia Gosen
- Iglesia Príncipe de Paz
- Iglesia C.A el Redentor
- Iglesia Profética El Olivar
- Iglesia C.A El Rebaño del Buen Pastor
- Iglesia Profética Obreros de Cristo

1.1.7. Contexto competitividad

Pudiese existir competitividad en evaluación a municipalidades, como la de Agua Blanca, Asunción Mita, El Progreso, Jutiapa, San Manuel Chaparrón y Monjas

1.1.8. Carencias Contextual

No.	Carencias encontradas en el análisis contextual.
1	Escaso conocimiento sobre primeros auxilios para el uso en situaciones de emergencia.
2	Áreas recreativas en mal estado.
3	Servicios de salud con grandes deficiencias.
4	Caminos de acceso en mal estado.
5	Pocos agentes y operativos de la policía nacional civil en la comunidad.
6	Regular administración de agua potable.
7	Pocas oportunidades laborales
8	Falta de instituciones para la prevención de desastres en el municipio.
9	Escaza cultura de los habitantes en la conservación de la fauna y flora del municipio.
10	Embarazos en adolescentes

1.1.9. Nexos:

Luego de haber realizado el análisis correspondiente sobre la condición del contexto. Se determinó que una de las problemáticas que refleja el municipio es el escaso conocimiento ante las situaciones de emergencia que puedan atender la vida del ser humano, sin dejar de mencionar que en el municipio no existe instituciones especializadas en actividades que salvaguarden la vida humana como por ejemplo cuerpo de bomberos voluntarios, por tal motivo basados a los antecedentes que detalla el análisis, se estableció la selección para efectuar la elaboración y socialización de la “Guía Educativa para resolver emergencias en Primeros Auxilios”, dirigido a estudiantes de la Carrera de Profesorado en Enseñanza Media en Pedagogía, Ciencias Sociales y Formación Ciudadana de la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos del municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa, considerando que uno de los principales objetivos de la carrera antes mencionada es la especialización en el conocimiento de actividades enfocadas al beneficio de la sociedad en general, partiendo de la premisa que cualquier docente debe estar preparado de manera integral para prestar servicio humanitario sin importar el lugar en donde se encuentre o situación que se presente ante él.

1.2. ANÁLISIS INSTITUCIONAL

1.2.1. Identidad Institucional

Nombre:

Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, sede Santa Catarina Mita, Jutiapa

Carrera: Profesorado en Enseñanza Media en Pedagogía, Ciencias Sociales y Formación Ciudadana.

Localización geográfica:

Colonia Nueva Barrio la Ermita, Santa Catarina Mita, Jutiapa

Visión:

Somos la entidad rectora de la formación de profesionales humanistas, con base científica y tecnológica de acuerdo con el momento socioeconómico, cultural, geopolítico y educativo, con impacto en las políticas de desarrollo nacional, regional e internacional. (FAHUSAC, 2014)

Misión:

Unidad Académica de la Universidad de San Carlos de Guatemala, especializada en la formación de profesionales con excelencia académica en las distintas áreas humanísticas, que incide en la solución de los problemas de la realidad nacional.” (FAHUSAC, 2014)

Objetivos:

- Integrar el pensamiento universitario, mediante una visión conjunta y universal de los problemas del hombre y del mundo;
- Investigar en los campos de las disciplinas filosóficas, históricas, literarias, pedagógicas, psicológicas, lingüísticas, y en los que con ellas guardan afinidad y analogía;
- Enseñar las ramas del saber humano enunciadas en el inciso anterior, en los grados y conforme a los planes que adelante se enuncian;
- Preparar y titular a los Profesores de Segunda Enseñanza (Enseñanza Secundaria) tanto en las Ciencias Culturales como en las Ciencias Naturales y en las artes. Para este propósito debe colaborar estrechamente con las demás Facultades que integran la Universidad de San Carlos de Guatemala, así como con las Academias, Conservatorios e Institutos que ofrecen enseñanzas especializadas;
- Dar en forma directa a los universitarios, y en forma indirecta a todos los interesados en las cuestiones intelectuales, una base de cultura general y de conocimientos sistemáticos del medio nacional, que les es indispensable para llenar eficazmente su cometido en la vida de la comunidad;

- Crear una amplia y generosa conciencia social en el conglomerado universitario, a fin de articular la función de la Universidad y de sus estudiantes y egresados con las altas finalidades de la colectividad;
- Realizar las labores de extensión cultural que son necesarias para mantener vinculada a la Universidad con los problemas y con las realidades nacionales;
- Coordinar sus actividades con Bibliotecas, Museos, Academias, Conservatorios y con todas aquellas instituciones que puedan cooperar a la conservación, al estudio, a la difusión y al avance del arte y de las disciplinas humanísticas;
- Cumplir todos aquellos otros objetivos que por su naturaleza y su orientación le competen.” (FAHUSAC, 2014)

Valores:

Valores

Son principios y creencias que nos permiten orientar nuestro comportamiento en función de realizarnos como personas.

Es el conjunto de principios y creencias que actúan como fuerza única e integradora entre trabajadores y la Institución, que indican el camino a seguir para alcanzar la misión y fines de la Universidad de San Carlos de Guatemala. (División de Desarrollo Organizacional, 2013)

- **Responsabilidad**

Valor que permite al trabajador universitario interactuar, comprometerse y aceptar las consecuencias de sus acciones y decisiones. Sus actos responden íntegramente a sus compromisos, sin necesidad de tener supervisión, en cumplimiento de su deber con eficiencia y eficacia. “La responsabilidad es uno de los valores y pilares más fuertes del éxito.” (División de Desarrollo Organizacional, 2013)

- **Respeto**

Es valorar a los demás, acatar los límites que impone el derecho ajeno como base para la convivencia armoniosa que exige de los trabajadores de la Universidad de San Carlos de Guatemala, actitudes positivas en las relaciones humanas, en el ambiente laboral y en cualquier relación interpersonal. (División de Desarrollo Organizacional, 2013)

- **Honestidad**

El carácter de tu palabra es tu mejor bien y la honestidad, tu mejor virtud. Valor que distingue al trabajador de la Universidad de San Carlos de Guatemala por sus actos de probidad, rectitud, decoro y decencia. (División de Desarrollo Organizacional, 2013)

- **Excelencia**

Valor que motiva a los trabajadores de la Universidad de San Carlos de Guatemala, a desarrollar sus labores cotidianas en forma sobresaliente y buscando continuamente la mejora del trabajo realizado. Es el conjunto de prácticas en la gestión de la Universidad que dan resultados relevantes y un servicio de alta calidad y pertinencia. “Somos lo que hacemos constantemente. La excelencia, pues, no es una acción; es un hábito” (División de Desarrollo Organizacional, 2013)

- **Servicio**

Es la disposición de los trabajadores universitarios de atender con agilidad, cordialidad, eficiencia y diligencia a la comunidad universitaria y a las personas que hacen uso de los servicios de la Universidad, en función de la misión institucional. “Quien no vive para servir, no sirve para vivir.” (División de Desarrollo Organizacional, 2013)

Organigrama:

Servicios que presta:

La Universidad de San Carlos, Facultad de Humanidades sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, brinda estudios superiores universitarios, con el paso del tiempo han implementado más carreras. la actualidad cuenta con las siguientes carreras:

- PEM en Pedagogía y Técnico en Administración Educativa.
- PEM en Pedagogía en Ciencias Naturales con Orientación Ambiental.
- PEM en Pedagogía en Ciencias Sociales y Formación Ciudadana.
- PEM en Pedagogía en Ciencias Económicas Contables.
- Profesorado en Educación Primaria Intercultural
- Profesorado en Productividad y Desarrollo
- Licenciatura en Pedagogía en Administración Educativa.
- Licenciatura en Pedagogía en Planificación Curricular
- Licenciatura en Pedagogía en Ciencias Naturales.
- Licenciatura en Pedagogía en Ciencias Sociales. (Hernández, 2016)

Otros procesos que realiza (vinculación con agencias nacionales o internacionales, relaciones con instituciones afines o similares):

- **Municipalidad de Santa Catarina Mita, Jutiapa:** Las instalaciones donde funciona actualmente La Facultad de Humanidades sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, son instalaciones municipales, se tiene un convenio en el cual no se debe pagar por el uso de las instalaciones, con un periodo de 20 años, con la condición que se debe de realizar mantenimiento y proyectos en dichas instalaciones. (Fernandez, 2016)

1.2.2. Desarrollo histórico:

Fundación y fundadores:

Fundadores:

- **Lic. Mario Calderón Herrera**
- **Lic. René Vicente Osorio Bolaños.**

- **Lic. Marvin Mauricio Godoy Martínez**
- **Lic. Héctor Hugo Ortiz Hernandez**
- **Lic. Lucas Alfredo Morán González**
- **Licda. Gladys Araceli Osorio Bolaños**
- **Lic. Neftalí Palma Chinchilla**
- **Lic. Henry David Campos Hernández**
- **Licda. Silvia Yanet Navas González**
- **Lic. Oscar Damián Castro**

Fue en el año 2006 que inició sus labores educativas oficialmente la sede con las carreras Profesorado en Enseñanza Media y Técnico en Administración Educativa y además una cohorte de Licenciatura en Pedagogía y Técnico en Administración Educativa. (Hernández, 2016)

Épocas o momentos relevantes:

- En el año 2012 el centro universitario se trasladó al edificio: Centro de Estudios Superiores, situado en el barrio la Ermita siendo el coordinador el Licenciado Henry David Campos Hernández.
- Los universitarios han destacado en el extranjero. (Hernández, 2016)

Personajes sobresalientes en apoyo a creación de la extensión universitaria.

- Lic. René Vicente Osorio Bolaños
- Lic. Mario Calderón Herrera
- Lic. Walter Mazariegos (Chinchilla, 2016)

Memorias:

Fue un gran acontecimiento para santa Catarina Mita, Jutiapa; la apertura de una sede universitaria de la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, contribuyendo así formar a muchos profesionales, en la educación superior. (Hernández, 2016)

Anécdotas:

- Cuando se supervisó las instalaciones; las autoridades Universitarias de San Carlos de Guatemala, un trabajador apellido Lean no consideraba apto aprobar el proyecto de la creación de la universidad.
- Han tenido muchas convivencias con autoridades educativas y con el paso del tiempo ha sobresaliendo esta sede.
- Las promociones que han egresado de Santa Catarina Mita Jutiapa, han continuado los pasos de la universidad especializándose cada vez más en la misma institución. (Hernández, 2016)

Logros alcanzados:

- La sede universitaria es una de las fuentes que más produce recursos humanos o
- En el año 2012 la promoción fue una de las que ha sobresalido, por tener uno de los mejores desempeños académicos obteniendo un reconocimiento.
- Campeones a nivel nacional en los juegos deportivos, del aniversario de la facultad de humanidades cumpleaños de 70, 71
- El centro universitario ha sobresalido a nivel nacional en los juegos deportivos, al igual en los aniversarios 70 71 de la Facultad de Humanidades. (Hernández, 2016)

Archivos especiales: estadísticas, fotografías, videos...

- Cuenta con actas de registros de evaluación con todos los nombres de los estudiantes que han egresado en la Facultad de Humanidades, de la sede en mención.
- Cuentan con el registro de evaluación en actas por cada semestre, desde que iniciaron sus labores. (Hernández, 2016)

1.2.3. Los usuarios:

Procedencia:

La mayor parte de usuarios son del municipio y otras que provienen del municipio de Jutiapa, Agua Blanca, San Manuel Chaparrón y Jalapa. (Chinchilla, 2016)

Estadísticas anuales:

Cada año el centro universitario tiene un ingreso anual de 76 a 100 estudiantes de diferentes regiones del municipio: cabecera municipal, sus aldeas y municipios de su alrededor. (Hernández, 2016)

Las familias:

Actualmente se benefician un aproximado de 300 familias, el centro universitario brinda educación a cualquier tipo de persona quien quiera superarse y ser un futuro profesional. (Chinchilla, 2016)

Condiciones contractuales usuarios institución:

- Los estudiantes a principios de año se inscriben o pagan una matrícula estudiantil cada año y un derecho de biblioteca con un costo de 10 quetzales anuales.
- La Facultad de Humanidades, sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, tiene un convenio con la municipalidad de este municipio, no cobran por el uso del edificio con la condición que se le de mantenimiento a la estructura y se realicen proyectos para la mejora del edificio. (Hernández, 2016)

Tipos de usuarios:

Los usuarios que frecuentan en el unidad académica son ladinos e indígenas de este municipio y lugares aleñados. (Hernández, 2016)

Situación socioeconómica:

La mayor parte de estudiantes que ingresan al centro universitario, son de clase social media alta, media baja y baja. (Hernández, 2016)

La movilidad de los usuarios:

Los usuarios utilizan varios tipos de movilización para poder llegar al centro universitario, la mayor parte de usuarios utilizan transportes públicos: microbuses o camionetas, mototaxis, otra parte utilizan su propio transporte: carros, motocicletas o se movilizan a pie los que son de esta misma región.

1.2.4. Infraestructura:

Locales para la administración:

El centro universitario cuenta con un local pequeño para el uso de dirección y administración, donde resguardan toda la papelería de la universidad al igual para atender cualquier estudiante o persona ajena a la universidad que desea consultar información.

Locales para la estancia y trabajo individual del personal:

El centro universitario cuenta con 9 locales, 7 que fueron entregadas exclusivas para la Universidad de San Carlos de Guatemala Extensión Santa Catarina Mita, Jutiapa; cada uno cuenta con un número de estudiantes de las diferentes carreras y Semestres que brinda la universidad. (Chinchilla, 2016)

Las instalaciones para realizar las tareas institucionales:

Las instalaciones del centro universitario, son adecuadas para la realización del proceso enseñanza, tiene sus espacios adecuados, ventilación e iluminación.

Áreas de descanso:

No cuenta con áreas verdes para descansar, pero si cuentan con un amplio lugar dentro del centro universitario con bancas donde se encuentran ventas para que puedan descansar los estudiantes.

Áreas de recreación:

El centro universitario no cuenta con áreas de recreación de los estudiantes.

Locales de uso especializado:

Las instalaciones de la universidad no cuentan con ningún local para las áreas especializadas que requieren otro espacio adecuado.

Áreas para eventos generales:

El centro universitario cuenta con un salón para cualquier tipo de eventos universitarios, proyectos, capacitaciones, charlas a docentes o estudiantes, entrega de información a nivel de todos los estudiantes, etc.

El confort acústico:

En cada local que son utilizados como salones de clases tienen un buen confort acústico para poder impartir el proceso de enseñanza-aprendizaje, aislando el ruido exterior, concentrándose solo que este dentro del local.

El confort térmico:

En cada local que son utilizados como salones de clases tienen un buen confort térmico, durante las temporadas de lluvia y frío, salones guardan el ambiente cálido de cada uno.

El confort visual:

En cada local que son utilizados como salones de clases tienen un confort visual, cada salón tiene las suficientes ventanas para poder dejar entrar la luz del día para poder iluminarse lo necesario.

Espacios de carácter higiénico:

Las instalaciones universitarias cuentan con dos servicios sanitarios, para caballeros y señoritas, cada servicio sanitario cuenta con 4 sanitarios.

Los servicios básicos (agua, electricidad, teléfono, fax, drenajes).

El centro universitario cuenta con los servicios básicos siguientes:

- Energía eléctrica
- Agua potable
- Drenajes
- Recolección de basura

Área de primeros auxilios:

El centro universitario, no cuenta con un área de primeros auxilios, pero si cuenta con un botiquín que está al servicio de docentes y estudiantes, existe también poco conocimiento ante situaciones de emergencia (primeros auxilios)

Política de mantenimiento:

La Universidad de San Carlos Extensión Santa Catarina Mita, Jutiapa; tiene un acuerdo con la municipalidad; consiste en la realización de proyectos, para el mantenimiento de la infraestructura del edificio, en lo cual no se paga cuota mensual por el uso de las instalaciones, con una autorización de 20 años que inicio desde el 16 de Junio 2015.

Cada año, a principios se pide una cuota estudiantil para mantenimiento donde una parte se toma para el mantenimiento del edificio para mantener en buen estado la infraestructura. (Hernández, 2016)

Área disponible para ampliaciones:

El edificio cuenta con una disponibilidad para ampliaciones en el segundo nivel y a un costado del centro universitario.

Áreas de espera personal y vehicular:

Cuenta con parqueo para albergar a 60 carros o 40 motocicletas

Posee con un área de espera con cuatro banquetas lo suficientemente grandes cada una para albergar a 15 personas en cada una.

Tiene ubicado un local de administración y dirección donde se encuentra un sofá para espera, para cualquier persona que solicite de alguna información o docente.

1.2.5. Proyección social:

Participación en eventos comunitarios:

Es una institución que apoya a personas necesitadas creando proyectos de víveres con los estudiantes universitarios así mismo se crean proyectos de recreación o de implementación de centros recreativos en lugares turísticos promoviéndolo en las comunidades que poseen el municipio. (Hernández, 2016)

Programas de apoyo a instituciones especiales:

Apoya e implementa proyectos para la Ayuda a los asilos de ancianos, personas necesitadas, casas hogares y tercera edad, el ser de la institución trata de ser Humanistas y ayudar cuando lo necesite alguien. (Chinchilla, 2016)

Trabajo de voluntariado

Apoya e implementa proyectos para la erradicación de basureros clandestinos, para no generar más contaminación al igual que promueve el reciclaje con materiales no biodegradables, contribuye con siembra de árboles para la erradicación del calentamiento y destrucción del medio ambiente. (Chinchilla, 2016)

Acciones de solidaridad con la comunidad:

El centro universitario apoya ante cualquier situación que esté pasando cualquier persona y requiera de ayuda sin importar en que área, siempre están presentes dando un ejemplo de la solidaridad que debemos poseer todos los seres humanos. (Hernández, 2016)

Acciones de solidaridad con los usuarios y sus familias:

Apoya ante cualquier situación, sin importar quién sea la persona que lo necesite; como un estudiantes, algún familiar del estudiante o docente, al igual con personas que lo requieran fuera de la institución, algunas ayudas que han surgido con el tiempo son:

- Apoyo personalizado a los universitarios con problemas de aprendizaje.
- Aportes económicos para sufragar gastos de enfermedades. (Hernández, 2016)

Cooperación con instituciones de asistencia social:

El centro universitario colabora con la recaudación de fondos para la Teletón, cada año que se organiza, al igual ante cualquier institución que lo requiera y sea de asistencia social. (Hernández, 2016)

Participación en acciones de beneficio social comunitario:

Participa en la siembra de árboles, reutilización de desechos inorgánicos, para mejorar el entorno y erradicar la contaminación que se genera día a día. (Hernández, 2016)

Participación en la prevención y asistencia en emergencias:

En la actualidad no se participa en proyectos de prevención y emergencias. (Hernández, 2016)

Fomento cultural:

- Desfile de la Huelga de todos los Dolores
- Elección de Señorita Humanidades
- Actividades deportivas. (Hernández, 2016)

Participación cívica ciudadana con énfasis en derechos humanos:

Realiza Recolección y entrega de víveres a personas de escasos recursos. (Hernández, 2016)

1.2.6. Finanzas:

Fuentes de obtención de los fondos económicos:

- Aporte de la Universidad de San Carlos de Guatemala sede Central
- Aporte del Estado del 5% constitucional del presupuesto Nacional. (Hernández, 2016)

Existencia de patrocinadores:

- Municipalidad de Santa Catarina Mita, Jutiapa apoya al centro universitario con las instalaciones donde se encuentran establecidos, sin ningún cobro alguno, con la única condición de encargarse del mantenimiento que requiera con el uso que le den o deteriorado que se genere
- Seminaristas y Epesistas apoyo recibido con la implementación de proyectos realizados por parte de los estudiantes para la mejora del centro universitario. (Chinchilla, 2016)

Venta de bienes y servicios:

El centro universitario no posee ventas de bienes y servicios. (Chinchilla, 2016)

Política salarial:

Los salarios tienen cobertura de la Universidad dentro del presupuesto 011 y los que no son titulares o interinos son contrato por semestres (Hernández, 2016)

Cumplimiento con prestaciones de ley:

Solo con los presupuestados 011, con los interinos son contratos pequeños con finalización, por lo tanto no cuentan con las prestaciones. (Hernández, 2016)

Flujo de pagos por operación institucional:

No existe flujo. (Chinchilla, 2016)

Cartera de cuentas por cobrar y pagar:

No tiene cuentas por cobrar y pagar. (Chinchilla, 2016)

Previsión de imprevistos:

El centro universitario no cuenta con caja chica para sufragar cualquier imprevisto que se genere. (Hernández, 2016)

Acceso a créditos:

No tiene acceso a créditos por ser un establecimiento educativo. (Hernández, 2016)

Presupuestos generales y específicos:

No cuentan con presupuestos generales ni específicos. (Hernández, 2016)

1.2.7. Política laboral:**Procesos para contratar al personal:**

A través de convocatorias de la Universidad de San Carlos de Guatemala (Hernández, 2016)

Perfiles para los puestos o cargos de la institución:

Licenciado en Pedagogía en cualquier especialidad y que sean de la Universidad de San Carlos de Guatemala (Hernández, 2016)

Procesos de inducción de personal:

Los que realización la Universidad de San Carlos de Guatemala (Hernández, 2016)

Procesos de capacitación continua del personal:

Lo realiza la Facultad de Humanidades, para innovar técnicas metodológicas. (Hernández, 2016)

Mecanismos para el crecimiento profesional:

La universidad ofrece diferentes especialidades, talleres y capacitaciones a cada docente para su crecimiento profesional. (Hernández, 2016)

1.2.8. Administración:**Investigación:**

El centro universitario, realiza varias investigaciones a través de los seminaristas cada año con cada promoción. Seminarios que se dan. (Hernández, 2016)

Planeación:

Planes institucionales que se hacen anual mente como el plan operativo anual (POA) (Hernández, 2016)

Programación:

La programación es en base a la que establece la Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades de cada semestre. (Hernández, 2016)

Dirección:

Esta se realiza por medio del coordinador y docentes de la sede Santa Catarina Mita, Jutiapa en lo cual Coordinan diferentes actividades y representan a la sede. (Hernández, 2016)

Control:

Se da en el transcurso de lo programado durante cada semestre, donde llevan la supervisión y registros. (Hernández, 2016)

Evaluación:

Existe una organización llamada Comisión de Evaluación Docente que es de la sede central que evalúa cada año y cada uno de los semestres para la evaluación de cada docente a través de los estudiantes, calificando individualmente a cada catedrático. (Hernández, 2016)

Mecanismos de comunicación y divulgación:

La Facultad de Humanidades, sede Santa Catarina Mita, Jutiapa; sus mecanismos de comunicación son orales y escritas, utilizando diferentes medios de comunicación, radio, internet. (Hernández, 2016)

Manuales de procedimientos:

Existe una Legislación que es de la Faculta de Humanidades, derechos y obligaciones de los trabajadores. (Hernández, 2016)

Manuales de puestos y funciones:

Existe una Legislación que es de la Faculta de Humanidades, derechos y obligaciones de los trabajadores (Hernández, 2016)

Legislación concerniente a la institución:

- Constitución Política de la República de Guatemala
- Estatutos de la Universidad de San Carlos de Guatemala
- Estatutos que tiene la Facultad de Humanidades (Hernández, 2016)

Las condiciones éticas:

Se trabaja en base a valores éticos y profesionales. (Hernández, 2016)

1.2.9. El ambiente institucional:

Relaciones interpersonales:

En el centro Universitario existen unas excelentes relaciones interpersonales entre el personal docente, administrativo, servicio y estudiantes universitarios. (Hernández, 2016)

Liderazgo:

Se trabaja en un ambiente de liderazgo por parte del coordinador y a la vez es un ambiente democrático. (Hernández, 2016)

Coherencia de mando:

El mando ser ejercer de conformidad con lo establecido dentro de las leyes y estatutos de la Facultad de Humanidades y las disposiciones reglamentarias, siempre evitando el abuso de poder. (Hernández, 2016)

La toma de decisiones:

El Coordinador es quien toma las decisiones, sin embargo siempre reúne a los catedráticos para pedir su opinión y así tomar una mejor decisión. (Hernández, 2016)

Estilo de la dirección:

El centro universitario tiene una administración democrática abierta (Hernández, 2016)

Claridad de disposiciones y procedimientos:

Todas las disposiciones y procedimientos son tomados en base a las leyes del país y los reglamentos de la Facultad de Humanidades. (Hernández, 2016)

Trabajo en equipo:

Todas las acciones se realizan en equipo, y aunque existen comisiones de trabajo todos los catedráticos, se apoyan a la comisión que se encuentra realizando una actividad. (Hernández, 2016)

Compromiso:

El compromiso adoptado por los catedráticos es grande pues es necesario dar una educación de calidad a los futuros profesionales. Creando de esta forma un gran compromiso con la sociedad de guatemalteca. (Hernández, 2016)

El sentido de pertinencia:

Todo el personal docentes; son docentes que pasan el proceso de actualización docente que ofrece la Universidad de San Carlos de Guatemala, para poder desempeñar y dar una educación de calidad. (Hernández, 2016)

Satisfacción laboral:

Existe satisfacción laboral cada integrante del equipo de trabajo lo hace con entera alegría cumpliendo obligaciones, horario, etc., creando una satisfacción de la labor que realizan con los jóvenes de esta comunidad y el aporte que están dando a la sociedad. (Hernández, 2016)

Posibilidades de desarrollo:

Los catedráticos que laboran por contrato pueden ascender a ser presupuestados por la Universidad de San Carlos Guatemala. (Hernández, 2016)

Motivación:

Cada profesional que tiene vocación al arte de educar lo refleja a sus estudiantes para que ellos se motiven y sean un espejo para sus estudiantes, para cuando ellos ejerzan también motiven a otros. (Hernández, 2016)

Reconocimiento:

El centro universitario entrega reconocimientos en seminarios, actos de graduación, eventos educativos fuera de santa Catarina Mita, Jutiapa. (Hernández, 2016)

El tratamiento de conflictos:

Los conflictos son tratados de conformidad con su magnitud tomando en cuenta el dialogo y siempre respetando la individualidad de cada catedrático. (Hernández, 2016)

La cooperación:

La cooperación entre cada catedrático es algo que se da con el día a día en la labor docente, al igual colaboran y participan también en las diferentes promociones que están organizados en la sede. (Hernández, 2016)

La cultura de diálogo:

El centro universitario utiliza el canal de comunicación de redes sociales y reuniones solo cuando es de calidad de urgencia la información. (Hernández, 2016)

1.2.10 Otros aspectos:**Logística de los procesos o servicios**

El centro universitario tiene dos catedráticos encargados para la organización que representa la sede: Lic. Neftalí Palma y Yelbely Donado son los que se encargados de la promoción de la sede utilizando los medios tecnológicos como medios de comunicación para informar a todo los estudiantes y catedráticos cualquier información necesaria.

Tecnología

El centro universitario cuenta con recursos tecnológicos: 6 Cañoneras 2 pantallas, sonido, computadora y impresora para cualquier uso docente para poder impartir las clases de una mejor manera y brindar una educación de calidad.

1.3. Lista de deficiencias, carencias, identificadas.

- Escaso conocimiento sobre primeros auxilios para el uso en situaciones de emergencia.
- No cuenta con edificio propio.
- Falta de caja chica para sufragar gastos de imprevistos.
- Recurso tecnológico obsoleto (equipo de cómputo).
- Falta de áreas verdes de descanso para los usuarios que utilizan los servicios de la institución.
- Escasa cantidad de aulas para la demanda estudiantil existente.
- Falta de señalización para el estacionamiento de vehículos.
- Falta de señalización para la ubicación del centro universitario.
- No se cuenta con un área de oficina específica para las actividades administrativas del establecimiento.
- No se cuenta con un espacio físico específico para la función de biblioteca como herramienta para el desarrollo académico.

1.4. Problematización de las carencias y enunciados de hipótesis-acción

1.4.1. La Problematización

Carencia	Problema
Escaso conocimiento sobre primeros auxilios para el uso en situaciones de emergencia.	¿Cómo se podría resolver el escaso conocimiento de primeros auxilios en situaciones de emergencia?
El centro universitario no cuenta con edificio propio.	¿De qué manera se puede gestionar un edificio propio?
Falta de caja chica para sufragar gastos de imprevistos.	¿Cómo se puede tener caja chica para imprevistos?
Recurso tecnológico obsoleto.	¿De qué manera se puede actualizar el equipo tecnológico?
Falta de áreas verdes de descanso para los usuarios que utilizan los servicios del centro universitario.	¿Cómo se puede crear un centro de áreas verdes de descanso para los usuarios del centro universitario?
Escasa cantidad de aulas para la demanda estudiantil existente.	¿Cómo se puede solucionar la escases de aulas en el centro universitario?
Falta de señalización para el estacionamiento de vehículos.	¿Cómo solucionar la falta de señalización para una mejor organización del de vehículos.?
No se cuenta con espacio adecuado de oficina para las actividades administrativas del establecimiento.	¿Cómo solucionar la falta de espacio para la función de actividades administrativas?
No se cuenta con un espacio físico específico para la función de biblioteca como herramienta para el desarrollo académico	¿De qué manera se puede solucionar la falta de espacio físico para la función de la biblioteca?
Falta de señalización para la ubicación del centro universitario.	¿Cómo se puede gestionar señalizaciones, para resolver la falta de señalización una mejor ubicación del centro educativo?

1.4.2. Hipótesis – acción

Problema	Hipótesis-Acción
¿Cómo se podría resolver el escaso conocimiento de primeros auxilios en situaciones de emergencia?	Si se elaborara una guía educativa de primero auxilios, entonces se resolvería el escaso conocimiento de primeros auxilios en situaciones de emergencia.
¿De qué manera se puede gestionar un edificio propio?	Si se gestionara apoyo de la Universidad de San Carlos de Guatemala sede Central y otras instituciones, podría crearse un edificio propio donde funcionar la Facultad de Humanidades sede Santa Catarina Mita, Jutiapa
¿Cómo se puede tener caja chica para imprevistos?	Si, se recaudara una cuota por el ingreso de las ventas que ingresan en el centro universitario en horarios de recesos, se podría crear una caja chica, entonces se contaría con un presupuesto para cualquier imprevisto.
¿De qué manera se puede actualizar el equipo tecnológico?	Si se ejecuta proyectos para la implementación de actualizaciones tecnológicas por parte de espistas del centro universitario, entonces se podría actualizar el equipo tecnológico.
¿Cómo se puede crear un centro de áreas verdes de descanso para los usuarios del centro	Si se gestionará un proyecto por parte de Espistas del centro

universitario?	univeritario, entonces podría crearse un área verde de descanso.
¿Cómo se puede solucionar la escases de aulas en el centro universitario?	Si se gestionara proyectos por medio de las autoridades del centro universitario y la municipalidad del municipio, entonces podría crearse nuevas aulas para el uso universitario.
¿Cómo solucionar la falta de señalización para una mejor organización del de vehículos.?	Si se organizará a la Directiva Central y estudiantes del centro universitario para recolectar fondos para la elaboración de señalización, entonces podría crearse nuevas señalizaciones para una mejor organización vehicular.
¿Cómo solucionar la falta de espacio para la función de actividades administrativas?	Si se reorganizara los diversos espacios existentes dentro del centro universitario, entonces podría habilitarse un área adecuada para las funciones administrativas.
¿De qué manera se puede solucionar la falta de espacio físico para la función de la biblioteca?	Si se reorganizara los diversos espacios existentes, entonces podría habilitarse un área adecuada para la función de la biblioteca universitaria.

<p>¿Cómo se puede gestionar señalizaciones, para resolver la falta de señalización una mejor ubicación del centro educativo?</p>	<p>Si se convocara la unión de autoridades educativas así como administración municipal entonces, se podría gestionar y colocar señalización y rotulación adecuada para una mejor ubicación del centro universitario en el municipio.</p>
--	---

1.5. Selección de problema y su respectiva hipótesis

Problema	Hipótesis-Acción
<p>¿Cómo se podría resolver el escaso conocimiento de primeros auxilios en situaciones de emergencia?</p>	<p>Si se elaborara una guía educativa de primero auxilios, entonces se resolvería el escaso conocimiento de primeros auxilios en situaciones de emergencia.</p>

1.6. Descripción por indicadores del problema.

Problema	Indicadores del Problema
<p>¿Cómo se podría resolver el escaso conocimiento de primeros auxilios en situaciones de emergencia?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Poco interés por parte de los estudiantes para adquirir conocimientos en primeros auxilios. • Falta de interés en las autoridades educativas para la inducción sobre técnicas en primeros auxilios. • No se cuenta en el municipio

	<p>con una institución especializada en el tema de primeros auxilios.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta de cultura sobre la prevención de desastres y acción en aplicar las técnicas adecuadas de primeros auxilios en situaciones de riesgo.
--	---

1.7 Viabilidad y factibilidad

Viabilidad		
Indicador	Si	No
¿Se tiene, por parte de la institución, el permiso para hacer el proyecto?	x	
¿Se cumplen con los requisitos necesarios para la autorización del proyecto?	x	
¿Existe alguna oposición para la realización del proyecto?		x
Factibilidad		
Estudio técnico		
Indicador	Si	No
¿Está bien definida la ubicación de la realización del proyecto?	x	
¿Se tiene exacta idea de la magnitud del proyecto?	x	
¿El tiempo calculado para la ejecución del proyecto es el adecuado?	x	
¿Se tiene claridad de las actividades a realizar?	x	
¿Existe disponibilidad de los talentos humanos requeridos?	x	
¿Se cuenta con los recursos físicos y técnicos necesarios?	x	
¿Está claramente definido el proceso a seguir con el proyecto?	x	
¿Se ha previsto la organización de los participantes en la ejecución del proyecto?	x	
¿Se tiene la certeza jurídica del proyecto a realizar?	x	

Estudio de mercado		
Indicador	Si	No
¿Están bien identificados los beneficiarios del proyecto?	x	
¿Los beneficiarios realmente requieren la ejecución del proyecto?	x	
¿Los beneficiarios están dispuestos a la ejecución y continuidad del proyecto?	x	
¿Los beneficiarios identifican ventajas de la ejecución del proyecto?	x	
Estudio económico		
Indicador	Si	No
¿Se tiene calculado el valor en plaza de todos los recursos requeridos para el proyecto?	x	
¿Será necesario el pago de servicios profesionales?		x
¿Es necesario contabilizar gastos administrativos?		x
¿El presupuesto visualiza todos los gastos a realizar?	x	
¿En el presupuesto se contempla el renglón de imprevistos?	x	
¿Se ha definido el flujo de pagos con una periodicidad establecida?	x	
¿Los pagos se harán con cheque?		x
¿Los gastos se harán en efectivo?	x	
¿Es necesario pagar impuestos?	x	
Estudio financiero		
Indicador	Si	No
¿Se tiene claridad de cómo obtener los fondos económicos para el proyecto?	x	
¿El proyecto se pagara con fondos de la institución intervenida?		x
¿Sera necesario gestionar crédito?		x
¿Se obtendrán donaciones monetarias de otras instituciones?		x
¿Se obtendrán donaciones de personas particulares?		x
¿Se realizaran actividades de recaudación de fondos?		x

CAPÍTULO II: Fundamentación Teórica

2.1. Primeros auxilios:

Son cuidados momentáneos de vital importancia que se da a una persona que sufrió algún accidente o herida que requiera intervención de primeros auxilios, hasta que llegan el personal capacitado o profesional paramédico, también se brinda los primeros auxilios cuando sea necesario para su traslado a un hospital para que mantenerlo estable para mejorar su condición. (IZTACALA, 2006)

Importancia de los primeros auxilios:

En nuestras vidas cotidianas los accidentes pueden ocurrir en cualquier momento, sin importar, hora, lugar o día, de cualquier tipo, tanto las leves como de gravedad, por tal motivo es necesario saber cómo actuar y qué hacer ante estas situaciones imprevistas, la aplicación de primeros auxilios hace la diferencia entre la vida y la muerte de la persona, en lo que llegan profesionales a atender a la persona accidentada. (PRIMEROS AUXILIOS BASICOS)

Actitudes a mantener ante los accidentes o siniestros

Existen consideraciones que se deben tener en cuenta, siempre, como actitud a mantener ante los accidentes. El asumir estos consejos nos permitirá evitar cometer los errores más habituales en la atención de accidentados y, con ello, conseguir no agravar las lesiones de los mismos. (Seguridad, 2014)

✓ **Conservar la calma.**

No perder los nervios es básico para poder actuar de forma correcta, evitando errores irremediables. (Seguridad, 2014)

✓ **Evitar aglomeraciones que puedan entorpecer la actuación del socorrista.**

(Seguridad, 2014)

✓ **No mover.**

No se debe mover a nadie que haya sufrido un accidente hasta estar seguro de que se pueden realizar movimientos sin riesgo de empeorar las lesiones ya

existentes. No obstante, existen situaciones en las que la movilización debe ser inmediata: cuando las condiciones ambientales así lo exijan o bien cuando se debe realizar la maniobra de reanimación cardiopulmonar. (Seguridad, 2014)

✓ **Examinar al herido.**

Se debe efectuar una evaluación primaria, que consistirá en determinar aquellas situaciones en que exista la posibilidad de la pérdida de la vida de forma inmediata. (Seguridad, 2014)

Posteriormente, se procederá a realizar la evaluación secundaria o, lo que es lo mismo, controlar aquellas lesiones que pueden esperar la llegada de los servicios profesionalizados. (Seguridad, 2014)

✓ **Tranquilizar al herido.**

Los accidentados suelen estar asustados, desconocen las lesiones que sufren y necesitan a alguien en quien confiar en esos momentos. Es función del socorrista ofrecer esa confianza y mejorar el estado anímico del lesionado. (Seguridad, 2014)

✓ **Mantener al herido caliente.**

Cuando el organismo humano recibe una lesión, se activan los mecanismos de autodefensa implicando, en muchas ocasiones, la pérdida de calor corporal. Esta situación se acentúa cuando existe pérdida de sangre, ya que una de las funciones de ésta es la de mantener la temperatura interna del cuerpo. (Seguridad, 2014)

✓ **Avisar a personal Profesional de Primeros Auxilios.**

Este consejo se traduce como la necesidad de pedir ayuda con rapidez, a fin de establecer un tratamiento médico lo más rápido posible. (Seguridad, 2014)

✓ **Traslado adecuado.**

Es importante acabar con la práctica habitual de la evacuación en coche particular, si la lesión es demasiado grave es recomendable esperar un transporte especializado con todo el equipo necesario para atender cualquier inconveniente durante el transcurso a la llegada al hospital. (Seguridad, 2014)

Que no se debe hacer:

- ✓ Emitir nuestra opinión sobre el estado de salud al lesionado o a los familiares.
- ✓ Sustituir al médico.
- ✓ Permitir que el lesionado se enfríe.
- ✓ Cegarnos por la aparatosidad de la sangre o la herida.
- ✓ Mover o trasladar al lesionado (salvo necesidad absoluta).
- ✓ Dejar que el lesionado se levante o se siente.
- ✓ Administrar comida, agua, café o licor.
- ✓ Administrar medicación. (Auxilios, 2012)

Métodos de reanimación

Reanimación cardiorrespiratoria

La reanimación cardiorrespiratoria, también llamada cardiopulmonar, tiene como objetivo tratar de salvar a una persona que ha dejado de respirar y ha sufrido un paro cardíaco. Se trata de lograr que llegue oxígeno a los pulmones y sangre al corazón. (OCEANO, 2005)

La técnica necesaria para la reanimación debe aplicarla, si es posible, alguien capacitado, su utilización errónea puede causar lesiones importantes, fracturar costillas e incluso lesionar gravemente el corazón. Si en un plazo máximo de seis minutos no se ha conseguido recuperar al afectado, restableciendo el aporte de oxígeno al cerebro, éste puede sufrir daños irreversibles, e incluso puede producirse la muerte cerebral. (OCEANO, 2005)

La primera norma antes de atender a una persona afectada por una insuficiencia o un paro cardíaco es asegurarse de que sus vías respiratorias estén libres. Previamente a la reanimación del accidentado, hay que revisar su boca y fosas nasales en busca de cuerpos extraños, vómito o agua. (OCEANO, 2005)

Modo de tomar el pulso

El pulso, que es la transmisión de los latidos del corazón a través de las arterias, puede tomarse en diversos puntos y se mide en pulsaciones por minuto. El número

normal de pulsaciones varía con la edad y el estado físico, y según se esté en reposo o en tensión. (OCEANO, 2005)

Pulsaciones normales:

- En adultos: 60 a 120 pulsaciones por minuto.
- En niños de hasta doce años: 70 a 110 pulsaciones por minuto.
- En bebés: 70 a 170 pulsaciones por minuto. (OCEANO, 2005)

Algunos sistemas para tomar el pulso:

- Presionar suavemente debajo del pezón izquierdo.
- Presionar la cara Interna de la muñeca sobre la arteria radial, con los dedos índice y medio.
- Presionar en la Ingle, en el cuello o en la sien.
- Palpar la arteria que recorre la cara interior del brazo.
- Presionar en el hueco del cuello o en un lado del mismo.
(OCEANO, 2005)

Respiración artificial

Actuación previa:

- Lo primero que hay que hacer es aflojar la ropa de la persona a la que se pretende reanimar.
- Seguidamente, hay que acostarla boca arriba, echarle la cabeza hacia atrás y abrirle la boca empujando suavemente la mandíbula inferior hacia abajo.
(OCEANO, 2005)

Método boca a boca

- Después de colocar a la persona afectada en la posición indicada arriba, se le pone una mano en la frente y la otra bajo la nuca. Si hay motivos para sospechar que existe una fractura de cuello, no se le debe girar nunca la cabeza. (OCEANO, 2005)

- Se le tapa la nariz al accidentado, se respira hondo y se expulsa el aire hacia el interior de su boca con la fuerza necesaria para conseguir que el tórax se expanda. El ritmo debe ser de una insuflación cada tres o cuatro segundos (o doce por minuto). Si el afectado es un niño, el ritmo deberá ser de quince insuflaciones por minuto, que deberán hacerse a través de la boca y la nariz pulmonar de un niño es sensiblemente inferior a la de los adultos, hay que efectuar las insuflaciones con prudencia. (OCEANO, 2005)
- Una vez reanimado, hay que poner al accidentado en la posición lateral de seguridad. No existe ninguna evidencia de que haya riesgo de contagio en el método boca a boca cuando se efectúa la reanimación de personas portadoras del virus de inmunodeficiencia humana (VIH). (OCEANO, 2005)

Respiración boca-nariz

Cuando no sea posible practicar la respiración boca a boca (por heridas, rotura de la mandíbula, etcétera) puede emplearse la respiración boca-nariz, a un ritmo de doce insuflaciones por minuto, hasta que la persona afectada comience a respirar de nuevo con normalidad o llegue la ambulancia. (OCEANO, 2005)

Reanimación con dos socorristas

En el caso de que sean dos las personas que están socorriendo al afectado, una de ellas debe ocuparse del masaje cardíaco mientras la otra se hace cargo de la respiración artificial y de controlar el pulso.

Si se percibe el pulso de nuevo pero sigue habiendo problemas de respiración, hay que seguir aplicando el boca a boca, a un ritmo de doce insuflaciones por minuto en el caso de los adultos y de entre quince y veinte en el caso de los niños. (OCEANO, 2005)

Masaje cardíaco

Si no se percibe el pulso del afectado, éste tiene las pupilas dilatadas y no se contraen con la luz, cabe la posibilidad de que haya sufrido un paro cardíaco. En tal caso, hay que ponerlo sobre una superficie plana y dura y darle un golpe seco en el

centro del pecho con el canto de la mano. Si el corazón sigue sin latir, será necesario recurrir al masaje cardíaco. (OCEANO, 2005)

En adultos:

- Poner una mano sobre el tercio inferior del esternón del afectado, sin apoyarla en las costillas. (OCEANO, 2005)
 - Colocar el talón de la otra mano sobre la primera, presionar con fuerza y soltar. De este modo se produce un efecto de bombeo en el corazón que simula el latido cardíaco. (OCEANO, 2005)
- Repetir esta maniobra unas sesenta veces por minuto sin detenerse hasta que reaparezca el pulso. (OCEANO, 2005)

En niños:

- En el caso de los niños menores de ocho años debe emplearse una sola mano para realizar la compresión sobre el pecho. (OCEANO, 2005)

En bebés:

- Cuando se trate de bebés, la presión deberá ejercerse sólo con dos dedos, a razón de cien veces por minuto.
(OCEANO, 2005)

Reanimación cardiopulmonar (RCP)

Es la interrupción repentina y simultánea de la respiración y el funcionamiento del corazón, debido a la relación que existe entre el sistema respiratorio y circulatorio. Puede producirse el paro respiratorio y el corazón seguir funcionando, pero en pocos minutos puede venir el paro cardíaco, cuando no se presta el primer auxilio inmediatamente. Cuando el corazón no funciona normalmente la sangre no circula, se disminuye el suministro de oxígeno a todas las células del cuerpo, provocando un daño en los demás tejidos conforme pasa el tiempo. Si se encuentra una persona que no tiene pulso y que no respira pero que la vía aérea está permeable (entra el aire) se realiza la técnica de RCP la cual es una combinación de respiraciones y compresiones torácicas que dan un masaje cardíaco externo. Se debe verificar durante 10 segundos si el paciente respira y tiene pulso. (IZTACALA, 2006)

Colocar manos en el punto de masaje.

- Con los dedos índices y medio de la mano más baja, localice la costilla inferior en el lado más próximo a usted. Deslice los dedos por la costilla hasta el punto donde se encuentra con el esternón. Coloque el dedo medio en ese punto y el índice junto a él, encima del esternón. (PRIMEROS AUXLIOS BASICOS, 2007)
- Ponga el talón de la otra mano sobre el esternón; deslícelo hacia abajo hasta tocar el dedo índice. Este es el punto sobre el que tendrá que aplicar presión. (PRIMEROS AUXLIOS BASICOS, 2007)
- Ponga el talón de la otra mano sobre la que tiene apoyada y entrelace los dedos. (PRIMEROS AUXLIOS BASICOS, 2007)

Dar compresiones de pecho y respiración asistida.

- Apóyese bien sobre la víctima, con los brazos rectos. Apriete verticalmente sobre el esternón, y deprima el pecho unos 4 o 5 cm.
- Comprima el pecho 30 veces, a un ritmo de 100 compresiones por minuto
- Incline la cabeza, eleve la barbilla y haga dos insuflaciones efectivas.
- Alterne las 30 compresiones con las dos respiraciones asistidas.
- Continúe con la RCP hasta que el servicio de urgencia se haga cargo, hasta que la víctima se mueva o respire, o hasta que esté demasiado agotado para continuar. (PRIMEROS AUXLIOS BASICOS, 2007)

Posición lateral de seguridad

También se conoce como posición de defensa, posición de recuperación o decúbito lateral estable. Sólo se debe poner a un accidentado en esta posición después de comprobar que respira con normalidad. Esta posición tiene la virtud de que, al quedar la cabeza de lado y hacia atrás, impide que el afectado se «trague la lengua», es decir, evita que ésta pueda bloquear las vías respiratorias superiores provocándole la

asfixia. Además, como la cabeza queda más baja que el cuerpo, los posibles vómitos y mucosidades pueden fluir libremente hacia el exterior (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Si el afectado está boca arriba, se le flexiona la pierna más próxima a nosotros hasta que la rodilla forme un ángulo agudo. (OCEANO, 2005)
- A continuación, se le extiende el brazo del mismo lado, de modo que la mano quede bajo la región glútea. (OCEANO, 2005)
- Hecho esto, tiraremos de la otra mano de la víctima para que su cuerpo gire suavemente hacia nosotros. (OCEANO, 2005)
- Cuando se encuentre en posición lateral, se le echa la cabeza un poco hacia atrás y se le pone la mano libre bajo la mejilla con el fin de que mantenga la posición de la cabeza. (OCEANO, 2005)
- Por último, se aleja ligeramente de la espalda la mano correspondiente al brazo que ha quedado debajo. (OCEANO, 2005)

Vendajes y traslado de enfermos y accidentados

Vendajes

Un vendaje adecuadamente realizado puede resultar decisivo a la hora de proteger una herida o una quemadura, contener una hemorragia, inmovilizar una fractura o trasladar a un herido sin riesgos. Una buena limpieza y un vendaje correctamente aplicado pueden además actuar como prevención ante posibles infecciones. (OCEANO, 2005)

Observaciones generales:

- Las vendas pueden ser de tela, gasa o elásticas y de diferentes anchuras. Las vendas enrolladas, confeccionadas normalmente en gasa, algodón o hilo, son eficaces para sustentar una lesión muscular o articular y para aplicar presión cuando se emplean en la fijación de apósitos o en el control de una hemorragia. (OCEANO, 2005)
- Es importante sostener la extremidad o la parte del cuerpo a vendar en la posición en la que deba permanecer y situarse delante del accidentado.

Hay que sostener la parte enrollada de la venda hacia arriba, empezar el vendaje desde la lesión e ir realizándolo desde el interior hacia el exterior de la extremidad, cuando éste sea el caso, procurando que no quede excesivamente apretado. (OCEANO, 2005)

- En los vendajes ha de emplearse una presión uniforme que permita la circulación de la sangre. (OCEANO, 2005)

Hay que tener siempre presente, no obstante, que un músculo contraído aumenta de volumen y que, cuando se relaja, su volumen disminuye, con lo que el vendaje podría aflojarse. (OCEANO, 2005)

Cuando los accidentados sean niños, la tensión a aplicar deberá ser menor.

- Conviene vigilar el vendaje por si se aprecian signos de amoratamiento en la piel, el afectado se queja de hormigueos o se afloja la venda. (OCEANO, 2005)
- En los vendajes en espiral efectuados en las extremidades, cada vuelta debe cubrir dos tercios de la anterior. Pueden fijarse con un imperdible, una tira de esparadrapo, pinzas o ganchos. También pueden cortarse por la mitad, en sentido longitudinal, los últimos centímetros de la venda y, separando las dos mitades, atarlas en torno a la extremidad con un nudo cruzado. (OCEANO, 2005)

Vendaje de tobillo y pie

- Cruzar el empeine con un par de vueltas rectas de venda sobre la parte anterior de la planta.
- Volver a cruzar la venda sobre la parte superior del pie y seguir dando vueltas en forma de ocho alrededor del pie y el tobillo, hasta que éste quede cubierto.
- Rematar el vendaje con una vuelta recta alrededor del tobillo. (OCEANO, 2005)

Vendaje de un pie

- Comenzar con dos vueltas en el tobillo, continuar sobre el pie y volver después nuevamente al tobillo alternando las vueltas del vendaje tantas veces como sea necesario.

- El vendaje se remata con dos vueltas alrededor del tobillo. (OCEANO, 2005)

Vendaje de brazos

En las lesiones en los brazos, hay que insistir en la conveniencia de emplear cabestrillos (de brazo, de elevación o de emergencia). (OCEANO, 2005)

Para ello, se emplea una tela cuadrada o un pañuelo grande. (OCEANO, 2005)

- Se dobla la tela o el pañuelo siguiendo la diagonal, de modo que forme un triángulo. (OCEANO, 2005)
- Se dobla el codo de la extremidad afectada hasta que la mano quede a la altura del hombro. (OCEANO, 2005)
- Se toma la tela o el pañuelo por los dos extremos más alejados del triángulo.
- Finalmente, se sujeta el miembro pasando la tela o pañuelo por debajo del antebrazo y el codo y se anudan los extremos detrás del cuello. (OCEANO, 2005)

Las vendas triangulares de tejido de algodón pueden emplearse para la sustentación de fracturas de las extremidades, para fijar apósitos ligeros sobre quemaduras o para otras lesiones sobre las que no sea necesario o conveniente ejercer presión. También pueden emplearse como cabestrillos, reforzando la base con un dobladillo estrecho a fin de que tenga un borde resistente. (OCEANO, 2005)

Vendaje de una mano

- Para vendar una mano, empezaremos con dos vueltas rectas sobre la muñeca. (OCEANO, 2005)

Las vendas triangulares de tejido de algodón pueden emplearse para la sustentación de fracturas de las extremidades, para fijar apósitos ligeros sobre quemaduras o para otras lesiones sobre las que no sea necesario o conveniente ejercer presión. También pueden emplearse como cabestrillos, reforzando la base con un dobladillo estrecho a fin de que tenga un borde resistente. (OCEANO, 2005)

- A continuación, se pasa la venda alrededor de la mano y, dejando fuera el pulgar, se vuelve sobre la muñeca. (OCEANO, 2005)
- Tras repetir la operación las veces que sea necesario, se ata o cierra el vendaje sobre ésta. (OCEANO, 2005)

Vendaje de cabeza

Se debe realizar siempre que existan heridas en el cuero cabelludo, con o sin fractura de cráneo. Cuando existe fractura. Es evidente que hay que poner especial atención en no agravar la lesión con una manipulación descuidada. El objetivo es proteger el área lesionada e intentar prevenir las infecciones. (OCEANO, 2005)

Con venda triangular

1. Para el vendaje del cuero cabelludo se hace también un dobladillo en la base de la venda. (OCEANO, 2005)
2. Se pone ésta sobre la frente, procurando que su centro quede por encima de las cejas y que la punta cuelgue por la parte posterior de la cabeza. (OCEANO, 2005)
3. Se llevan hacia atrás los extremos por encima de las orejas, se cruzan a la altura de la nuca sobre la tercera punta, se vuelven a llevar hacia delante y se atan sobre la frente con un nudo cruzado. (OCEANO, 2005)
4. Sujetando la cabeza del accidentado con una mano, se tira del extremo suelto hacia abajo hasta que el vendaje quede tirante, se dobla hacia arriba y se sujeta con un imperdible en la parte superior de la cabeza. (OCEANO, 2005)

Fracturas

Las fracturas son lesiones muy dolorosas, consecuencia de golpes torceduras o sobrecargas, consistentes en la rotura de uno o varios huesos. Pueden ser cerradas, cuando la piel no resulta dañada. o abiertas, cuando la piel queda desgarrada por el hueso roto. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Dolor e incapacidad para realizar movimientos con la parte afectada
- Deformación, posición anormal, acortamiento o abultamiento de la misma
- Hinchazón o hematoma (OCEANO, 2005)

Fracturas de costillas:

- Dolor que aumenta al respirar hondo y al mover la zona afectada (OCEANO, 2005)
- Fracturas de la espina dorsal: (OCEANO, 2005)

- Parálisis e Insensibilización de las extremidades (OCEANO, 2005)

Fracturas de cráneo:

- Shock
- Vómitos
- Pérdida de la consciencia (OCEANO, 2005)

Actuación:

Normas generales:

- No mover a los afectados a menos que sea indispensable.
- Llamar a una ambulancia y solicitar ayuda médica.
- .Inmovilizar la parte afectada
- En las fracturas abiertas, aplicar un apósito y vendar la herida.
- En caso de duda, actuar como un existiera fractura. (OCEANO, 2005)

Fractura de cráneo / Traumatismo Craneal:

- Poner al afectado en posición lateral de seguridad. (OCEANO, 2005)

Fractura de mandíbula:

- Extraer todo cuerpo extraño de interior de la boca.
- Inclinar la cabeza del afectado para que pueda expulsar la sangre o la saliva.
- Ponerlo en posición lateral de seguridad con el lado herido hacia abajo, sobre una almohadilla. (OCEANO, 2005)

Fractura de clavícula:

- Poner una almohadilla entre el brazo afectado y el costado.
- Poner el brazo en cabestrillo y vendarlo al tronco. (OCEANO, 2005)

Fracturas de las extremidades superiores:

- Doblar el codo, si es posible, para poner el antebrazo en cabestrillo sobre el torso, colocando una almohadilla entre la extremidad y el cuerpo en el punto de fractura. (OCEANO, 2005)
- Inmovilizar el brazo vendándolo al cuerpo. (OCEANO, 2005)

Fractura de costillas:

- Inmovilizar el brazo del lado afectado con un cabestrillo. (OCEANO, 2005)

Fractura de pelvis:

- Tender al accidentado boca arriba, sobre una manta o chaqueta enrollada, con las piernas estiradas o ligeramente dobladas.
- Inmovilizar las piernas.
- Poner una almohadilla entre las rodillas y los tobillos y atar éstos con una venda estrecha. (OCEANO, 2005)

Fracturas de columna:

- Inmovilizar al herido colocando almohadas o algo similar a ambos lados del cuerpo, abrigarlo y esperar ayuda.
- Si es indispensable trasladarlo, deberá hacerse sobre una superficie rígida (si es posible en decúbito prono, es decir, boca abajo). (OCEANO, 2005)

Fracturas de las extremidades inferiores:

- Entablillar y fijar la extremidad lesionada a la sana, inmovilizando las articulaciones por debajo y por encima.
(OCEANO, 2005)

Inmovilización de fracturas

Las fracturas se inmovilizan con férulas rígidas que abarquen las articulaciones situadas inmediatamente por encima y por debajo de la lesión. (OCEANO, 2005)

Fracturas de cuello y columna.

En el caso de fracturas de cuello o de columna vertebral, es conveniente proceder a la inmovilización total del afectado para evitar posibles lesiones medulares.

En todo caso, si se sospecha que puede existir una lesión de este tipo, lo mejor es abrigar bien al afectado y esperar que llegue ayuda profesional. No se le debe mover a menos que su traslado: sea imprescindible para preservar la vida. (OCEANO, 2005)

- Se sitúa al accidentado sobre una superficie rígida procurando moverlo, lo menos posible. (OCEANO, 2005)

- Se le fija a la superficie en cuestión con vendas, mantas o cualquier otro mecanismo que esté a nuestro alcance.

A falta de otros medios, se pueden emplear tablillas largas, que se sujetan al cuerpo desde el extremo de las piernas hasta las axilas. La cabeza se sustenta con almohadones o ropa enrollada para evitar que se mueva.

(OCEANO, 2005)

Traslado de enfermos y accidentados

Sólo se debe proceder al levantamiento y traslado de personas lesionadas si lo exige la gravedad de su estado y no hay posibilidad de obtener ayuda en las inmediaciones. El traslado incorrecto de un accidentado, sin tomar todas las precauciones posibles, puede agravar sus fracturas, producirle lesiones nerviosas o vasculares y contribuir, en suma, a empeorar su estado general. También hay que intentar moverle si el lugar en el que se encuentra es potencialmente peligroso y le pone en una situación de riesgo aún mayor que el que supone trasladarle, como por ejemplo, si ha quedado tendido en la carretera, se ha producido un incendio o hay riesgo de que se produzca. El buen sentido debe permitirnos juzgar la situación y adoptar las medidas que sean pertinentes. (OCEANO, 2005)

Traslado por una persona

- Si la complexión física del accidentado lo permite, se le puede trasladar en brazos, pasándole uno por detrás de los muslos y el otro por detrás de la espalda. (OCEANO, 2005)
- También se le puede llevar a la espalda, echándonos sus brazos al cuello y cogiéndole de las piernas, como cuando se lleva a un niño a cuestas.
- Si el accidentado puede caminar por sí solo y no tiene fracturas en los brazos, nos pasaremos uno de ellos por encima del hombro, sujetándolo por la mano. Con la otra mano, lo sostendremos por la cintura. (OCEANO, 2005)
- Siempre que no haya fracturas de la columna ni lesiones en el pecho, el siguiente método permite trasladar a un lesionado sin mucha fatiga: Levante el cuerpo del herido hasta ponerlo de rodillas; luego pásele los brazos por debajo de las axilas y entrelace los dedos. Acabe de levantarlo. Una vez en pie, tome

la muñeca derecha del herido con la mano izquierda y agáchese a la altura de la cintura, pasándole el brazo derecho por detrás de las rodillas. Déjese caer al herido sobre la espalda y sujétele la muñeca derecha con la misma mano con que le rodea las rodillas. (OCEANO, 2005)

Traslado entre dos personas

- Si el accidentado no puede andar, pero puede aún utilizar los brazos, se le puede trasladar «a la sillita de la reina» entre dos, formando un asiento con las cuatro manos. (OCEANO, 2005)
- Para formar este asiento Improvisado, cada uno de los socorristas agarra su propia muñeca izquierda con la mano derecha y la muñeca derecha del compañero con la mano libre. (OCEANO, 2005)
- Si el lesionado no puede sostenerse, los socorristas pueden utilizar un brazo para sujetar por la espalda el torso del herido y agarrarse las manos libres por las muñecas, pasándolas por debajo de los muslos del accidentado.
- En caso de que haya que atravesar espacios estrechos, se puede sentar al lesionado en una silla, sujetándolo a ella si es preciso. Una persona sostendrá el respaldo y al herido, mientras la otra levanta las patas delanteras. (OCEANO, 2005)

Traslado en camilla improvisada

- Para efectuar el traslado en una camilla Improvisada, es necesario contarán cuatro personas y una manta.
- Ésta se enrollará longitudinalmente hasta la mitad de su anchura y se colocará junto al lado lesionado (o el más afectado si son ambos) del herido.
- Arrodilladas junto al accidentado a la altura de su cabeza, hombros, muslos y pies, las cuatro personas tirarán cuidadosamente del accidentado hacia ellas, haciéndole girar.
- A continuación empujarán la parte enrollada de la manta para que ruede bajo su espalda.
- Una vez hecho esto, deberán soltar con cuidado al herido, que quedará tendido sobre la manta.

- Otra posibilidad, si se pueden encontrar dos pértigas o palos largos y un abrigo, es abrochar todos los botones de éste, volverle del revés las mangas e introducir los palos por los huecos, tras lo cual, con una maniobra análoga a la anterior, se sube al accidentado a la camilla.
- También es posible hacer lo mismo con un par de chaquetas, metiendo los palos por las mangas y colocando al accidentado sobre el dorso de las mismas, o empleando una manta y dos barras.
- Así mismo, se puede preparar una base sobre la que transportar al lesionado utilizando una manguera o una cuerda gruesa, con la que se hace una especie de hamaca sobre la que se traslada al accidentado. En este caso, serán necesarias al menos cinco personas para su traslado, ya que una de ellas deberá sujetarle la cabeza. (OCEANO, 2005)

Hemorragias

Las hemorragias se producen por rotura o desgarramiento de los vasos capilares, arterias o venas que transportan la sangre por el cuerpo. Pueden ser externas y visibles o internas. En el caso de la hemorragia arterial, la sangre mana a borbotones y tiene un color rojo brillante; en la venosa, la sangre sale a chorro de la herida y tiene un color oscuro; en la rotura de capilares, la sangre es de un tono apagado y su pérdida es poco intensa. (OCEANO, 2005)

Hemorragias internas

Pueden ser resultado de la hemorragia de un órgano interno o de la rotura de venas, capilares o arterias por un hueso roto. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Palidez y obnubilación
- Tensión muy baja
- Respiración rápida y superficial
- Pulso muy acelerado y extremadamente débil
- Sed

- Vómitos de sangre
- Dolor agudo en el abdomen o el pecho
- Pérdida de visión o zumbido de oídos (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Trasladar inmediatamente al afectado, debidamente abrigado, con las piernas elevadas por encima del nivel de la cabeza o en posición lateral de seguridad (OCEANO, 2005)

Hemorragias externas

Actuación:

Es preciso detener cualquier hemorragia en el menor tiempo posible.

- La compresión es el método más eficaz. No se debe olvidar que hay que aflojar la presión antes de que transcurran diez minutos.
- Una vez detenida la hemorragia, se coloca un apósito y se sujeta con una venda. (OCEANO, 2005)
- Si la sangre atraviesa el primer apósito, poner otro sobre él y vendar con fuerza. (OCEANO, 2005)
- Si aparecen señales de amoratamiento, aflojar el vendaje. (OCEANO, 2005)

Puntos de presión arterial

En las hemorragias agudas, puede ser necesario comprimir los puntos de presión de la arteria afectada a la vez que la herida. (OCEANO, 2005)

- Cuando se trata de una hemorragia facial, debe presionarse con los dedos el borde inferior de la mandíbula en el lado que sangra. (OCEANO, 2005)
- En caso de hemorragia auricular, hay que acostar al afectado del lado del oído que sangra. No introducir nada en el oído. En caso de accidente, puede indicar una fractura de cráneo. (OCEANO, 2005)
- Si la hemorragia está localizada en el cuello, debe presionarse con el pulgar junto a la laringe, en dirección a la nuca. (OCEANO, 2005)

- Para detener hemorragias en manos c brazos, se debe aplicar presión en la cara interna de la parte media del brazo, contra el húmero.
- Si el accidentado sangra a la altura de hombro debe presionarse sobre la primera costilla, a través del hueco que hay detrás de la clavícula. (OCEANO, 2005)
- Cuando la hemorragia está localizada en las extremidades inferiores, la presión debe ejercerse con la palma de la mano a la altura de la Ingle y en dirección a la cadera. (OCEANO, 2005)

Utilización de un torniquete

Si resulta imposible detener la hemorragia, se puede emplear un torniquete para interrumpir momentáneamente la circulación. Es muy importante utilizarlo bien, ya que puede dañar los nervios e Incluso provocar la pérdida de un miembro. (OCEANO, 2005)

- Atar una media, un cinturón o un trozo de tela en torno al miembro afectado, por encima de la herida, y apretar con un palo u otro objeto similar.
Todo torniquete debe ejercer una compresión uniforme, ligeramente superior a la presión arterial. (OCEANO, 2005)
Debe colocarse rápidamente y mantenerse el menor lapso de tiempo posible.
- Aflojarlo ligeramente cada tres minutos para permitir el paso de la sangre y evitar la muerte de los tejidos. (OCEANO, 2005)
- Se suele anotar sobre la frente del accidentado la hora a la que se aplicó el torniquete, información que resulta indispensable para el equipo médico que le atienda posteriormente. (OCEANO, 2005)

Heridas

Hay heridas visibles, como las producidas por una caída o un corte, mientras que otras, producidas por golpes, no dejan signos externos inmediatos. Pueden ser incisas (producidas por objetos cortantes), contusas (por objetos romos) y especiales (mixtas, punzantes, mordeduras, arrancamiento). Su gravedad varía según el objeto causante, la localización de la herida y su profundidad. (OCEANO, 2005)

Desinfección

- Lavarse bien las manos antes de manipular una herida.
- Siempre que sea posible, emplear material estéril. Se puede conseguir un grado aceptable de esterilización por ebullición durante un mínimo de veinte minutos o flameando el objeto a esterilizar con alcohol.
- Sin hurgar en la herida, extraer los cuerpos extraños (tierra, cristales, etcétera). (OCEANO, 2005)
- Eliminar los restos de pelos y piel muerta.
- Lavar la herida con agua abundante y jabón y desinfectarla con un antiséptico no coloreado. (OCEANO, 2005)
- Si sangra, se puede rociar la herida con agua oxigenada o cubrirla con una gasa empapada en esa sustancia.
- No aplicar algodón ni pomadas directamente sobre la herida
- Sí la herida es importante, aplicar un vendaje compresivo y pedir ayuda médica. (OCEANO, 2005)
- Las heridas leves deben dejarse a descubierto, ya que los rayos ultra- violeta colaboran a su cicatrización
- En caso de supuración, se puede hacer una cura con una solución de alcohol en agua hervida. (OCEANO, 2005)

Heridas en el tórax

Pueden ir acompañadas de tos, esputos con sangre, silbido por la herida al respirar o burbujas, así como de dificultades respiratorias o shock. (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Evitar la entrada de aire mediante un vendaje impermeable, compresas, apósitos, esparadrapo o la misma mano si no se dispone de otra cosa.
- No administrar bebidas alcohólicas ni otros líquidos.
- Trasladar al herido abrigado y en posición recostada o semisentado. (OCEANO, 2005)

Heridas abdominales

Pueden producir lesiones en las vísceras (hígado, riñones), hemorragias internas o peritonitis. Pueden ir acompañadas de fracturas de columna y de pelvis. Los síntomas (dolores y pérdida del conocimiento) pueden tardar horas en aparecer). (OCEANO, 2005)

Actuación:

- No es conveniente dar de beber al afectado.
- Aplicar un vendaje para impedir que se muevan las vísceras.
- En caso de evisceración (salida de las vísceras del abdomen), no se deben reintroducir las vísceras.
- Trasladar al afectado en posición de decúbito supino (boca arriba) con las piernas flexionadas.

(OCEANO, 2005)

Los accidentes

Ahogamiento

El ahogamiento se produce por asfixia, es decir, por falta de oxígeno, al estar la víctima inmersa en un líquido. Puede deberse a la entrada de agua en los pulmones cuando el afectado, al intentar respirar, absorbe líquido. En otros casos, un espasmo de la glotis cierra las vías respiratorias, por lo que el agua va a parar al estómago. El espasmo impide la respiración y produce, igualmente, la muerte por asfixia. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- El afectado hace movimientos bruscos de las extremidades
- Al poco tiempo puede producirse falta de oxigenación y pérdida del conocimiento
- Una vez rescatado, se observa:
- Falta de respiración
- Pulso lento o inexistente

- Agua en los pulmones o el estómago
- Piel azulada o amoratada
- Cuando ha pasado mucho tiempo en el agua, hipotermia (descenso de la temperatura corporal) (OCEANO, 2005)

Actuación:

Rescate:

- Si la víctima se halla consciente y serena, lanzarle un objeto flotante para que se sujete a él.
- Si la víctima sufre un ataque de histeria, intentar tranquilizarla para poder remolcarla.
- Volverla cara arriba y mantenerle la cabeza fuera del agua.
- Si se dispone de una barca, sujetar a la víctima por debajo de los brazos para alzarla y bajarla varias veces a fin de que cobre el impulso suficiente para subirla a la barca. (OCEANO, 2005)

Una vez en tierra:

- Limpiar las vías respiratorias de objetos o sustancias que puedan obstruirlas.
- Vaciar de agua los pulmones o el estómago del afectado.
- Aplicarle la respiración artificial o reanimación cardiorrespiratoria. (OCEANO, 2005)

Atragantamiento

Asfixia por obstrucción de las vías respiratorias (nariz, boca, garganta o tráquea) que puede producirse por ingestión de comida u objetos diversos, o por la no expulsión correcta de vómitos. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Color azulado (cianosis)
- Hinchazón de las venas del cuello y la cara
- Pérdida de conocimiento (OCEANO, 2005)

Actuación:**Adultos:**

- Golpear enérgicamente la espalda del afectado.
- Inclinarlo hacia adelante, con la cabeza baja, y repetir las palmadas.
- Si nada de esto funciona, rodear la cintura del afectado por detrás con los dos brazos y apretarle brusca y fuertemente la boca del estómago con un puño sujeto por la otra mano. (OCEANO, 2005)

Niños:

- Arrodillarse o sentarse poniéndose al niño boca abajo encima de los muslos.
- Palmearle la espalda.
- Si la corpulencia del niño no permite aplicar este procedimiento, actuar como en el caso de los adultos. (OCEANO, 2005)

Bebés:

- Colocarse al bebé boca abajo sobre el antebrazo.
- Sosteniéndole la cabeza y los hombros con una mano, darle unas palmadas, rápidas y ligeras, con la otra. (OCEANO, 2005)

Personas solas:

Si una persona sufre un atragantamiento estando sola, se recomienda doblarse boca abajo sobre el respaldo de una silla y presionar bruscamente con fuerza sobre el abdomen. (OCEANO, 2005)

Intoxicaciones

En caso de intoxicación, lo primordial es averiguar qué sustancia la ha producido y en qué cantidad. Existen intoxicaciones por ingestión de venenos y productos químicos corrosivos, por alimentos en mal estado, por contaminación bacteriana del agua, por consumo de determinadas setas, por inhalación de gases, por

medicamentos o drogas, o por absorción de venenos orgánicos e inorgánicos a través de la piel. (OCEANO, 2005)

Diagnóstico de la intoxicación:

Hay que prestar atención a la coloración y aspecto de la piel, así como a la posible existencia de congestión o erupciones cutáneas.

- Las pupilas pueden mostrar una dilatación anormal (midriasis) en casos de intoxicación por setas o cocaína, botulismo y otros tóxicos; o bien una contracción permanente (miosis), como en el caso de los opiáceos.
- La coloración de los vómitos y su olor, así como el olor del aliento, son otras pistas sobre la fuente de intoxicación.
- Igualmente, pueden presentarse alteraciones de color en la orina y las deposiciones.
- La presencia de estrías blancas o azules en las uñas, por ejemplo, es también un signo, que nos orienta hacia un envenenamiento por arsénico o ácido oxálico. (OCEANO, 2005)

Síntomas generales:

- Alteraciones digestivas (vómitos, diarrea, dolores abdominales)
- Trastornos respiratorios o renales
- Trastornos metabólicos (deshidratación, acidosis...)
- Trastornos nerviosos (convulsiones, parálisis, coma)
- Trastornos de la visión (pérdida de vista, percepción coloreada, alucinaciones visuales)
- Quemaduras, manchas (amarillas, grises o blancas) y ampollas en el caso de corrosivos (OCEANO, 2005)

Actuación general:

- Deberá provocarse el vómito siempre que el sujeto esté consciente y el producto ingerido no sea corrosivo, cáustico o inflamable. El vómito se puede provocar introduciendo dos dedos en la boca o dando a beber un vaso de agua caliente con cucharaditas de sal.
- Si pierde el conocimiento, hay que colocar al intoxicado en posición de seguridad.

- Tratar el estado de shock si se presenta.
- En todos los casos, es conveniente pedir ayuda médica con urgencia. (OCEANO, 2005)

Intoxicaciones Alimentarias

Las más frecuentes son la salmonelosis, normalmente provocada por mayonesa o productos lácteos en mal estado, y las producidas por pescados o mariscos contaminados, o por carne en mal estado. La más grave, el botulismo, se produce por ingestión de productos enlatados en mal estado. Puede prevenirse hirviendo las latas durante quince minutos. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Diarreas y vómitos
- Espasmos abdominales
- Estado de shock
- Convulsiones
- Excitación o depresión
- Ausencia de orina
- Fiebre y deshidratación
- Erupciones cutáneas e ictericia
- Coma (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Tratamiento sintomático y dieta absoluta.
- Provocar vómitos hasta la evacuación total del estómago.
- Administrar algún vomitivo como un vaso de agua caliente o un refresco de cola con dos o tres cucharaditas de sal.
- No suministrar ningún tipo de alimento ni medicación, especialmente purgantes.
- Llamar al médico o acudir a un centro hospitalario. (OCEANO, 2005)

Intoxicación por medicamentos

Normalmente producidas por uso incorrecto o sobredosificación, las más frecuentes son las provocadas por la aspirina, la codeína de los jarabes para la tos, los antihistamínicos y los barbitúricos. Pueden producirse también accidentes terapéuticos como resultado de un tratamiento con fármacos antimicrobianos o con diuréticos. (OCEANO, 2005)

Actuación general:

- Provocar el vómito con ayuda de agua templada, café o refrescos de cola con sal o bicarbonato.
- En caso de ingestión accidental o error de dosificación, el prospecto dará indicaciones respecto al procedimiento a seguir.
- En caso de ingestión desmedida (intento de suicidio) es necesaria la atención hospitalaria urgente. (OCEANO, 2005)

Intoxicación por productos químicos

La ingestión y absorción a través de la piel y los tejidos de productos de limpieza, pinturas, disolventes, barnices, pegamentos, aerosoles, líquidos inflamables, materiales de construcción, productos agrícolas, naftalina, fósforo, combustibles o quitamanchas son algunas de las fuentes de intoxicación doméstica más frecuentes. (OCEANO, 2005)

Actuación general:

- No provocar el vómito si se desconoce la sustancia que ha motivado el envenenamiento, hay convulsiones o estado de coma.
- No emplear vomitivos si se trata de venenos corrosivos o se presentan vómitos.
- Si la sustancia no es corrosiva, provocar vómito con los dedos o dando a beber agua caliente con sal o aceite.
- Buscar ayuda médica o trasladar urgentemente al afectado a un centro hospitalario.

- Neutralización del tóxico.
 - En envenenamientos, por lejía o amoníaco, administrar leche o agua con limón o vinagre.
 - En envenenamiento por ácido clorhídico (sulfumán) dar agua bicarbonatada o leche con clara de huevo.
 - Administrar un antídoto.
 - Lavado gástrico.
- (OCEANO, 2005)

Mordeduras y picaduras

Las mordeduras y picaduras de animales pueden, en algunos casos, provocar enfermedades como la rabia, la espiroquetosis y la psitacosis. Pocas son las mordeduras de animales que resultan mortales para el hombre. No obstante, tanto los insectos como algunos animales marinos pueden ocasionar molestias, dolor, inflamación o reacciones alérgicas con sus picaduras o mordeduras. (OCEANO, 2005)

Venenosas OFIDIOS (víboras)

Síntomas:

- Huellas de los colmillos en la parte de arriba de la mordedura
- Enrojecimiento con riesgo de Infección
- Dolor intenso e hinchazón o tumefacción en la zona afectada
- Dolor de cabeza y mareos
- Náuseas y fiebre
- Respiración alterada y pulso rápido y débil
- Estado de postración general (OCEANO, 2005)

Actuación:

- No levantar la extremidad lesionada por encima del nivel del corazón.
- No realizar Incisiones.
- Succionar el veneno y escupirlo.

- Aplicar un torniquete flojo.
- Aplicar frío o hielo a nivel local.
- Limpiar la zona afectada y aplicar un apósito.
- Si se trata de un brazo, inmovilizarlo con un cabestrillo.
- Si la herida ha sido en una pierna, se inmovilizarán ambas juntas.
- Debe administrarse un suero antiofidio si se dispone de él.
- Buscar ayuda médica. (OCEANO, 2005)

Mamíferos

Las mordeduras de algunos mamíferos, como el perro y el gato, que se hallen infectados por el virus de la rabia pueden transmitir esa enfermedad al hombre. Sus síntomas pueden aparecer al cabo de unas semanas o incluso de unos meses y sus consecuencias, de no aplicarse tratamiento, pueden producir la muerte. (OCEANO, 2005)

Síntomas de la rabia:

- Fiebre
- Agitación
- Espasmos, contracturas o parálisis
- Coma hipertérmico y muerte

Actuación:

- Desinfectar la herida con agua y jabón.
- Aplicar antisépticos yodados o alcohol.
- Administrar la vacuna y suero antirrábico.
- Localizar y aislar al animal causante para observar su comportamiento extremando las precauciones con el fin de evitar nuevas mordeduras. (OCEANO, 2005)

No venenosas

Síntomas:

- Inflamación local
- Ligera inflamación de los ganglios linfáticos (arañazos de gato)
- Picores e irritación (orugas y ciempiés)

- Leve irritación cutánea (hormigas) (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Lavar y desinfectar bien la herida con abundante agua y jabón.
- Aplicar hielo o compresas frías para aliviar la Irritación.
- No tocar los ojos ni otras partes del cuerpo con la zona afectada.
- Proteger la herida con una gasa y un vendaje.
- Debe buscarse consejo médico por si es necesario emplear algún antibiótico.
- En mordeduras de loros, ratas y animales de granja puede ser conveniente la prevención antitetánica.

(OCEANO, 2005)

Quemaduras

La gravedad de una quemadura depende de factores como la intensidad y el tiempo de actuación de la fuente de calor, su profundidad, la localización en el cuerpo y la extensión. Se consideran quemaduras muy graves aquellas que afectan entre un diez y un sesenta por ciento del cuerpo. Si se quema más de una décima parte del cuerpo, además del shock primario que sigue al accidente, también puede aparecer un shock secundario. Si existe destrucción de la piel, puede ser necesario realizar una reparación quirúrgica mediante injertos. (OCEANO, 2005)

Las quemaduras, ya sean producidas por fuego, electricidad, metales incandescentes, líquidos hirviendo o cualquier otra causa, pueden ser el foco de una infección grave. (OCEANO, 2005)

Primer grado (eritemas)

Síntomas:

- Enrojecimiento de la piel

Actuación:

- Aplicar compresas frías o hielo, alcohol o polvos de talco.
- Puede aplicarse después una pomada o crema hidratante.
- Quitarse los anillos, las pulseras u otros elementos rígidos en contacto con la zona afectada.

- En las quemaduras por ácidos, mantener la parte afectada bajo el agua fría del grifo o lavar con agua abundante, hasta eliminar la sustancia de la piel
- En quemaduras por lejía, amoníaco o sosa cáustica, neutralizar con agua acidulada (con vinagre o zumo de limón, por ejemplo).
- En caso de ácidos como el sulfuro de hidrógeno, el agua para neutralizar las quemaduras debe ser bicarbonatada o jabonosa.
- Si existe shock, acudir a un centro hospitalario. (OCEANO, 2005)

Segundo grado (flictenas)

Síntomas:

- Ampollas

Actuación:

- Limpiar la zona afectada con agua abundante o un antiséptico.
- Cubrir con gasas estériles, vendando sin apretar.
- No reventar las ampollas.
- Si se trata de ampollas producidas por el sol, poner a la sombra a la persona afectada y darle de beber mucha agua.
- Prever la aparición de shock. (OCEANO, 2005)

Tercer (escaras) y cuarto grado

Síntomas:

- Ulceraciones y carbonización, con destrucción incluso de tejidos profundos. La piel aparece de un tono grisáceo o carbonizada (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Buscar atención hospitalaria inmediata.
- No quitar la ropa a la persona accidentada, ni cubrir con gasas, algodón, grasas o pomadas las quemaduras.
- Evitar infecciones impidiendo que se deposite polvo o tierra: cubrir con una tela limpia o con apósitos especiales.
- Lavar con agua abundante la zona afectada por cáusticos químicos o fósforo.

- No emplear nunca agua para apagar las llamas del cuerpo de una persona afectada; hacerla rodar por el suelo, echarle encima mantas o ropas, o arrojarse sobre ella.
- Si padece dolores intensos, darle analgésicos.
- Atender el posible estado de shock mientras llega la ambulancia o se produce el traslado al hospital.
- Si se retrasa la ayuda, envolver al quemado en mantas, tenderlo con los pies en alto y llevarlo al hospital sin pérdida de tiempo.

(OCEANO, 2005)

Electrocución

En el hogar pueden producirse descargas eléctricas por manipulación de un aparato eléctrico en mal estado, por defectos de la instalación, o a causa de la humedad. Los rayos son también descargas eléctricas que se producen durante las tormentas. Las lesiones; debidas a la electricidad pueden llegar a causar la muerte. (OCEANO, 2005)

En la naturaleza

Prevención:

Si estando en el campo nos sorprende una tormenta con gran aparato eléctrico, es conveniente:

- Evitar la proximidad de árboles, postes, puentes metálicos, entradas de cuevas, postes de alta tensión, y antenas de TV.
- En los descampados, tumbarse en el suelo o ponerse en cuclillas con la cabeza baja y los brazos en torno a las rodillas.
- Si estamos en un automóvil, apearse.
- No abrir el paraguas.
- Desprenderse de cañas de pescar, palos de golf u objetos similares que puedan atraer una descarga. (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Tender al accidentado boca arriba con la cabeza ligeramente en alto.
- Si no ha sufrido quemaduras graves, hacerle fricciones enérgica; refrescarle la cara y darle a oler- vinagre o amoníaco.
- Si no recobra el sentido, habrá que recurrir a la respiración artificial y/o al masaje cardíaco.
- Caso de que el afectado esté en estado de shock o presente quemaduras, habrá que procede- como se indica en los apartado; correspondientes. (OCEANO, 2005)

En el hogar**Prevención:**

- No emplear secadores, radios u otros aparatos eléctricos en el cuarto de baño. El agua es buena conductora de a electricidad.
- Mantener la instalación eléctrica del hogar en buen estado.
- Comprobar que los electrodomésticos estén adecuadamente instalados, con una toma de tierra.
- Reparar todos los aparatos y tomas de electricidad averiados.
- Si hay niños, emplear protectores para os enchufes.
- Cuando se produzcan tormentas con gran intensidad de aparato eléctrico, desconectar la luz, sentarse en el centro de las habitaciones y mantenerse alejado de masas metálicas. (OCEANO, 2005)

Actuación:

- En primer lugar, desconectar la fuente de la descarga, ya sea desenchufando el aparato que la ha producido o desconectando el panel eléctrico general; no hay que correr la misma suerte que el accidentado al intentar socorrerle.
- Si esto no es posible, situarse sobre una superficie seca no conductora (madera, periódicos, goma) o ponerse zapatos de suela de goma, y apartar al accidentado del contacto con un palo de escoba, una silla, o algún objeto de madera o plástico que no conduzca la electricidad. No emplear nunca objetos metálicos. (OCEANO, 2005)

- Una vez hecho esto, proceder como en los accidentes por rayo.
(OCEANO, 2005)

Ataque cardíaco

Cuando se bloquean una o más arterias coronarias, los vasos sanguíneos que abastecen de sangre al corazón, se produce un ataque cardíaco, que puede dañar el órgano por falta de oxígeno. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Molestias u opresión en el pecho o en la parte alta del abdomen, que pueden extenderse a los brazos, el cuello o la espalda
- En caso de angina de pecho, el dolor suele desplazarse hacia el brazo izquierdo
- Náuseas
- Pulso débil
- Palidez (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Tomar el pulso al afectado.
- Reclinarle con la cabeza ligeramente en alto.
- Aflojarle la ropa y, si está consciente, tranquilizarlo y hacerle respirar profundamente.
- En caso de necesidad, habrá que recurrir a la reanimación cardiorrespiratoria.
(OCEANO, 2005)

Observaciones:

Un ataque al corazón puede producir un paro cardíaco. Es vital reaccionar con rapidez, ya que los primeros minutos son decisivos para el restablecimiento de la persona afectada, evitar que sufra daños irreversibles e incluso impedir su muerte. El paro cardíaco puede obedecer también a un shock eléctrico o anafiláctico, una hemorragia intensa o un envenenamiento.

(OCEANO, 2005)

Desmayo

Conocido también como lipotimia o desvanecimiento, suele ser de origen nervioso. Es una pérdida pasajera del conocimiento por disminución del suministro de sangre al cerebro (falta de irrigación cerebral) debida normalmente a un dolor, una emoción fuerte o al calor. También pueden ser sus causas el aire enrarecido, la ansiedad o los problemas de tensión arterial. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Palidez
- Pulso lento
- Descenso de la tensión arterial
- Respiración superficial y rápida
- Sudor frío
- Mareo
- Pérdida de conocimiento (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Acostar al afectado en un lugar tranquilo y aflojarle la ropa.
- Ponerle los pies en alto, por encima del nivel del corazón o sentarlo e inclinarlo hacia adelante, poniéndole la cabeza entre las rodillas.
- Dejarle espacio para que respire.
- No administrar bebidas alcohólicas ni tampoco medicamentos, si no es por prescripción médica.
- Puede ser útil refrescar la cara del afectado con un paño mojado en agua fría.
- Si el malestar persiste, llamar a un médico.
- En caso de necesidad, practicar la respiración boca a boca o incluso un masaje cardíaco. (OCEANO, 2005)

Epilepsia

Originado por una perturbación transitoria de la actividad eléctrica del cerebro, el ataque de epilepsia se caracteriza por crisis convulsivas localizadas o generalizadas más o menos intensas. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Al comenzar el ataque, el afectado lanza un grito y cae al suelo.
- Durante el período tónico (primera fase), el afectado sufrirá contracturas musculares y cianosis (es decir, amoratamiento).
- Durante el período clónico (fase inter- media), se suceden las sacudidas, normalmente muy violentas, con posible aparición de espuma en la boca. Si el afectado se ha mordido la lengua, ésta puede ser sanguinolenta.
- Posteriormente, el afectado queda en estado semicomatoso hasta que recupera el conocimiento. (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Dejar espacio libre apartando todo aquello con lo que pudiera lastimarse el afectado.
- Si el ataque se produce en la calle, apartarlo del tráfico y alejar a la gente.
- No introducir objetos duros en la boca del afectado, en todo caso, ponerle entre los dientes algo blando, como una servilleta o un pañuelo retorcido.
- Dejar que el ataque termine por sí solo, conservar la calma y, cuando el afectado recobre el conocimiento, ponerlo en posición lateral de seguridad.
- Si se repite el ataque sin que el afectado haya recuperado la consciencia, avisar a una ambulancia. (OCEANO, 2005)

Insolación

Trastorno causado por una exposición excesiva a los rayos del sol. Puede tener graves consecuencias e incluso producir estado de coma. Lo primordial en caso de insolación es tratar de refrescar al afectado. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Congestión de la cara
- Respiración acelerada, jadeos
- Vómitos
- Vértigo
- Cefalea (dolor de cabeza)

- Sudoración
- Convulsiones
- Fiebre alta (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Trasladar al afectado a un lugar fresco y tranquilo.
 - Ponerle la cabeza en alto.
 - Refrescarle mojándole la ropa, aplicándole hielo en la cabeza y dándole de beber agua fresca o ligeramente salada (una cucharadita de sal por litro).
 - Dar masajes en brazos y piernas.
 - Si es necesario, aplicar la respiración artificial.
 - Conseguir atención médica.
- (OCEANO, 2005)

Shock

Las causas que pueden producir un shock son múltiples, desde una hemorragia a una alergia grave. Consiste en un debilitamiento del corazón, con la consiguiente bajada de tensión, o una reducción de la cantidad de sangre circulante. En todos los casos, el shock puede verse agravado por el dolor, la edad, otras enfermedades o infecciones debilitadoras del organismo, la fatiga e incluso las condiciones atmosféricas. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Palidez, tono grisáceo en los labios, piel fría y sudorosa
- Sed. pupilas dilatadas y pulso débil y acelerado
- Respiración rápida y bostezos por falta de oxígeno
- Agitación seguida de obnubilación y descenso de la tensión arterial
- Pérdida de conocimiento, estado de coma e incluso muerte (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Si el accidentado no presenta fracturas en el cuello, cabeza o columna, ponerle los pies en alto.
- Si hay vómitos, recostarlo en posición lateral.

- Tras aflojarle la ropa, atender las posibles heridas, fracturas o quemaduras.
- Vigilar su respiración y su pulso.
- No administrarle comida ni bebida, aun cuando se le pueden mojar los labios.
- Mantenerlo caliente y tranquilo y, de ser posible, no moverlo.
- Puede ser necesario suministrarle analgésicos, oxígeno o incluso hacerle una transfusión.
- Si hay que proceder a su inmediata evacuación, mover al accidentado con precaución, abrigarlo bien y colocarlo en una posición cómoda. (OCEANO, 2005)

Observaciones:

Existen otros cuadros patológicos con síntomas parecidos. Es el caso de las lipotimias o desmayos, a veces confundidas con el shock, que no son más que desvanecimientos sin importancia, aunque incluyan pérdida del conocimiento. Si se trata de un síncope, aunque existen signos comunes, la diferencia fundamental es la detención del pulso y el movimiento respiratorio.

(OCEANO, 2005)

Catástrofes naturales e imprevistas

Terremoto o sismos

Movimiento de la Tierra, causado por liberación de energía acumulada durante un largo tiempo. La corteza de la Tierra está conformada por placas tectónicas, cada una con diferentes características físicas y químicas. Estas placas se acomodan en un proceso que lleva millones de años y han ido dando la forma que hoy conocemos a la superficie de nuestro planeta, originando los continentes y los relieves geográficos en un proceso que está lejos de completarse.

La actividad subterránea originada por un volcán en proceso de erupción puede originar un fenómeno similar. (ETSAC, 2014)

No existe ninguna manera de saber cuándo ocurrirá un sismo, lo mejor que podemos hacer es informarnos y prepararnos para actuar de la mejor manera cuando se

produzca el próximo sismo. Las siguientes medidas para prevenir y disminuir los daños causados por un sismo. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Antes

- En su hogar, determine los objetos que puedan convertirse en un peligro durante un terremoto, como, por ejemplo, cuadros, espejos, lámparas, macetas colgantes, etc. y reubíquelos o asegúrelos de manera que no puedan caerle encima de ocurrir un sismo. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Practique simulacros de terremoto. Con anticipación, cada miembro de su familia, oficina o escuela debería saber dónde colocarse en caso de sismo; por ejemplo, debajo de un escritorio o una mesa fuerte. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Conozca dónde y cómo cerrar el paso de la electricidad, el gas y el agua en los interruptores y tomas principales. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Acuerde un teléfono de contacto fuera de la ciudad al cual los miembros de su familia puedan llamar para hacerles saber a los demás que están bien y números teléfonos de bomberos o alguna institución que brinda primeros auxilios o ayuda ante estos desastres. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Mantenga una reserva de alimentos no perecibles (comida enlatada) y agua potable en botellas para al menos 3 días, mantenerlo en mochilas o algo cómodo para movilizarse ante estas situaciones (kit de emergencias. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Kit de emergencia:

Acostúmbrese a tener a mano una mochila con:

- Radio portátil
- Linterna con pilas
- Botiquín de primeros auxilios
- Agua embotellada
- Alimentos enlatados y granos secos
- Abrelatas - Una copia de sus documentos personales
- Pito

- Lista de teléfonos de emergencia y familiares (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Durante

En lo posible manténgase tranquilo y permanezca en el interior mientras dure el terremoto.

En Hogar

- Active su plan Familiar de respuesta ante estas situaciones
- ¡Échese al piso, cúbrase y agárrese! Dé solo los pasos que le permitan colocarse debajo de un lugar seguro, como un escritorio o una mesa resistente. Una vez allí agárrese con ambas manos de una pata. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- También se puede utilizar otra opción **triangulo de la vida** que consiste en colocarse a un costado de una mesa, sofá o cualquier mueble que no contenga partes caíbles y sea resistente, por lo regular siempre que cae una pared o techo sobre un mueble o auto siempre queda un espacio triangular al lado, pero se corre riesgo que a la persona le caiga algún objeto o escombros sobre la persona. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Manténgase alejado de ventanas, vidrios, espejos, puertas exteriores o paredes y de todo lo que pueda caerle como lámparas y muebles. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Si no hay una mesa o escritorio cerca de usted, cúbrase la cara y la cabeza con sus brazos y agáchese lejos de ventanas y estanterías. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

La calle:

- Aléjese de los postes, los cables eléctricos, edificios, paredes y lejos de las carreteras donde transitan carros para evitar que algún atropellamiento. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Un edificio:

- Métase debajo de una mesa o escritorio, o utilizar el triángulo de la vida, alejado de ventanas y paredes exteriores. Permanezca allí hasta que haya pasado el movimiento. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Si no se encuentra cerca de ningún mueble fuerte, busque una esquina o columna de paredes y cúbrase la cabeza. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- NO use los ascensores, puede quedar atrapado. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

No se precipite a buscar salida, muchas otras personas querrán hacerlo. Un fuerte llamado de atención pidiendo calma puede ayudar mucho. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Un carro en movimiento:

- Pare tan rápido como sea posible fuera de la carretera o a un costado sin peligro que otro vehículo colisione con usted y quédese dentro del vehículo hasta que pase el temblor.
- Evite detenerse cerca o debajo de edificios, árboles, puentes o cables eléctricos.
- Luego, proceda cautelosamente, observando la carretera y los puentes para ver si tienen daños.
- Si tiene que salir, esté pendiente de objetos que caigan, cables eléctricos caídos y paredes, puentes, etc.

(Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Después

- **Si queda atrapado en los escombros:**

- ✓ Trate de no moverse ni levantar polvo.
- ✓ Cúbrase la boca con un pañuelo o con su ropa.

Dé golpes en un tubo o la pared para que los rescatadores puedan encontrarlo. Use un pito, si tiene uno. Grite sólo como último recurso, al hacerlo podría tragar cantidades peligrosas de polvo. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Sepa que después de un terremoto, vendrán réplicas. Si el lugar donde se encontraba fue afectado por el primer temblor, evite volver a él. Estas réplicas por lo general son menos violentas que el terremoto principal, pero suficientemente fuertes para causar daños adicionales a estructuras debilitadas. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Verifique si hay lesiones. No intente mover a las personas que estén seriamente lesionadas, a menos que estén en peligro inmediato de muerte o nuevas lesiones. Si tiene que mover a una persona inconsciente, estabilice primero el cuello y la espalda, y luego pida ayuda inmediatamente. Si la víctima no está respirando, coloque cuidadosamente a la víctima en posición para administrarle **resucitación de boca a boca**. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

- Mantenga la temperatura del cuerpo de la persona lesionada con una frazada, pero asegúrese de que no se caliente demasiado.

Nunca dé líquidos a una persona inconsciente. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Si la luz se corta, use linternas de batería. No use velas ni fósforos en el interior después de un terremoto, ya que puede haber fugas de gas. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Inspeccione su hogar para ver si hay daños estructurales. Si tiene dudas acerca de la seguridad, haga que un ingeniero civil inspeccione su casa antes de regresar. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Si se detectan vapores de gasolina y el edificio no está bien ventilado, salga inmediatamente. Si siente olor a gas o escucha un sonido de silbido o soplido, abra una ventana y salga. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

- Corte la corriente eléctrica, si sabe o sospecha que hay daños. Cierre el suministro de agua en la toma principal si las tuberías de agua están dañadas. Llame a sus familiares cuando este en un lugar fuera de peligro. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

¡Ojo con los tsunamis!

Si está en la playa, esté consciente de la posibilidad de un tsunami, también llamado maremoto,”. Cuando las autoridades locales emitan una advertencia de tsunami o el mar retroceda más de lo normal o tenga un comportamiento extraño, sepa que una serie de olas peligrosas pueden llegar a las costas. Salga de la playa y camine a un lugar alto. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Incendio

Un incendio es un fuego de grandes proporciones que se desarrolla sin control, el cual puede presentarse de manera instantánea o gradual, pudiendo provocar daños materiales, interrupción de los procesos de producción, pérdida de vidas humanas y afectación al ambiente. (ADMD, 2010)

Cómo actuar en caso de incendio.

- Guarda la calma
- Evalúa la situación, trata de ver que se quema, en qué cantidad, el sitio donde está el fuego y si éste puede propagarse.
- Da la voz de alarma, primero a los bomberos y posteriormente a las personas más cercanas
- Trata de controlar la situación retirando a las personas a un lugar seguro o utilizando un extintor
- Si el incendio tiende a propagarse evacúa el área
- Baja por las escaleras de emergencia, no utilices los elevadores.
- Si no puedes bajar, intenta subir hasta la azotea; deja abierta la puerta de acceso a la misma para que el humo no se acumule en el cubo de las escaleras
- No te encierres en baños o closets, ni te metas debajo de mesas, escritorio, cama etc., ya que el humo y el calor invadirán toda el área
- Si está totalmente oscuro sigue una pared y no te separes de ella.
- No abras las regaderas del baño u otras llaves de agua tratando de refrescarte, las altas temperaturas que se producen en un incendio, harán

entre otras cosas que el agua se vaporice rápidamente desplazando el oxígeno

- Abre una ventana que dé a la calle y hazte notar, en pisos superiores puedes colocar en la ventana una sábana blanca que es una señal internacional de socorro, también puedes gritar
- No regreses al interior del inmueble por ningún objeto
- Si quedas atrapado en una oficina, departamento o cuarto haz lo siguiente:
 - ✓ Cierra la puerta
 - ✓ Tapa cualquier entrada de humo utilizando toallas, cortinas o pedazos de alfombra de preferencia húmedos o mojados
 - ✓ Comunícate de ser posible por teléfono al conmutador del edificio y señala tu posición
 - ✓ Comunícate de ser posible al cuerpo de bomberos o con cualquier servicio de emergencia e indícales tu posición (Mexico, 1017)

En caso de estar atrapado.

- Debes si te es posible recostarte o permanecer lo más cerca al piso como sea posible para así evitar la inhalación de gases tóxicos, evitar el calor y aprovechar la mejor visibilidad.
- Tápate con un trapo o pañuelo de preferencia húmedo la nariz y la boca arrastrándote por el piso.
- Localiza la ruta de evacuación o trata de entrar a una oficina o cuarto que tenga ventanas que den a la calle.
- Si te encuentras lesionado, guarda la calma, de ser posible y si sabes cómo hacerlo, aplícate los primeros auxilios, grita pidiendo ayuda, arrástrate tratando de alcanzar la ruta de evacuación y no te alejes de la misma, esto facilitará tu localización ya que durante un incendio, los bomberos siguen esa misma ruta pero en sentido contrario por lo que existen mayores posibilidades de encontrarte. (Mexico, 1017)

Cómo auxiliar a una víctima de las llamas.

- Evita que la víctima corra, si hace esto, se avivarán las llamas
- Asegúrate de que las manos de la víctima cubran su cara

- Antes de tocar a la víctima es importante verificar si está en contacto con algún tipo de energía eléctrica
- Pon a la víctima en el piso y cúbreala con una manta, cortina, toalla o chamarra para sofocar las llamas
- Si no tienes con qué envolver a la víctima debes hacerla rodar sobre el piso **hasta que el fuego se apague.**
- Si la víctima no está respirando, coloque cuidadosamente a la víctima en posición para administrarle **resucitación de boca a boca o RCP** (Mexico, 1017)

Recordatorios.

Lo más importante en cualquier tipo de emergencia es salvar la vida

Solicita inmediatamente los servicios de emergencia como es el del cuerpo de bomberos

Nunca vayas solo a combatir un incendio

En caso de incendio por ningún motivo, deberás permanecer en un lugar en donde haya humo o gases venenosos, sal de inmediato

La capacitación y la práctica en simulacros de evacuación en caso de incendios, es la medida preventiva más efectiva para el control de este tipo de eventualidades

Si tienes dudas en cuanto al control de una emergencia o no sabes qué hacer al respecto, retírate del lugar.

(Mexico, 1017)

2.2. Fundamentos, Base Legales

DECRETO NUMERO 90-97

CODIGO DE SALUD

DECRETO NUMERO 90-97 (GUATEMALA)

EL CONGRESO DE LA REPUBLICA DE GUATEMALA

CONSIDERANDO:

Que la Constitución Política de la República organiza el Estado para proteger a la persona y a la familia, para alcanzar el fin supremo en la realización del bien común y le asigna, los deberes de garantizarle a los habitantes de la República, la vida, la seguridad y el desarrollo integral de la persona.

CONSIDERANDO:

Que la misma Constitución Política de la República reconoce que el goce de la salud es derecho fundamental del ser humano sin discriminación alguna, y obliga al Estado a velar por la misma, desarrollando a través de sus instituciones acciones de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación, a fin de procurarles a los habitantes el más completo bienestar físico, mental y social, reconociendo, asimismo, que la salud de los habitantes de la Nación es un bien público.

CONSIDERANDO:

Que para el logro de tan loables fines se hace necesario la estructuración de políticas coherentes de Estado en materia de salud, que garanticen la participación de todos los guatemaltecos en la búsqueda de la salud, sobre la base de las estrategias de descentralización y desconcentración de los programas y servicios, en participación social, promovida en base a los principios de equidad, solidaridad y subsidiaridad.

CONSIDERANDO:

Que las instituciones encargadas de velar por la salud y bienestar de los guatemaltecos y los servicios y prestaciones, requieren de una efectiva

modernización y coordinación de su infraestructura, personal, políticas, programas y servicios, a efecto de lograr la universalidad en la cobertura de los servicios.

CONSIDERANDO:

Que para el logro de los mandatos constitucionales, deben elaborarse políticas de Estado, que a largo plazo, en materia de salud, permitan la modernización y reestructuración del sector salud.

POR TANTO:

En ejercicio de las atribuciones que le confiere el artículo 171 literal a) de la Constitución Política de Guatemala.

DECRETA:

El siguiente:

CODIGO DE SALUD

DECRETO NUMERO 90-97

CODIGO DE SALUD

LIBRO I

DISPOSICIONES GENERALES

TITULO UNICO

CAPITULO I

PRINCIPIOS FUNDAMENTALES (Guatemala C. d.)

ARTICULO 1. Del derecho a la salud. Todos los habitantes de la República tienen derecho a la prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de su salud, sin discriminación alguna.

ARTICULO 2. Definición. La salud es un producto social resultante de la interacción entre el nivel de desarrollo del país, las condiciones de vida de las poblaciones y la participación social, a nivel individual y colectivo, a fin de procurar a los habitantes del país el más completo bienestar físico, mental y social.

ARTICULO 3. Responsabilidad de todos ciudadanos. Todos los habitantes de la República están obligados a velar, mejorar y conservar su salud personal, familiar y

comunitaria, así como las condiciones de salubridad del medio en que viven y desarrollan sus actividades.

ARTICULO 4. Obligación del Estado. El Estado, en cumplimiento de su obligación de velar por la salud de los habitantes y manteniendo los principios de equidad, solidaridad y subsidiaridad, desarrollará a través del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y en coordinación con las instituciones estatales centralizadas, descentralizadas y autónomas, comunidades organizadas y privadas, acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, así como las complementarias pertinentes, a fin de procurar a los guatemaltecos el más completo bienestar físico, mental y social.

Asimismo, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social garantizará la prestación de servicios gratuitos a aquellas personas y sus familias, cuyo ingreso personal no les permita costear parte o la totalidad de los servicios de salud prestados.

ARTICULO 5. Participación de la comunidad. El Estado garantizará el ejercicio del derecho y el cumplimiento del deber de la comunidad de participar en la administración parcial o total de los programas y servicios de salud. Para fines de este Código, en lo sucesivo la administración comprenderá la planificación, organización, dirección, ejecución, control y fiscalización social.

ARTICULO 6. información sobre salud y servicios. Todos 105 habitantes tienen, en relación con su salud, derecho al respeto a su persona, dignidad humana e intimidad, secreto profesional y a ser informados en términos comprensibles sobre los riesgos relacionados con la pérdida de la salud y la enfermedad y los servicios a los cuales tienen derecho.

- **Reglamento sobre protección relativa a accidentes, Acuerdo 1002 del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) (SOCIAL)**

Artículo 11.

- e) Efectuar prácticas asistenciales de emergencia (primeros auxilios) con el personal de trabajo, para casos de accidente.

- **Ley de la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres de origen natural o provocado CONRED (REGLAMENTO)**

Decreto 109-96, (1996) artículo 3 inciso a) promueve la coordinación interinstitucional en toda la república para determinar acciones, procedimientos y normas para reducir los efectos de los desastres.

CAPÍTULO III: Plan de acción o de la intervención

3.1. Tema: “Guía educativa de primeros auxilios en caso de emergencia”

3.2. Hipótesis – acción

Si se elaborara una guía educativa de primero auxilios, entonces se resolvería el escaso conocimiento de primeros auxilios en situaciones de emergencia.

3.3. Problema

¿Cómo se podría resolver el escaso conocimiento de primeros auxilios en situaciones de emergencia?

3.4. Ubicación

Colonia Nueva Barrio la Ermita. Santa Catarina Mita, Jutiapa.

3.5. Epesista: Francisco Javier Martínez Vicente

Carné: 201217653

3.6. Unidad Ejecutora:

Universidad de San Carlos de Guatemala

Facultad de Humanidades

Departamento de Pedagogía

Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

3.7. Descripción de la Intervención.

La intervención será realizada en la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, a cargo del coordinador Henri Campos, donde los estudiantes de la carrera Profesorado de Enseñanza Media en Pedagogía, Ciencias Sociales y Formación Ciudadana recibirán una inducción sobre la importancia de los primeros auxilios para saber cómo actuar ante la situaciones de emergencia y la aplicación de lo aprendido, obteniendo como resultado personas capaces a reaccionar ante estas circunstancias.

3.8. Justificación

La intervención se realizará acorde al diagnóstico realizado en la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, se pudo detectar que la institución carece de planificación en cuanto a inducciones sobre temas de salud preventiva enfocado a los primeros auxilios, para los estudiantes de la Carrera Profesorado de Enseñanza Media en Pedagogía, Ciencias Sociales y Formación Ciudadana. Esto es una problemática que puede afectar a cualquier persona inmersa en la institución al no saber cómo actuar ante cualquier situación de emergencia. Es necesario, entonces como medida preventiva capacitar con profesionales en el tema a estudiantes para tener el conocimiento cuando se presente una situación donde se tenga que hacer usos de los primeros auxilios, con ello se pretende otorgar herramientas que permiten reaccionar con los conocimientos correctos para salvaguardar vidas.

3.9. Objetivos de la Intervención: General y específicos.

General:

Contribuir a orientar a través de la sociabilización de la guía en primeros auxilios para evitar complicaciones derivadas de accidentes.

Específicos:

- ✓ Elaborar una Guía Educativa para resolver emergencias de Primeros Auxilios.
- ✓ Concienciar sobre la atención inmediata de los primeros auxilios.
- ✓ Implementar inducción sobre los primeros auxilios.

3.10. Metas

- ✓ Realización de una guía educativa en primeros auxilios en caso de emergencia.
- ✓ Realizar una concienciación sobre la atención inmediata de los primeros auxilios.

- ✓ Entrega 30 guías a grupo de estudiantes universitarios, de la carrera de Profesorado de Enseñanza Media en Pedagogía, Ciencias Sociales y Formación Ciudadana.

3.11. Actividades para logro de los objetivos.

No.	Objetivos	Actividades
1	Elaborar una Guía Educativa para resolver emergencias de Primeros Auxilios.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Seleccionar y depurar información sobre Primeros auxilios. ✓ Revisión y corrección de la guía. ✓ Reproducir la guía. ✓ Empastar la guía.
2	Concienciar sobre la atención inmediata de los primeros auxilios.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Buscar personal especializado. ✓ Montar el equipo audiovisual. ✓ Solicitud para la participación de estudiantes en la inducción.
3	Implementar inducción sobre los primeros.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Dar indicaciones a los estudiantes para la actividad. ✓ Preparar material didáctico. ✓ Presentar a personal especializado.

3.12. Técnicas Metodológicas

- ✓ **Observación**
- ✓ **Análisis documental**
- ✓ **Entrevistas**

3.13. Cronograma

Tiempo de realización

No.	Actividades	Mes	Año 2,017														
			Marzo				Abril				Mayo						
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5		
1	Reunión con el Coordinador de la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa.	2 Marzo															
2	Solicitud al coordinador para la autorización para ejecución del proyecto.	2 Marzo															
3	Investigar la información necesaria para redactar la guía.	3 y 4 Marzo															
4	Clasificar y analizar la información obtenida.	4 Marzo y 1 Abril															
5	Redacción de la guía.	2 y 3 Abril															
6	Solicitud de apoyo para Bomberos Voluntarios.	4 Abril															
7	Reproducción de 15 ejemplares de la guía para estudiantes.	1 y 2 Mayo															
8	Concienciación, socialización e inducción de la guía.	4 Mayo															
9	Entrega de las guías de primero auxilios	4 Mayo															

3.14. Recursos:

Humanos

- ✓ Coordinador de la sede
- ✓ Estudiantes Universitarios
- ✓ Bomberos Voluntarios

Materiales

- ✓ Computadora
- ✓ Cañonera
- ✓ Equipo de sonido
- ✓ Diplomas
- ✓ Instrumentos de primeros auxilios
- ✓ Guías

Físicos

Instalaciones de la Facultad de Humanidades sede Santa Catarina Mita, Jutiapa.

3.15. Presupuesto

Fuente de financiamiento del Proyecto de intervención comercios y empresas catarinecas.

No.	Gestión	Descripción	Cantidad	Valor
2	Pastelería Rosy	sandwich	50	Q.250.00
3	Universidad de San Carlos	Cañonera	1	Q.150.00
4	Universidad de San Carlos	Sonido	1	Q.150.00
6	Distribuidora Carolina	Gaseosas 12 onz	50	Q.200.00
			Total	Q.750.00

No.	Descripción de gastos	Cantidad	Valor Unitario	Valor
1	Alquiler de equipo de sonido	1	Q.150.00	Q.150.00
2	Alquiler de cañonera	1	Q.150.00	Q.150.00
4	Refacción para socialización	50	Q.5.00	Q.250.00
5	Bebida para socialización	50	Q.4.00	Q.200.00
6	Reproducción de guías	30	Q.31.50	Q.472.50
7	Empastado de guías	15	Q.10.00	Q.150.00
8	Diploma a Estación de Bombero Voluntarios	1	Q.10.00	Q.10.00
9	Diplomas a Coordinador y de la sede y Asesor	2	Q.10.00	Q20.00
12	Imprevistos y otros.	Varios	Q.200.00	Q.200.00
			Total	Q.1,602.50

3.16. Evaluación de la intervención.

No.	Criterios de evaluación	Si	No
1	Se identificó exactamente el problema en el establecimiento.	X	
2	Se utilizaron de forma correcta las técnicas metodológicas para recabar información.	X	
3	Tiene relación el objetivo general, los objetivos específicos, las metas y las actividades planificadas.	X	
4	Son suficientes las actividades planificadas para el alcance de los objetivos y las metas.	X	
5	Se cuenta con el presupuesto necesario para la ejecución del proyecto.	X	
6	Se cuenta con el aval apoyo de las autoridades del establecimiento.	X	

CAPITULO IV: Ejecución y Sistematización de la intervención.

4.1. Descripción de las actividades realizadas

No.	Actividades realizadas	Resultados obtenidos
1	Reunión con el Coordinador de la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, sede Santa Catarina Mita, Jutiapa	Se solicitó una reunión con el coordinador del centro universitario, en lo cual acepto la reunión.
2	Solicitar al coordinador del centro universitario, autorización para ejecutar el proyecto.	Se logró la autorización del coordinador del centro universitario para la realización del proyecto.
3	Investigar la información necesaria para redactar la guía.	Se obtuvo la información requerida para la ejecución de la intervención.
4	Clasificar y analizar la información obtenida.	Recopilación selección y ordenamiento de la información producto de la investigación para la creación de la guía.
5	Redacción de la guía.	Guía Educativa en Primeros Auxilios
6	Solicitud de apoyo para Bomberos Voluntarios.	Aceptación de petición para impartir una concienciación e inducción de primeros auxilios, por parte de los Bomberos Voluntarios.
7	Reproducción de 15 ejemplares de la guía para estudiantes.	Se reprodujeron 15 guías educativas en primeros auxilios para estudiantes y centro universitario.
8	Concienciación, socialización e inducción de la guía educativa en primeros auxilios	Se logró crear conciencia en los estudiantes universitarios sobre la importancia de saber primeros auxilios, cómo debemos actuar y saber qué hacer ante cualquier situación de accidentes imprevisto.

9	Entrega de las guías educativas en primeros auxilios.	Entrega de guías a estudiantes universitarios, para su uso debido ante cualquier situación de emergencia.

4.2. Productos, logro y evidencias



EPESISTA FRANCISCO JAVIER MARTÍNEZ VICENTE

“Guía educativa de primeros auxilios en caso de emergencia”



Asesor: Lic. Nefalí Palma Chinchilla

Guatemala abril 2017



Índice.

Introducción	i
Objetivos	ii

Unidad I

Definiciones básicas

• Primeros Auxilios	1
• Importancia de los Primeros Auxilios	1
• Actitudes a Mantener ante los Accidentes o Siniestros	1
• Que no se debe hacer	3
• Evaluación	4

Unidad II

Métodos de reanimación

• Reanimación Cardiorrespiratorio	5
➤ Modo de tomar el pulso	5
➤ Algunos sistemas para tomar el pulso	6
• Respiración Artificial	6
➤ Método Boca a Boca	7
➤ Respiración Boca-Nariz	8
• Reanimación con Dos Personas	8
➤ Masaje Cardíaco	9
• Reanimación CardioPulmonar (RCP)	10
• Posición Lateral de Seguridad	11
• Evaluación	13

Unidad III

Vendajes y traslado de enfermos y accidentados

- Vendajes 14
 - Vendaje de tobillo y pie 15
 - Vendaje de pie 15
 - Vendaje de brazos 15
 - Vendaje de una mano 16
 - Vendaje de cabeza 17

- Fracturas 17
 - Fracturas de costillas 18
 - Fracturas de cráneo 18
 - Fracturas de cráneo/Traumatismo Craneal 18
 - Fracturas de mandíbula 18
 - Fracturas de clavícula 19
 - Fracturas de las extremidades superiores 19
 - Fracturas de Costillas 19
 - Fracturas de pelvis 19
 - Fracturas de columna 19
 - Fracturas de las extremidades inferiores 20

- Inmovilización de Fracturas 20
 - Fracturas de cuello y columna 20

- Traslado de Enfermos y Accidentados 21
 - Traslado de una persona 21
 - Traslado entre dos personas 22
 - Traslado en camilla improvisada 22

- Hemorragias 24
 - Hemorragias internas 24
 - Hemorragias externas 25
 - Puntos de presión arterial 25

➤ Utilización de un torniquete	26
• Heridas	27
➤ Heridas en el tórax	28
➤ Heridas abdominales	28
• Evaluación	30

Unidad IV

Los accidentes

• Ahogamiento	31
• Atragantamiento	32
• Intoxicaciones	34
➤ Intoxicaciones alimentarias	35
➤ Intoxicaciones por medicamentos	36
➤ Intoxicaciones por productos químicos	37
Mordeduras y Picaduras	38
➤ Venenosas ofidios (víboras)	38
➤ Mamíferos	39
• Quemaduras	40
➤ Primer grado (eritemas)	41
➤ Segundo grado (flictenas)	42
➤ Tercer (escaras) y cuarto grado	42
• Electrocución	43
➤ En la naturaleza	43
➤ En el hogar	44
• Ataque Cardíaco	45
• Desmayo	46
• Epilepsia	47
• Insolación	48
• Shock	49
• Evaluación	51

Unidad V

Catástrofes naturales e imprevistos

• Terremoto Sismos	52
✓ Antes	53
✓ Durante	54
✓ Después	56
• Incendios	58
• Evaluación	61
• Conclusiones	62
• Recomendaciones	63
• Referencias Bibliográficas	64

Introducción.

En el mundo en que se vive, se han abierto nuevos espacios para los riesgos de sufrir accidentes, desde los más domésticos hasta las grandes catástrofes. Con el aumentando de población y concentración en grandes áreas urbanas y rurales, se incrementan nuevas situaciones peligrosas. Estar preparado y saber cómo actuar ante las consecuencias de un ahogamiento o un ataque al corazón puede representar no sólo un beneficio para otras personas sino, sobre todo, para nuestros seres queridos, debemos estar interesados por la posibilidad de salvar vidas o ayudar a los afectados por un accidente, en momentos de percances, cuando la típica reacción ante un percance ajeno es salir huyendo de la situación, es muestra de un tipo de actitud que empieza a echarse de menos.

Sabemos que la salud, ese bien tanpreciado, depende de múltiples variables, de numerosos factores internos y externos que, de muy diversas formas, actúan positiva o negativamente en el funcionamiento del organismo. Nuestro bienestar físico se mantiene gracias a un delicado equilibrio, pero, en cualquier momento, la balanza puede inclinarse hacia uno u otro lado.

Las páginas que siguen abordan todas estas situaciones, brindando una información clara y de fácil comprensión, pero a la vez rigurosa y contrastada. Su objetivo básico es llenar los vacíos existentes en lo que se ha dado en llamar «Educación Para La Salud». Tal educación debe ser activa y participativa, en suma, responsable, porque no se puede dejar algo de semejante relevancia sólo en manos de médicos y autoridades sanitarias. Para mantener un óptimo estado de salud hay que tomar cartas en el asunto; en el logro del bienestar personal cumplen un papel fundamental las características de nuestra actividad cotidiana, de las pequeñas cosas, muchas veces consideradas triviales, que, sin embargo, son las que pueden inclinar el fiel de la balanza hacia el lado de la enfermedad. A todo ello se hace referencia en estas páginas, cuyo cometido, en última instancia, es hacer posible toda la información indispensable a cualquier persona realmente interesada en su propia salud y la de su familia. (OCEANO, 2005)

Objetivos

Objetivo General

Implementar técnicas que desarrollen destrezas en la correcta aplicación de primeros auxilios en situaciones de emergencia.

Objetivos Específicos

- Identificar las situaciones en las cuales se debe hacer uso de acciones de primeros auxilios.
- Accionar prácticas de las diferentes técnicas para una mejor fijación de conocimientos.
- Socializar la guía con la finalidad de promover en el estudiante y docente la adecuada utilización para el aprendizaje de acciones preventivas en situaciones de incidentes comunes o de mayor catástrofe.

Unidad I

Definiciones basicas

Primeros auxilios:

Son cuidados momentáneos de vital importancia que se da a una persona que sufrió algún accidente o herida que requiera intervención de primeros auxilios, hasta que llegan el personal capacitado o profesional paramédico, también se brinda los primeros auxilios cuando sea necesario para su traslado a un hospital para que mantenerlo estable para mejorar su condición. (IZTACALA, 2006)

Importancia de los primeros auxilios:

En la vida cotidiana los accidentes pueden ocurrir en cualquier momento, sin importar, hora, lugar o día, de cualquier tipo, tanto las leves como de gravedad, por tal motivo es necesario saber cómo actuar y qué hacer ante estas situaciones imprevistas, la aplicación de primeros auxilios hace la diferencia entre la vida y la muerte de la persona, en lo que llegan profesionales a atender a la persona accidentada. (PRIMEROS AUXILIOS BASICOS)

Actitudes a mantener ante los accidentes o siniestros

Existen consideraciones que se deben tener en cuenta, siempre, como actitud a mantener ante los accidentes. El asumir estos consejos nos permitirá evitar cometer los errores más habituales en la atención de accidentados y, con ello, conseguir no agravar las lesiones de los mismos. (Seguridad, 2014)

✓ **Conservar la calma.**

No perder los nervios es básico para poder actuar de forma correcta, evitando errores irremediables. (Seguridad, 2014)

✓ **Evitar aglomeraciones que puedan entorpecer la actuación del socorrista.**

✓ **No mover.**

No se debe mover a nadie que haya sufrido un accidente hasta estar seguro de que se pueden realizar movimientos sin riesgo de empeorar las lesiones ya existentes. No obstante, existen situaciones en las que la movilización debe ser inmediata: cuando las condiciones ambientales así lo exijan o bien cuando se debe realizar la maniobra de reanimación cardiopulmonar. (Seguridad, 2014)

✓ **Examinar al herido.**

Se debe efectuar una evaluación primaria, que consistirá en determinar aquellas situaciones en que exista la posibilidad de la pérdida de la vida de forma inmediata. (Seguridad, 2014)

Posteriormente, se procederá a realizar la evaluación secundaria o, lo que es lo mismo, controlar aquellas lesiones que pueden esperar la llegada de los servicios profesionalizados. (Seguridad, 2014)

✓ **Tranquilizar al herido.**

Los accidentados suelen estar asustados, desconocen las lesiones que sufren y necesitan a alguien en quien confiar en esos momentos. Es función del socorrista ofrecer esa confianza y mejorar el estado anímico del lesionado. (Seguridad, 2014)

✓ **Mantener al herido caliente.**

Cuando el organismo humano recibe una lesión, se activan los mecanismos de autodefensa implicando, en ocasiones, la pérdida de calor corporal. Esta situación se acentúa cuando existe pérdida de sangre, ya que una de las funciones de ésta es la de mantener la temperatura interna del cuerpo. (Seguridad, 2014)

✓ **Avisar a personal Profesional de Primeros Auxilios.**

Este consejo se traduce como la necesidad de pedir ayuda con rapidez, a fin de establecer un tratamiento médico lo más rápido posible. (Seguridad, 2014)

✓ **Traslado adecuado.**

Es importante acabar con la práctica habitual de la evacuación en coche particular, si la lesión es demasiado grave es recomendable esperar un

transporte especializado con todo el equipo necesario para atender cualquier inconveniente durante el transcurso a la llegada al hospital.

(Seguridad, 2014)

Que no se debe hacer:

- ✓ Emitir opinión sobre el estado de salud al lesionado o a los familiares.
- ✓ Sustituir al médico.
- ✓ Permitir que el lesionado se enfríe.
- ✓ Cegarnos por la aparatosidad de la sangre o la herida.
- ✓ Mover o trasladar al lesionado (salvo necesidad absoluta).
- ✓ Dejar que el lesionado se levante o se siente.
- ✓ Administrar comida, agua, café o licor.
- ✓ Administrar medicación. (Auxilios, 2012)

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
sede Santa Catarina Mita, Jutiapa.



Evaluación

Nombre:

Fecha

SERIE

INDICACIONES: Responda con tus propias palabras de acuerdo a lo expuesto las preguntas que se te dan a continuación en el espacio correspondiente.

1. ¿Qué es Primeros Auxilios?

2. ¿Por qué es importante conocer los primeros auxilios?

3. ¿Qué aptitudes debe mantener en caso de un percance?

4. ¿Qué aptitudes no debe mantenerse en caso de un percance?

Unidad II

Métodos de reanimación

Reanimación cardiorrespiratoria

La reanimación cardiorrespiratoria, también llamada cardiopulmonar, tiene como objetivo tratar de salvar a una persona que ha dejado de respirar y ha sufrido un paro cardíaco. Se trata de lograr que llegue oxígeno a los pulmones y sangre al corazón. La técnica necesaria para la reanimación debe aplicarla, si es posible, alguien capacitado, su utilización errónea puede causar lesiones importantes, fracturar costillas e incluso lesionar gravemente el corazón. (OCEANO, 2005)

Si en un plazo máximo de seis minutos no se ha conseguido recuperar al afectado, restableciendo el aporte de oxígeno al cerebro, éste puede sufrir daños irreversibles, e incluso puede producirse la muerte cerebral. (OCEANO, 2005)

La primera norma antes de atender a una persona afectada por una insuficiencia o un paro cardíaco es asegurarse de que sus vías respiratorias estén libres. Previamente a la reanimación del accidentado, hay que revisar su boca y fosas nasales en busca de cuerpos extraños, vómito o agua. (OCEANO, 2005)

Modo de tomar el pulso

El pulso, que es la transmisión de los latidos del corazón a través de las arterias, puede tomarse en diversos puntos y se mide en pulsaciones por minuto. El número normal de pulsaciones varía con la edad y el estado físico, y según se esté en reposo o en tensión. (OCEANO, 2005)



Fuente
1<http://www.cardiosalud.org/files/images/pulso.jpg>

Pulsaciones normales:

- En adultos: 60 a 120 pulsaciones por minuto.
- En niños de hasta doce años: 70 a 110 pulsaciones por minuto.
- En bebés: 70 a 170 pulsaciones por minuto. (OCEANO, 2005)

Algunos sistemas para tomar el pulso:

- Presionar suavemente debajo del pezón izquierdo. (OCEANO, 2005)
- Presionar la cara Interna de la muñeca sobre la arteria radial, con los dedos índice y medio.
- Presionar en la Ingle, en el cuello o en la sien.
- Palpar la arteria que recorre la cara interior del brazo. (OCEANO, 2005)
- Presionar en el hueco del cuello o en un lado del mismo.
(OCEANO, 2005)



Fuente
[2http://faros.hsjdbcn.org/sites/default/files/styles/thumbnail/public/rcp6.jpg?itok=8Zv18yld](http://faros.hsjdbcn.org/sites/default/files/styles/thumbnail/public/rcp6.jpg?itok=8Zv18yld)

Respiración artificial

Actuación previa:

- Lo primero que hay que hacer es aflojar la ropa de la persona a la que se pretende reanimar. (OCEANO, 2005)
- Seguidamente, hay que acostarla boca arriba, echarle la cabeza hacia atrás y abrirle la boca empujando suavemente la mandíbula inferior hacia abajo. (OCEANO, 2005)

Método boca a boca

- Después de colocar a la persona afectada en la posición indicada arriba, se le pone una mano en la frente y la otra bajo la nuca. Si hay motivos para sospechar que existe una fractura de cuello, no se le debe girar nunca la cabeza. (OCEANO, 2005)
- Se le tapa la nariz al accidentado, se respira hondo y se expulsa el aire hacia el interior de su boca con la fuerza necesaria para conseguir que el tórax se expanda. El ritmo debe ser de una insuflación cada tres o cuatro segundos (o doce por minuto). (OCEANO, 2005)



Fuente 3 http://www.guiaprimerosauxilios.com/wp-content/uploads/2011/05/boca_a_boca.jpg

Si el afectado es un niño, el ritmo deberá ser de quince insuflaciones por minuto, que deberán hacerse a través de la boca y la nariz pulmonar de un niño es sensiblemente inferior a la de los adultos, hay que efectuar las insuflaciones con prudencia. (OCEANO, 2005)

- Una vez reanimado, hay que poner al accidentado en la posición lateral de seguridad. No existe ninguna evidencia de que haya riesgo de contagio en el método boca a boca cuando se efectúa la reanimación de personas portadoras del virus de inmunodeficiencia humana (VIH). (OCEANO, 2005)

Respiración boca-nariz

Cuando no sea posible practicar la respiración boca a boca (por heridas, rotura de la mandíbula, etcétera) puede emplearse la respiración boca-nariz, a un ritmo de doce insuflaciones por minuto, hasta que la persona afectada comience a respirar de nuevo con normalidad o llegue la ambulancia. (OCEANO, 2005)



Fuente 4
https://historiaybiografias.com/archivos_varios3/primerkl7.jpg

Reanimación con dos socorristas

En el caso de que sean dos las personas que están socorriendo al afectado, una de ellas debe ocuparse del masaje cardíaco mientras la otra se hace cargo de la respiración artificial y de controlar el pulso. Si se percibe el pulso de nuevo pero sigue habiendo problemas de respiración, hay que seguir aplicando el boca a boca, a un ritmo de doce insuflaciones por minuto en el caso de los adultos y de entre quince y veinte en el caso de los niños. (OCEANO, 2005)



Fuente 6 (OCEANO, 2005)



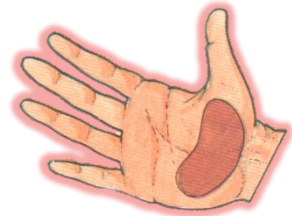
Fuente 5 (OCEANO, 2005)

Masaje cardíaco

Si no se percibe el pulso del afectado, éste tiene las pupilas dilatadas y no se contraen con la luz, cabe la posibilidad de que haya sufrido un paro cardíaco. En tal caso, hay que ponerlo sobre una superficie plana y dura y darle un golpe seco en el centro del pecho con el canto de la mano. Si el corazón sigue sin latir, será necesario recurrir al masaje cardíaco. (OCEANO, 2005)

EN ADULTOS:

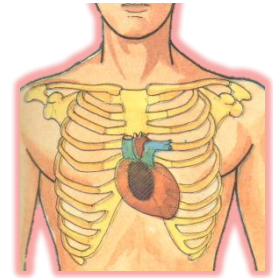
- Poner una mano sobre el tercio inferior del esternón del afectado, sin apoyarla en las costillas.
- Colocar el talón de la otra mano sobre la primera, presionar con fuerza y soltar. De este modo se produce un efecto de bombeo en el corazón que simula el latido cardíaco. Repetir esta maniobra unas sesenta veces por minuto sin detenerse hasta que reaparezca el pulso. (OCEANO, 2005)



Fuente 7 (OCEANO, 2005)



Fuente 8b (OCEANO, 2005)



Fuente 9 (OCEANO, 2005)



Fuente 10 (OCEANO, 2005)

EN NIÑOS:

- En el caso de los niños menores de ocho años debe emplearse una sola mano para realizar la compresión sobre el pecho. (OCEANO, 2005)

EN BEBÉS:

- Cuando se trate de bebés, la presión deberá ejercerse sólo con dos dedos, a razón de cien veces por minuto. (OCEANO, 2005)

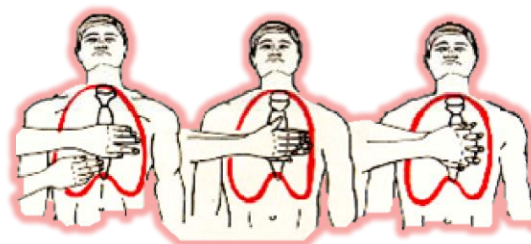


Fuente 11 (OCEANO, 2005)

Reanimación cardiopulmonar (RCP)

Es la interrupción repentina y simultánea de la respiración y el funcionamiento del corazón, debido a la relación que existe entre el sistema respiratorio y circulatorio. Puede producirse el paro respiratorio y el corazón seguir funcionando, pero en pocos minutos puede venir el paro cardíaco, cuando no se presta el primer auxilio inmediatamente. Cuando el corazón no funciona normalmente la sangre no circula, se disminuye el suministro de oxígeno a todas las células del cuerpo, provocando un daño en los demás tejidos conforme pasa el tiempo. Si se encuentra una persona que no tiene pulso y que no respira pero que la vía aérea está permeable (entra el aire) se realiza la técnica de RCP la cual es una combinación de respiraciones y compresiones torácicas que dan un masaje cardíaco externo. Se debe verificar durante 10 segundos si el paciente respira y tiene

pulso. (IZTACALA, 2006)



Fuente 12 (IZTACALA, 2006)

COLOCAR MANOS EN EL PUNTO DE MASAJE.

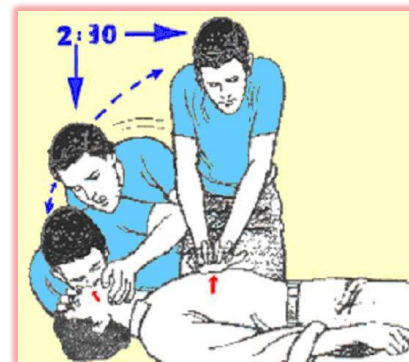
- Con los dedos índices y medio de la mano más baja, localice la costilla inferior en el lado más próximo a usted. Deslice los dedos por la costilla hasta el punto donde se encuentra con el esternón. Coloque el dedo medio en ese punto y el

índice junto a él, encima del esternón. . (PRIMEROS AUXLIOS BASICOS, 2007)

- Ponga el talón de la otra mano sobre el esternón; deslícelo hacia abajo hasta tocar el dedo índice. Este es el punto sobre el que tendrá que aplicar presión.
- Ponga el talón de la otra mano sobre la que tiene apoyada y entrelace los dedos. . (PRIMEROS AUXLIOS BASICOS, 2007)

DAR COMPRESIONES DE PECHO Y RESPIRACIÓN ASISTIDA.

- Apóyese bien sobre la víctima, con los brazos rectos. Apriete verticalmente sobre el esternón, y deprima el pecho unos 4 o 5 cm.
- Comprima el pecho 30 veces, a un ritmo de 100 compresiones por minuto
- Incline la cabeza, eleve la barbilla y haga dos insuflaciones efectivas.
- Alterne las 30 compresiones con las dos respiraciones asistidas.
- Continúe con la RCP hasta que el servicio de urgencia se haga cargo, hasta que la víctima se mueva o respire, o hasta que esté demasiado agotado para continuar. (IZTACALA, 2006)



Fuente 13 (IZTACALA, 2006)



Fuente 14 (IZTACALA, 2006)

Posición lateral de seguridad

También se conoce como posición de defensa, posición de recuperación o decúbito lateral estable. Sólo se debe poner a un accidentado en esta posición después de comprobar que respira con normalidad. Esta posición tiene la virtud de que, al quedar la cabeza de lado y hacia atrás, impide que el afectado se «trague la lengua», es decir, evita que ésta pueda bloquear las vías respiratorias superiores provocándole la

asfixia. Además, como la cabeza queda más baja que el cuerpo, los posibles vómitos y mucosidades pueden fluir libremente hacia el exterior (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Si el afectado está boca arriba, se le flexiona la pierna más próxima a nosotros hasta que la rodilla forme un ángulo agudo.
- A continuación, se le extiende el brazo del mismo lado, de modo que la mano quede bajo la región glútea.
- Hecho esto, tiraremos de la otra mano de la víctima para que su cuerpo gire suavemente hacia nosotros.
- Cuando se encuentre en posición lateral, se le echa la cabeza un poco hacia atrás y se le pone la mano libre bajo la mejilla con el fin de que mantenga la posición de la cabeza.
- Por último, se aleja ligeramente de la espalda la mano correspondiente al brazo que ha quedado debajo. (OCEANO, 2005)



Fuente 15 (OCEANO, 2005)



Fuente 16 <https://pcbeniparrell.files.wordpress.com/2014/10/posic-lat-seguridad-www-taringa-net.jpeg>

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
sede, Santa Catarina Mita, Jutiapa.



Evaluación

Nombre: _____

Fecha _____

I SERIE

INDICACIONES: *en la siguiente sopa de letras encuentra las palabras relacionadas con el tema expuesto “Métodos de reanimación”.*

A	S	D	E	H	U	S	G	D	H	K	Z	S
A	S	F	G	A	O	W	O	U	F	E	P	A
F	S	E	G	U	R	I	D	A	D	A	U	L
R	E	A	N	I	M	A	C	I	O	N	L	U
A	D	A	U	X	I	L	I	O	S		S	D
D	A	M	E	Y	G	H	F	O	S	Y	O	A
E	A	R	S	M	Z	G	H	R	U	D	F	J
D	D	H	B	O	C	A	B	O	C	A	G	E

SOPA DE LETRAS.

1. Seguridad
2. Auxilios
3. Salud
4. Reanimación
5. Boca boca
- 6.

Unidad III

Vendajes y Traslado de Enfermos y Accidentados

Vendajes

Un vendaje adecuadamente realizado puede resultar decisivo a la hora de proteger una herida o una quemadura, contener una hemorragia, inmovilizar una fractura o trasladar a un herido sin riesgos. Una buena limpieza y un vendaje correctamente aplicado pueden además actuar como prevención ante posibles infecciones. (OCEANO, 2005)

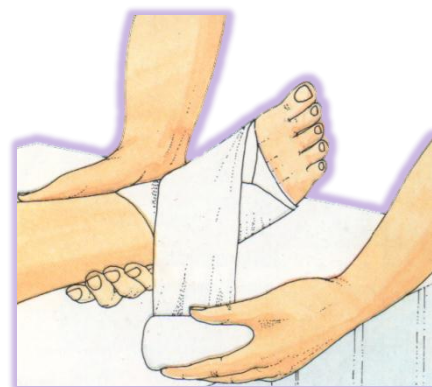
Observaciones generales:

- Las vendas pueden ser de tela, gasa o elásticas y de diferentes anchuras. Las vendas enrolladas, confeccionadas normalmente en gasa, algodón o hilo, son eficaces para sustentar una lesión muscular o articular y para aplicar presión cuando se emplean en la fijación de apósitos o en el control de una hemorragia. (OCEANO, 2005)
- Es importante sostener la extremidad o la parte del cuerpo a vendar en la posición en la que deba permanecer y situarse delante del accidentado. Hay que sostener la parte enrollada de la venda hacia arriba, empezar el vendaje desde la lesión e ir realizándolo desde el interior hacia el exterior de la extremidad, cuando éste sea el caso, procurando que no quede excesivamente apretado. (OCEANO, 2005)
- En los vendajes ha de emplearse una presión uniforme que permita la circulación de la sangre. (OCEANO, 2005)
Hay que tener siempre presente, no obstante, que un músculo contraído aumenta de volumen y que, cuando se relaja, su volumen disminuye, con lo que el vendaje podría aflojarse. (OCEANO, 2005)
Cuando los accidentados sean niños, la tensión a aplicar deberá ser menor.
- Conviene vigilar el vendaje por si se aprecian signos de amoratamiento en la piel, el afectado se queja de hormigueos o se afloja la venda. (OCEANO, 2005)

- En los vendajes en espiral efectuados en las extremidades, cada vuelta debe cubrir dos tercios de la anterior. Pueden fijarse con un imperdible, una tira de esparadrapo, pinzas o ganchos. También pueden cortarse por la mitad, en sentido longitudinal, los últimos centímetros de la venda y, separando las dos mitades, atarlas en torno a la extremidad con un nudo cruzado. (OCEANO, 2005)

Vendaje de tobillo y pie

- Cruzar el empeine con un par de vueltas rectas de venda sobre la parte anterior de la planta.
- Volver a cruzar la venda sobre la parte superior del pie y seguir dando vueltas en forma de ocho alrededor del pie y el tobillo, hasta que éste quede cubierto.
- Rematar el vendaje con una vuelta recta alrededor del tobillo. (OCEANO, 2005)



(OCEANO, 2005)

Vendaje de un pie

- Comenzar con dos vueltas en el tobillo, continuar sobre el pie y volver después nuevamente al tobillo alternando las vueltas del vendaje tantas veces como sea necesario.
- El vendaje se remata con dos vueltas alrededor del tobillo. (OCEANO, 2005)



Fuente 17. (OCEANO, 2005)

Vendaje de brazos

En las lesiones en los brazos, hay que insistir en la conveniencia de emplear cabestrillos (de brazo, de elevación o de emergencia).

Para ello, se emplea una tela cuadrada o un pañuelo grande.

- Se dobla la tela o el pañuelo siguiendo la diagonal,



Fuente 18. (OCEANO, 2005)

de modo que forme un triángulo. (OCEANO, 2005)

- Se dobla el codo de la extremidad afectada hasta que la mano quede a la altura del hombro.
- Se toma la tela o el pañuelo por los dos extremos más alejados del triángulo.
- Finalmente, se sujeta el miembro pasando la tela o pañuelo por debajo del antebrazo y el codo y se anudan los extremos detrás del cuello. (OCEANO, 2005)

Las vendas triangulares de tejido de algodón pueden emplearse para la sustentación de fracturas de las extremidades, para fijar apósitos ligeros sobre quemaduras o para otras lesiones sobre las que no sea necesario o conveniente ejercer presión. También pueden emplearse como cabestrillos, reforzando la base con un dobladillo estrecho a fin de que tenga un borde resistente. (OCEANO, 2005)

Vendaje de una mano

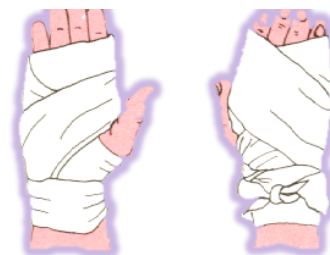
- Para vendar una mano, empezaremos con dos vueltas rectas sobre la muñeca.

Las vendas triangulares de tejido de algodón pueden emplearse para la sustentación de fracturas de las extremidades, para fijar apósitos ligeros sobre quemaduras o para otras lesiones sobre las que no sea necesario o conveniente ejercer presión. También pueden emplearse como cabestrillos, reforzando la base con un dobladillo estrecho a fin de que tenga un borde resistente.

- A continuación, se pasa la venda alrededor de la mano y, dejando fuera el pulgar, se vuelve sobre la muñeca.
- Tras repetir la operación las veces que sea necesario, se ata o cierra el vendaje sobre ésta. (OCEANO, 2005)



Fuente 19 . (OCEANO, 2005)



Fuente 20 . (OCEANO, 2005)

Vendaje de cabeza

Se debe realizar siempre que existan heridas en el cuero cabelludo, con o sin fractura de cráneo. Cuando existe fractura. Es evidente que hay que poner especial atención en no agravar la lesión con una manipulación descuidada. El objetivo es proteger el área lesionada e intentar prevenir las infecciones. (OCEANO, 2005)

CON VENDA TRIANGULAR

- Para el vendaje del cuero cabelludo se hace también un dobladillo en la base de la venda.
- Se pone ésta sobre la frente, procurando que su centro quede por encima de las cejas y que la punta cuelgue por la parte posterior de la cabeza.
- Se llevan hacia atrás los extremos por encima de las orejas, se cruzan a la altura de la nuca sobre la tercera punta, se vuelven a llevar hacia delante y se atan sobre la frente con un nudo cruzado.
- Sujetando la cabeza del accidentado con una mano, se tira del extremo suelto hacia abajo hasta que el vendaje quede tirante, se dobla hacia arriba y se sujeta con un imperdible en la parte superior de la cabeza.

(OCEANO, 2005)

Fracturas

Las fracturas son lesiones muy dolorosas, consecuencia de golpes torceduras o sobrecargas, consistentes en la rotura de uno o varios huesos. Pueden ser cerradas, cuando la piel no resulta dañada. o abiertas, cuando la piel queda desgarrada por el hueso roto. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Dolor e incapacidad para realizar movimientos con la parte afectada
- Deformación, posición anormal, acortamiento o abultamiento de la misma
- Hinchazón o hematoma (OCEANO, 2005)

Fracturas de costillas:

- Dolor que aumenta al respirar hondo y al mover la zona afectada
- Fracturas de la espina dorsal:
- Parálisis e Insensibilización de las extremidades (OCEANO, 2005)

Fracturas de cráneo:

- Shock
- Vómitos
- Pérdida de la consciencia (OCEANO, 2005)

Actuación:**Normas generales:**

- No mover a los afectados a menos que sea indispensable.
- Llamar a una ambulancia y solicitar ayuda médica.
- Inmovilizar la parte afectada.
- En las fracturas abiertas, aplicar un apósito y vendar la herida.
- En caso de duda, actuar como un existiera fractura. (OCEANO, 2005)

Fractura de cráneo / Traumatismo Craneal:

- Poner al afectado en posición lateral de seguridad. (OCEANO, 2005)

Fractura de mandíbula:

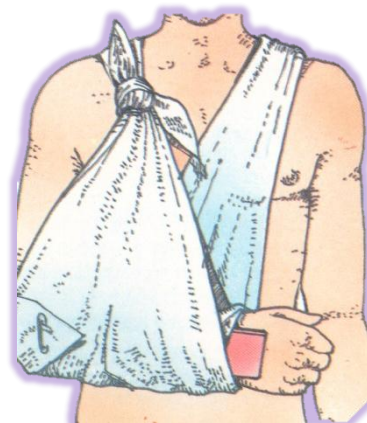
- Extraer todo cuerpo extraño de interior de la boca.
- Inclinar la cabeza del afectado para que pueda expulsar la sangre o la saliva.
- Ponerlo en posición lateral de seguridad con el lado herido hacia abajo, sobre una almohadilla. (OCEANO, 2005)

Fractura de clavícula:

- Poner una almohadilla entre el brazo afectado y el costado.
- Poner el brazo en cabestrillo y vendarlo al tronco. (OCEANO, 2005)

Fracturas de las extremidades superiores:

- Doblar el codo, si es posible, para poner el antebrazo en cabestrillo sobre el torso, colocando una almohadilla entre la extremidad y el cuerpo en el punto de fractura.
- Inmovilizar el brazo vendándolo al cuerpo. (OCEANO, 2005)



Fuente 21 . (OCEANO, 2005)

Fractura de costillas:

- Inmovilizar el brazo del lado afectado con un cabestrillo. (OCEANO, 2005)

Fractura de pelvis:

- Tender al accidentado boca arriba, sobre una manta o chaqueta enrollada, con las piernas estiradas o ligeramente dobladas.
- Inmovilizar las piernas.
- Poner una almohadilla entre las rodillas y los tobillos y atar éstos con una venda estrecha. (OCEANO, 2005)

Fracturas de columna:

- Inmovilizar al herido colocando almohadas o algo similar a ambos lados del cuerpo, abrigarlo y esperar ayuda.
- Si es indispensable trasladarlo, deberá hacerse sobre una superficie rígida (si es posible en decúbito prono, es decir, boca abajo). (OCEANO, 2005)



Fuente 22. (OCEANO, 2005)

Fracturas de las extremidades inferiores:

- Entablillar y fijar la extremidad lesionada a la sana, inmovilizando las articulaciones por debajo y por encima. (OCEANO, 2005)

Inmovilización de fracturas

Las fracturas se inmovilizan con férulas rígidas que abarquen las articulaciones situadas inmediatamente por encima y por debajo de la lesión. (OCEANO, 2005)

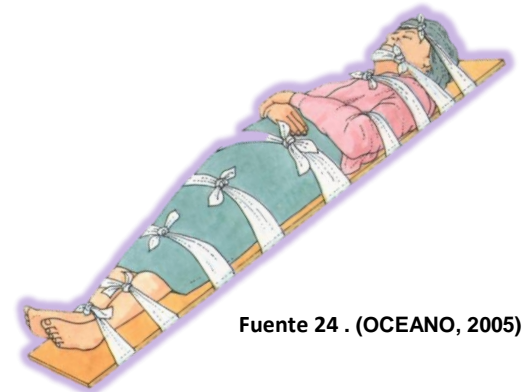


Fuente 23 . (OCEANO, 2005)

Fracturas de cuello y columna.

En el caso de fracturas de cuello o de columna vertebral, es conveniente proceder a la inmovilización total del afectado para evitar posibles lesiones medulares.

En todo caso, si se sospecha que puede existir una lesión de este tipo, lo mejor es abrigar bien al afectado y esperar que llegue ayuda profesional. No se le debe mover a menos que su traslado: sea imprescindible para preservar s. vida. (OCEANO, 2005)



Fuente 24 . (OCEANO, 2005)

- Se sitúa al accidentado sobre una superficie rígida procurando moverlo, lo menos posible.
- Se le fija a la superficie en cuestión con vendas, mantas o cualquier otro mecanismo que esté a nuestro alcance.

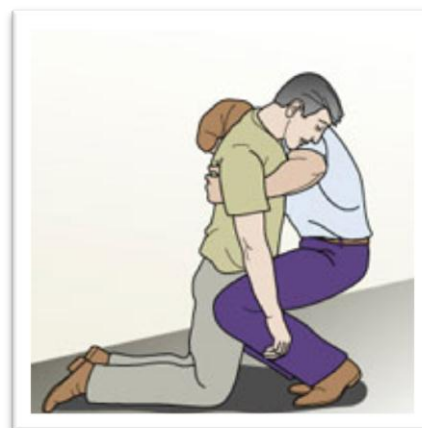
A falta de otros medios, se pueden emplear tablillas largas, que se sujetan al cuerpo desde el extremo de las piernas hasta las axilas. La cabeza se sustenta con almohadones o ropa enrollada para evitar que se mueva. (OCEANO, 2005)

Traslado de enfermos y accidentados

Sólo se debe proceder al levantamiento y traslado de personas lesionadas si lo exige la gravedad de su estado y no hay posibilidad de obtener ayuda en las inmediaciones. El traslado incorrecto de un accidentado, sin tomar todas las precauciones posibles, puede agravar sus fracturas, producirle lesiones nerviosas o vasculares y contribuir, en suma, a empeorar su estado general. También hay que intentar moverle si el lugar en el que se encuentra es potencialmente peligroso y le pone en una situación de riesgo aún mayor que el que supone trasladarle, como por ejemplo, si ha quedado tendido en la carretera, se ha producido un incendio o hay riesgo de que se produzca. El buen sentido debe permitirnos juzgar la situación y adoptar las medidas que sean pertinentes. (OCEANO, 2005)

Traslado por una persona

- Si la complexión física del accidentado lo permite, se le puede trasladar en brazos, pasándole uno por detrás de los muslos y el otro por detrás de la espalda.
- También se le puede llevar a la espalda, echándonos sus brazos al cuello y cogiéndole de las piernas, como cuando se lleva a un niño a cuestas.
- Si el accidentado puede caminar por sí solo y no tiene fracturas en los brazos, nos pasaremos uno de ellos por encima del hombro, sujetándolo por la mano. Con la otra mano, lo sostendremos por la cintura. (OCEANO, 2005)
- Siempre que no haya fracturas de la columna ni lesiones en el pecho, el siguiente método permite trasladar a un lesionado sin mucha



Fuente 25 http://www.seg-social.es/ism/gsanitaria_es/ilustr_capitulo7/7-94.jpg



Fuente 26 http://www.seg-social.es/ism/gsanitaria_es/ilustr_capitulo7/7-97.jpg

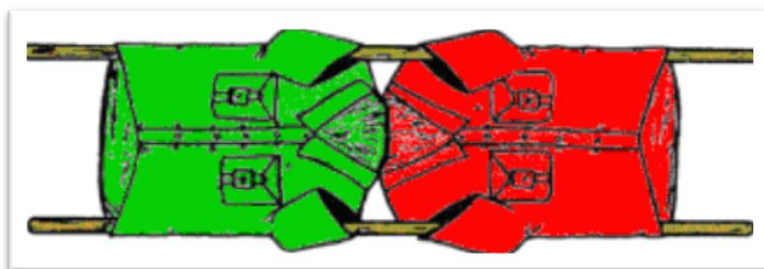
fatiga: Levante el cuerpo del herido hasta ponerlo de rodillas; luego pásele los brazos por debajo de las axilas y entrelace los dedos. Acabe de levantarlo. Una vez en pie, tome la muñeca derecha del herido con la mano izquierda y agáchese a la altura de la cintura, pasándole el brazo derecho por detrás de las rodillas. Déjese caer al herido sobre la espalda y sujétele la muñeca derecha con la misma mano con que le rodea las rodillas. (OCEANO, 2005)

Traslado entre dos personas

- Si el accidentado no puede andar, pero puede aún utilizar los brazos, se le puede trasladar «a la sillita de la reina» entre dos, formando un asiento con las cuatro manos. (OCEANO, 2005)
- Para formar este asiento Improvisado, cada uno de los socorristas agarra su propia muñeca izquierda con la mano derecha y la muñeca derecha del compañero con la mano libre. (OCEANO, 2005)
- Si el lesionado no puede sostenerse, los socorristas pueden utilizar un brazo para sujetar por la espalda el torso del herido y agarrarse las manos libres por las muñecas, pasándolas por debajo de los muslos del accidentado. (OCEANO, 2005)
- En caso de que haya que atravesar espacios estrechos, se puede sentar al lesionado en una silla, sujetándolo a ella si es preciso. Una persona sostendrá el respaldo y al herido, mientras la otra levanta las patas delanteras. (OCEANO, 2005)

Traslado en camilla improvisada

- Para efectuar el traslado en una camilla Improvisada, es necesario contar con cuatro personas y una manta. (OCEANO, 2005)



Fuente 27 <http://i84.servimg.com/u/f84/13/74/33/86/camill10.gif>

- Ésta se enrollará longitudinalmente hasta la mitad de su anchura y se colocará junto al lado lesionado (o el más afectado si son ambos) del herido. (OCEANO, 2005)
- Arrodilladas junto al accidentado a la altura de su cabeza, hombros, muslos y pies, las cuatro personas tirarán cuidadosamente del accidentado hacia ellas, haciéndole girar. (OCEANO, 2005)
- A continuación empujarán la parte enrollada de la manta (OCEANO, 2005) para que ruede bajo su espalda.
- Una vez hecho esto, deberán soltar con cuidado al herido, que quedará tendido sobre la manta.
- Otra posibilidad, si se pueden encontrar dos pértigas o palos largos y un abrigo, es abrochar todos los botones de éste, volverle del revés las mangas e introducir los palos por los huecos, tras lo cual, con una maniobra análoga a la anterior, se sube al accidentado a la camilla. (OCEANO, 2005)
- También es posible hacer lo mismo con un par de chaquetas, metiendo los palos por las mangas y colocando al accidentado sobre el dorso de las mismas, o empleando una manta y dos barras. (OCEANO, 2005)
- Así mismo, se puede preparar una base sobre la que transportar al lesionado utilizando una manguera o una cuerda gruesa, con la que se hace una especie de hamaca sobre la que se traslada al accidentado. En este caso, serán necesarias al menos cinco personas para su traslado, ya que una de ellas deberá sujetarle la cabeza. (OCEANO, 2005)

Observaciones:

Según dicten las circunstancias, para un traslado en camilla se puede poner en ella al accidentado en posición de decúbito supino (descansando sobre la espalda), en posición lateral de seguridad, con las piernas flexionadas, la cabeza elevada o incluso con el tronco erguido.

(OCEANO, 2005)

Hemorragias

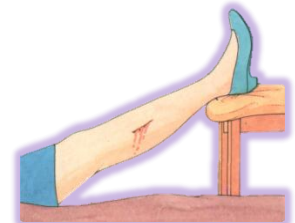
Las hemorragias se producen por rotura o desgarramiento de los vasos capilares, arterias o venas que transportan la sangre por el cuerpo. Pueden ser externas y visibles o internas. En el caso de la hemorragia arterial, la sangre mana a borbotones y tiene un color rojo brillante; en la venosa, la sangre sale a chorro de la herida y tiene un color oscuro; en la rotura de capilares, la sangre es de un tono apagado y su pérdida es poco intensa. (OCEANO, 2005)

Hemorragias internas

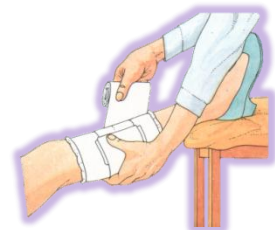
Pueden ser resultado de la hemorragia de un órgano interno o de la rotura de venas, capilares o arterias por un hueso roto. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Palidez y obnubilación
- Tensión muy baja
- Respiración rápida y superficial
- Pulso muy acelerado y extremadamente débil
- Sed
- Vómitos de sangre
- Dolor agudo en el abdomen o el pecho
- Pérdida de visión o zumbido de oídos (OCEANO, 2005)



Fuente 28 (OCEANO, 2005)



Fuente 29 (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Trasladar inmediatamente al afectado, debidamente abrigado, con las piernas elevadas por encima del nivel de la cabeza o en posición lateral de seguridad. (OCEANO, 2005)

Hemorragias externas

Actuación:

Es preciso detener cualquier hemorragia en el menor tiempo posible.

- La compresión es el método más eficaz. No se debe olvidar que hay que aflojar la presión antes de que transcurran diez minutos.
- Una vez detenida la hemorragia, se coloca un apósito y se sujeta con una venda.
- Si la sangre atraviesa el primer apósito, poner otro sobre él y vendar con fuerza.
- Si aparecen señales de amoratamiento, aflojar el vendaje. (OCEANO, 2005)



Fuente 30 (OCEANO, 2005)

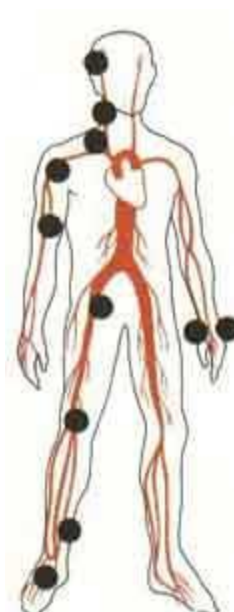


Fuente 31 (OCEANO, 2005)

Puntos de presión arterial

En las hemorragias agudas, puede ser necesario comprimir los puntos de presión de la arteria afectada a la vez que la herida. (OCEANO, 2005)

- Cuando se trata de una hemorragia facial, debe presionarse con los dedos el borde inferior de la mandíbula en el lado que sangra. (OCEANO, 2005)
- En caso de hemorragia auricular, hay que acostar al afectado del lado del oído que sangra. No introducir nada en el oído. En caso de accidente, puede indicar una fractura de cráneo. (OCEANO, 2005)
- Si la hemorragia está localizada en el cuello, debe presionarse con el pulgar junto a la laringe, en dirección a la nuca.
- Para detener hemorragias en manos y brazos, se debe aplicar presión en la cara interna de la parte media del brazo, contra el húmero.

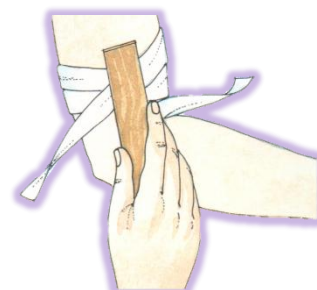


Fuente 32
<http://www.contusalud.com/website/images/270400/pulsos.jpg>

- Si el accidentado sangra a la altura de hombro debe presionarse sobre la primera costilla, a través del hueco que hay detrás de la clavícula.
- Cuando la hemorragia está localizada en las extremidades inferiores, la presión debe ejercerse con la palma de la mano a la altura de la Ingle y en dirección a la cadera. (OCEANO, 2005)

Utilización de un torniquete

Si resulta imposible detener la hemorragia, se puede emplear un torniquete para interrumpir momentáneamente la circulación. Es muy importante utilizarlo bien, ya que puede dañar los nervios e Incluso provocar la pérdida de un miembro. (OCEANO, 2005)



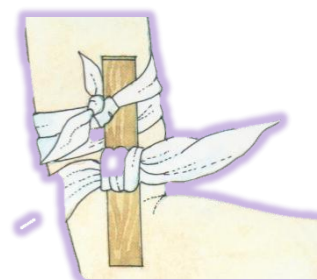
Fuente 33 (OCEANO, 2005)

- Atar una media, un cinturón o un trozo de tela en torno al miembro afectado, por encima de la herida, y apretar con un palo u otro objeto similar.

Todo torniquete debe ejercer una compresión uniforme, ligeramente superior a la presión arterial.

Debe colocarse rápidamente y mantenerse el menor lapso de tiempo posible.

- Aflojarlo ligeramente cada tres minutos para permitir el paso de la sangre y evitar la muerte de los tejidos.
- Se suele anotar sobre la frente del accidentado la hora a la que se aplicó el torniquete, información que resulta indispensable para el equipo médico que le atienda posteriormente. (OCEANO, 2005)



Fuente 34 (OCEANO, 2005)

Heridas

Hay heridas visibles, como las producidas por una caída o un corte, mientras que otras, producidas por golpes, no dejan signos externos inmediatos. Pueden ser incisivas (producidas por objetos cortantes), contusas (por objetos romos) y especiales (mixtas, punzantes, mordeduras, arrancamiento). Su gravedad varía según el objeto causante, la localización de la herida y su profundidad. (OCEANO, 2005)

Desinfección

- Lavarse bien las manos antes de manipular una herida.
- Siempre que sea posible, emplear material estéril. Se puede conseguir un grado aceptable de esterilización por ebullición durante un mínimo de veinte minutos o



Fuente 35 <http://3.bp.blogspot.com/-lvtNaHulZyw/Ts1uv8V5TCI/AAAAAAAAAOs/d8RgA09tgUw/s1600/17051.jpg>

flameando el objeto a esterilizar con alcohol.

- Sin hurgar en la herida, extraer los cuerpos extraños (tierra, cristales, etcétera).
- Eliminar los restos de pelos y piel muerta.
- Lavar la herida con agua abundante y jabón y desinfectarla con un antiséptico no coloreado.
- Si sangra, se puede rociar la herida con agua oxigenada o cubrirla con una gasa empapada en esa sustancia.
- No aplicar algodón ni pomadas directamente sobre la herida



Fuente 36 <http://www.soycobre.com/wp-content/uploads/2014/05/quemaduras.jpg>

- Sí la herida es importante, aplicar un vendaje compresivo y pedir ayuda médica.
- Las heridas leves deben dejarse a descubierto, ya que los rayos ultra- violeta colaboran a su cicatrización
- En caso de supuración, se puede hacer una cura con una solución de alcohol en agua hervida. (OCEANO, 2005)

Heridas en el tórax

Pueden ir acompañadas de tos, esputos con sangre, silbido por la herida al respirar o burbujas, así como de dificultades respiratorias o shock. (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Evitar la entrada de aire mediante un vendaje impermeable, compresas, apósitos, esparadrapo o la misma mano si no se dispone de otra cosa.
- No administrar bebidas alcohólicas ni otros líquidos.
- Trasladar al herido abrigado y en posición recostada o semisentado. (OCEANO, 2005)



Fuente 37 (OCEANO, 2005)

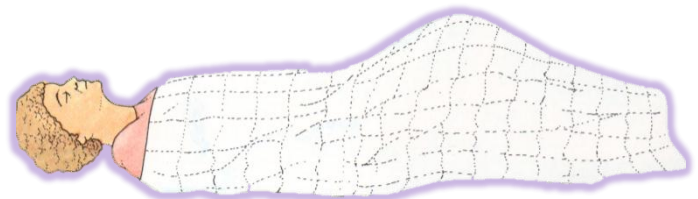
Heridas abdominales

Pueden producir lesiones en las vísceras (hígado, riñones), hemorragias internas o peritonitis. Pueden ir acompañadas de fracturas de columna y de pelvis.

Los síntomas (dolores y pérdida del conocimiento) pueden tardar horas en aparecer. (OCEANO, 2005)

Actuación:

- No es conveniente dar de beber al afectado.
- Aplicar un vendaje para impedir



Fuente 38 (OCEANO, 2005)

que se muevan las vísceras.

- En caso de evisceración (salida de las vísceras del abdomen), no se deben reintroducir las vísceras.
- Trasladar al afectado en posición de decúbito supino (boca arriba) con las piernas flexionadas. (OCEANO, 2005)

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
sede, Santa Catarina Mita, Jutiapa.



Evaluación

Nombre:

Fecha

Actividad

Indicaciones: *Enlista 5 recomendaciones para llevar a cabo los vendajes de forma adecuada.*

1.

2.

3.

4.

5.

Unidad IV

Los Accidentes

Ahogamiento

El ahogamiento se produce por asfixia, es decir, por falta de oxígeno, al estar la víctima inmersa en un líquido. Puede deberse a la entrada de agua en los pulmones cuando el afectado, al intentar respirar, absorbe líquido. En otros casos, un espasmo de la glotis cierra las vías respiratorias, por lo que el agua va a parar al estómago. El espasmo impide la respiración y produce, igualmente, la muerte por asfixia. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- El afectado hace movimientos bruscos de las extremidades
- Al poco tiempo puede producirse falta de oxigenación y pérdida del conocimiento
- Una vez rescatado, se observa:
- Falta de respiración
- Pulso lento o inexistente
- Agua en los pulmones o el estómago
- Piel azulada o amoratada
- Cuando ha pasado mucho tiempo en el agua, hipotermia (descenso de la temperatura corporal) (OCEANO, 2005)

Actuación:

Rescate:

- Si la víctima se halla consciente y serena, lanzarle un objeto flotante para que se sujete a él.
- Si la víctima sufre un ataque de histeria,



Fuente 39
<http://www.mondolatino.eu/consejosyservicios/consejospracticos/ahogamiento1.gif>

intentar tranquilizarla para poder remolcarla.

- Volverla cara arriba y mantenerle la cabeza fuera del agua.
- Si se dispone de una barca, sujetar a la víctima por debajo de los brazos para alzarla y bajarla varias veces a fin de que cobre el impulso suficiente para subirla a la barca. (OCEANO, 2005)

Una vez en tierra:

- Limpiar las vías respiratorias de objetos o sustancias que puedan obstruirlas.
 - Vaciar de agua los pulmones o el estómago del afectado.
 - Aplicarle la respiración artificial o reanimación cardiopulmonar.
- (OCEANO, 2005)

Atragantamiento

Asfixia por obstrucción de las vías respiratorias (nariz, boca, garganta o tráquea) que puede producirse por ingestión de comida u objetos diversos, o por la no expulsión correcta de vómitos. (OCEANO, 2005)

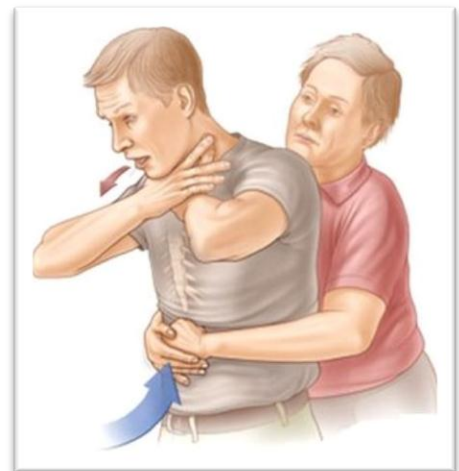
Síntomas:

- Color azulado (cianosis)
- Hinchazón de las venas del cuello y la cara
- Pérdida de conocimiento (OCEANO, 2005)

Actuación:

ADULTOS:

- Golpear enérgicamente la espalda del afectado.
- Inclinarlo hacia adelante, con la cabeza baja, y repetir las palmadas.
- Si nada de esto funciona, rodear la cintura del afectado por detrás con los dos brazos y apretarle brusca y fuertemente la boca del estómago con un puño sujeto por la otra mano. (OCEANO, 2005)



Fuente 40

<http://blogs.lainformacion.com/strambotic/files/2012/09/maniobra.jpeg>

NIÑOS:

- Arrodillarse o sentarse poniéndose al niño boca abajo encima de los muslos.
- Palmearle la espalda.
- Si la corpulencia del niño no permite aplicar este procedimiento, actuar como en el caso de los adultos. (OCEANO, 2005)



Fuente 41 (OCEANO, 2005)

BEBÉS:

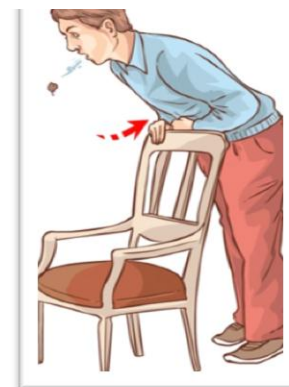
- Colocarse al bebé boca abajo sobre el antebrazo.
- Sosteniéndole la cabeza y los hombros con una mano, darle unas palmadas, rápidas y ligeras, con la otra. (OCEANO, 2005)



Fuente 42
<http://tozapping.com/wp-content/uploads/2015/09/Tozapping-que-hacer-con-el-atragantamiento-de-un-nino-750x280-1.jpg>

PERSONAS SOLAS:

Si una persona sufre un atragantamiento estando sola, se recomienda doblarse boca abajo sobre el respaldo de una silla y presionar bruscamente con fuerza sobre el abdomen. (OCEANO, 2005)



Fuente 43
https://i.blogs.es/f0d626/heimlich_silla/450_1000.jpg

Intoxicaciones

En caso de intoxicación, lo primordial es averiguar qué sustancia la ha producido y en qué cantidad. Existen intoxicaciones por ingestión de venenos y productos químicos corrosivos, por alimentos en mal estado, por contaminación bacteriana del agua, por consumo de determinadas setas, por inhalación de gases, por medicamentos o drogas, o por absorción de venenos orgánicos e inorgánicos a través de la piel. (OCEANO, 2005)

Diagnóstico de la intoxicación:

Hay que prestar atención a la coloración y aspecto de la piel, así como a la posible existencia de congestión o erupciones cutáneas. (OCEANO, 2005)


- Las pupilas pueden mostrar una dilatación anormal (midriasis) en casos de intoxicación por setas o cocaína, botulismo y otros tóxicos; o bien una contracción permanente (miosis), como en el caso de los opiáceos.
- La coloración de los vómitos y su olor, así como el olor del aliento, son otras pistas sobre la fuente de intoxicación.
- Igualmente, pueden presentarse alteraciones de color en la orina y las deposiciones.
- La presencia de estrías blancas o azules en las uñas, por ejemplo, es también un signo, que nos orienta hacia un envenenamiento por arsénico o ácido oxálico. (OCEANO, 2005)

Síntomas generales:

- Alteraciones digestivas (vómitos, diarrea, dolores abdominales)
- Trastornos respiratorios o renales
- Trastornos metabólicos (deshidratación, acidosis...)
- Trastornos nerviosos (convulsiones, parálisis, coma)
- Trastornos de la visión (pérdida de vista, percepción coloreada, alucinaciones visuales)

- Quemaduras, manchas (amarillas, grises o blancas) y ampollas en el caso de corrosivos (OCEANO, 2005)

Actuación general:

- Deberá provocarse el vómito siempre que el sujeto esté consciente y el producto ingerido no sea corrosivo, cáustico o inflamable. El vómito se puede provocar introduciendo dos dedos en la boca o dando a beber un vaso de agua caliente con cucharaditas de sal.
- 
- Si pierde el conocimiento, hay que colocar al intoxicado en posición de seguridad.
 - Tratar el estado de shock si se presenta.
 - En todos los casos, es conveniente pedir ayuda médica con urgencia. (OCEANO, 2005)

Fuente 44 <http://www.ilustrados.com/wp-content/uploads/2014/06/120305-prevenci%C3%B3n-caida-cabello.jpg>

Intoxicaciones Alimentarias

Las más frecuentes son la salmonelosis, normalmente provocada por mayonesa o productos lácteos en mal estado, y las producidas por pescados o mariscos contaminados, o por carne en mal estado. La más grave, el botulismo, se produce por ingestión de productos enlatados en mal estado. Puede prevenirse hirviendo las latas durante quince minutos. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Diarreas y vómitos
- Espasmos abdominales
- Estado de shock
- Convulsiones
- Excitación o depresión



Fuente 45 <https://demedicina.com/wp-content/uploads/dolor2.jpg>

- Ausencia de orina
- Fiebre y deshidratación
- Erupciones cutáneas e ictericia
- Coma (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Tratamiento sintomático y dieta absoluta.
- Provocar vómitos hasta la evacuación total del estómago.
- Administrar algún vomitivo como un vaso de agua caliente o un refresco de cola con dos o tres cucharaditas de sal.
- No suministrar ningún tipo de alimento ni medicación, especialmente purgantes.
- Llamar al médico o acudir a un centro hospitalario. (OCEANO, 2005)

Intoxicación por medicamentos

Normalmente producidas por uso incorrecto o sobredosificación, las más frecuentes son las provocadas por la aspirina, la codeína de los jarabes para la tos, los antihistamínicos y los barbitúricos. Pueden producirse también accidentes terapéuticos como resultado de un tratamiento con fármacos antimicrobianos o con diuréticos. (OCEANO, 2005)



Fuente 46 <https://goo.gl/images/gFzf8k>

Actuación general:

- Provocar el vómito con ayuda de agua templada, café o refrescos de cola con sal o bicarbonato.
- En caso de ingestión accidental o error de dosificación, el prospecto dará indicaciones respecto al procedimiento a seguir.
- En caso de ingestión desmedida (intento de suicidio) es necesaria la atención hospitalaria urgente. (OCEANO, 2005)

Intoxicación por productos químicos

La ingestión y absorción a través de la piel y los tejidos de productos de limpieza, pinturas, disolventes, barnices, pegamentos, aerosoles, líquidos inflamables, materiales de construcción, productos agrícolas, naftalina, fósforo, combustibles o quitamanchas son algunas de las fuentes de intoxicación doméstica más frecuentes. (OCEANO, 2005)

Actuación general:

- No provocar el vómito si se desconoce la sustancia que ha motivado el envenenamiento, hay convulsiones o estado de coma.
- No emplear vomitivos si se trata de venenos corrosivos o se presentan vómitos.
- Si la sustancia no es corrosiva, provocar vómito con los dedos o dando a beber agua caliente con sal o aceite.
- Buscar ayuda médica o trasladar urgentemente al afectado a un centro hospitalario.
- Neutralización del tóxico.
- En envenenamientos, por lejía o amoníaco, administrar leche o agua con limón o vinagre.
- En envenenamiento por ácido clorhídico (sulfumán) dar agua bicarbonatada o leche con clara de huevo.
- Administrar un antídoto.
- Lavado gástrico.

(OCEANO, 2005)

Mordeduras y picaduras

Las mordeduras y picaduras de animales pueden, en algunos casos, provocar enfermedades como la rabia, la espiroquetosis y la psitacosis. Pocas son las mordeduras de animales que resultan mortales para el hombre. No obstante, tanto los Insectos como algunos animales marinos pueden ocasionar molestias, dolor, Inflamación o reacciones alérgicas con sus picaduras o mordeduras. (OCEANO, 2005)

Venenosas (víboras)

Síntomas:

- Huellas de los colmillos en la parte de arriba de la mordedura
- Enrojecimiento con riesgo de Infección
- Dolor intenso e hinchazón o tumefacción en la zona afectada
- Dolor de cabeza y mareos
- Náuseas y fiebre
- Respiración alterada y pulso rápido y débil
- Estado de postración general (OCEANO, 2005)



Fuente 47 <https://goo.gl/images/gFZf8k>

Actuación:

- No levantar la extremidad lesionada por encima del nivel del corazón.
- No realizar Incisiones.
- Succionar el veneno y escupirlo.
- Aplicar un torniquete flojo.
- Aplicar frío o hielo a nivel local.
- Limpiar la zona afectada y aplicar un apósito.
- Si se trata de un brazo, inmovilizarlo con un cabestrillo.

- Si la herida ha sido en una pierna, se inmovilizarán ambas juntas.
- Debe administrarse un suero antiofidio si se dispone de él.
- Buscar ayuda médica. (OCEANO, 2005)

Mamíferos

Las mordeduras de algunos mamíferos, como el perro y el gato, que se hallen infectados por el virus de la rabia pueden transmitir esa enfermedad al hombre. Sus síntomas pueden aparecer al cabo de unas semanas o incluso de unos meses y sus consecuencias, de no aplicarse tratamiento, pueden producir la muerte. (OCEANO, 2005)

Síntomas de la rabia:

- Fiebre
- Agitación
- Espasmos, contracturas o parálisis
- Coma hipertérmico y muerte (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Desinfectar la herida con agua y jabón.
- Aplicar antisépticos yodados o alcohol.
- Administrar la vacuna y suero antirrábico.
- Localizar y aislar al animal causante para observar su comportamiento extremando las precauciones con el fin de evitar nuevas mordeduras. (OCEANO, 2005)

No venenosas

Síntomas:

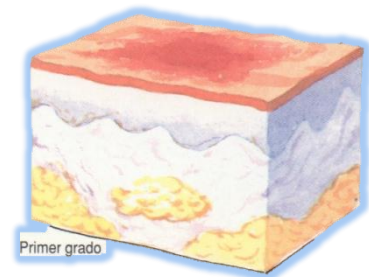
- Inflamación local
- Ligera inflamación de los ganglios linfáticos (arañazos de gato)
- Picores e irritación (orugas y ciempiés)
- Leve irritación cutánea (hormigas) (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Lavar y desinfectar bien la herida con abundante agua y jabón.
- Aplicar hielo o compresas frías para aliviar la Irritación.
- No tocar los ojos ni otras partes del cuerpo con la zona afectada.
- Proteger la herida con una gasa y un vendaje.
- Debe buscarse consejo médico por si es necesario emplear algún antibiótico.
- En mordeduras de loros, ratas y animales de granja puede ser conveniente la prevención antitetánica. (OCEANO, 2005)

Quemaduras

La gravedad de una quemadura depende de factores como la intensidad y el tiempo de actuación de la fuente de calor, su profundidad, la localización en el cuerpo y la extensión. Se consideran quemaduras muy graves aquellas que afectan entre un diez y un sesenta por ciento del cuerpo.



Fuente 48 (OCEANO, 2005)

Si se quema más de una décima parte del cuerpo, además del shock primario que sigue al accidente, también puede aparecer un shock secundario. Si existe destrucción de la piel, puede ser necesario realizar una reparación quirúrgica mediante injertos.

Las quemaduras, ya sean producidas por fuego, electricidad, metales incandescentes, líquidos hirviendo o cualquier otra causa, pueden ser el foco de una infección grave. (OCEANO, 2005)

Primer grado (eritemas)

Síntomas:

- Enrojecimiento de la piel (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Aplicar compresas frías o hielo, alcohol o polvos de talco.
- Puede aplicarse después una pomada o crema hidratante.
- Quitarse los anillos, las pulseras u otros elementos rígidos en contacto con la zona afectada.
- En las quemaduras por ácidos, mantener la parte afectada bajo el agua fría del grifo o lavar con agua abundante, hasta eliminar la sustancia de la piel
- En quemaduras por lejía, amoníaco o sosa cáustica, neutralizar con agua acidulada (con vinagre o zumo de limón, por ejemplo).
- En caso de ácidos como el sulfamán, el agua para neutralizar las quemaduras debe ser bicarbonatada o jabonosa.
- Si existe shock, acudir a un centro hospitalario. (OCEANO, 2005)



Fuente 49

<https://previews.123rf.com/images/jurisam/jurisam1303/jurisam130300001/18217676-Lavarse-las-manos-con-agua-corriente-del-grifo-aislado-en-el-fondo-blanco-Foto-de-archivo.jpg>

Segundo grado (flictenas)

Síntomas:

- Ampollas

Actuación:

- Limpiar la zona afectada con agua abundante o un antiséptico.
- Cubrir con gasas estériles, vendando sin apretar.
- No reventar las ampollas.
- Si se trata de ampollas producidas por el sol, poner a la sombra a la persona afectada y darle de beber mucha agua.
- Prever la aparición de shock. (OCEANO, 2005)



Fuente 50
<http://blog.hialucic.com/wp-content/uploads/2016/01/CASO-CHELU1.jpg>

Tercer (escaras) y cuarto grado

Síntomas:

- Ulceraciones y carbonización, con destrucción incluso de tejidos profundos. La piel aparece de un tono grisáceo o carbonizada (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Buscar atención hospitalaria inmediata.
- No quitar la ropa a la persona accidentada, ni cubrir con gasas, algodón, grasas o pomadas las quemaduras.
- Evitar infecciones impidiendo que se deposite polvo o tierra: cubrir con una tela limpia o con apósitos especiales.
- Lavar con agua abundante la zona afectada por cáusticos químicos o fósforo.



Fuente 51
<https://media.istockphoto.com/photos/third-degree-charred-flame-burn-picture-id157637467>

- No emplear nunca agua para apagar las llamas del cuerpo de una persona afectada; hacerla rodar por el suelo, echarle encima mantas o ropas, o arrojarla sobre ella.
- Si padece dolores intensos, darle analgésicos.
- Atender el posible estado de shock mientras llega la ambulancia o se produce el traslado al hospital.
- Si se retrasa la ayuda, envolver al quemado en mantas, tenderlo con los pies en alto y llevarlo al hospital sin pérdida de tiempo. (OCEANO, 2005)

Electrocución

En el hogar pueden producirse descargas eléctricas por manipulación de un aparato eléctrico en mal estado, por defectos de la instalación, o a causa de la humedad. Los rayos son también descargas eléctricas que se producen durante las tormentas. Las lesiones; debidas a la electricidad pueden llegar a causar la muerte. (OCEANO, 2005)

En la naturaleza

Prevención:

Si estando en el campo nos sorprende una tormenta con gran aparato eléctrico, es conveniente:

- Evitar la proximidad de árboles, postes, puentes metálicos, entradas de cuevas, postes de alta tensión, y antenas de TV.
- En los descampados, tumbarse en el suelo o ponerse en cuclillas con la cabeza baja y los brazos en torno a las rodillas.
- Si estamos en un automóvil, apearse.
- No abrir el paraguas.
- Desprenderse de cañas de pescar, palos de golf u objetos similares que puedan atraer una descarga. (OCEANO, 2005)



Fuente 52
<http://cdn.20m.es/img2/recortes/2013/08/22/135060-817-550.jpg>

Actuación:

- Tender al accidentado boca arriba con la cabeza ligeramente en alto.
- Si no ha sufrido quemaduras graves, hacerle fricciones enérgica; refrescarle la cara y darle a oler- vinagre o amoníaco.
- Si no recobra el sentido, habrá que recurrir a la respiración artificial y/o al masaje cardíaco.
- Caso de que el afectado esté en estado de shock o presente quemaduras, habrá que procede- como se indica en los apartado; correspondientes.
(OCEANO, 2005)

En el hogar**Prevención:**

- No emplear secadores, radios u otros aparatos eléctricos en el cuarto de baño. El agua es buena conductora de a electricidad.
- Mantener la instalación eléctrica del hogar en buen estado.
- Comprobar que los electrodomésticos estén adecuadamente instalados, con una toma de tierra.
- Reparar todos los aparatos y tomas de electricidad averiados.
- Si hay niños, emplear protectores para os enchufes.
- Cuando se produzcan tormentas con gran intensidad de aparato eléctrico, desconectar la luz, sentarse en el centro de las habitaciones y mantenerse alejado de masas metálicas. (OCEANO, 2005)

Actuación:

- En primer lugar, desconectar la fuente de la descarga, ya sea desenchufando el aparato que la ha producido o desconectando el panel eléctrico general; no hay que correr la misma suerte que el accidentado al intentar socorrerle.
- Si esto no es posible, situarse sobre una superficie seca no conductora (madera, periódicos, goma) o ponerse zapatos de suela de goma, y apartar al accidentado del contacto con un palo de escoba, una silla, o algún objeto de madera o plástico que no conduzca la electricidad. No emplear nunca objetos metálicos. (OCEANO, 2005)

- Una vez hecho esto, proceder como en los accidentes por rayo. (OCEANO, 2005)

Ataque cardíaco

Cuando se bloquean una o más arterias coronarias, los vasos sanguíneos que abastecen de sangre al corazón, se produce un ataque cardíaco, que puede dañar el órgano por falta de oxígeno. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Molestias u opresión en el pecho o en la parte alta del abdomen, que pueden extenderse a los brazos, el cuello o la espalda
- En caso de angina de pecho, el dolor suele desplazarse hacia el brazo izquierdo
- Náuseas
- Pulso débil
- Palidez (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Tomar el pulso al afectado.
- Reclinarle con la cabeza ligeramente en alto.
- Aflojarle la ropa y, si está consciente, tranquilizarlo y hacerle respirar profundamente.
- En caso de necesidad, habrá que recurrir a la reanimación cardiopulmonar. (OCEANO, 2005)

Observaciones:

Un ataque al corazón puede producir un paro cardíaco. Es vital reaccionar con rapidez, ya que los primeros minutos son decisivos para el restablecimiento de la persona afectada, evitar que sufra daños irreversibles e incluso impedir su muerte. El paro cardíaco puede obedecer también a un shock eléctrico o anafiláctico, una hemorragia intensa o un envenenamiento. (OCEANO, 2005)

Desmayo

Conocido también como lipotimia o desvanecimiento, suele ser de origen nervioso. Es una pérdida pasajera del conocimiento por disminución del suministro de sangre al cerebro (falta de irrigación cerebral) debida normalmente a un dolor, una emoción fuerte o al calor. También pueden ser sus causas el aire enrarecido, la ansiedad o los problemas de tensión arterial. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Palidez
- Pulso lento
- Descenso de la tensión arterial
- Respiración superficial y rápida
- Sudor frío
- Mareo
- Pérdida de conocimiento (OCEANO, 2005)



Fuente 53 (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Acostar al afectado en un lugar tranquilo y aflojarle la ropa.
- Ponerle los pies en alto, por encima del nivel del corazón o sentarlo e inclinarlo hacia adelante, poniéndole la cabeza entre las rodillas.
- Dejarle espacio para que respire.
- No administrar bebidas alcohólicas ni tampoco medicamentos, si no es por prescripción médica.
- Puede ser útil refrescar la cara del afectado con un paño mojado en agua fría.
- Si el malestar persiste, llamar a un médico.
- En caso de necesidad, practicar la respiración boca a boca o incluso un masaje cardíaco (OCEANO, 2005)

Epilepsia

Originado por una perturbación transitoria de la actividad eléctrica del cerebro, el ataque de epilepsia se caracteriza por crisis convulsivas localizadas o generalizadas más o menos intensas. (OCEANO, 2005)

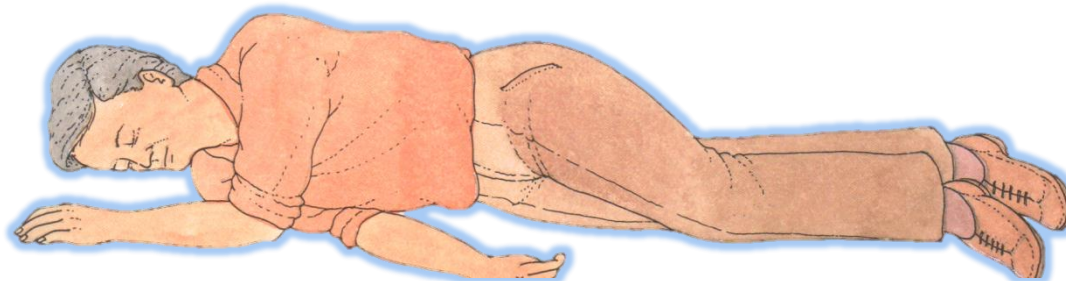
Síntomas:

- Al comenzar el ataque, el afectado lanza un grito y cae al suelo.
- Durante el período tónico (primera fase), el afectado sufrirá contracturas musculares y cianosis (es decir, amoratamiento).
- Durante el período clónico (fase inter- media), se suceden las sacudidas, normalmente muy violentas, con posible aparición de espuma en la boca. Si el afectado se ha mordido la lengua, ésta puede ser sanguinolenta.

Posteriormente, el afectado queda en estado semicomatoso hasta que recupera el conocimiento. (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Dejar espacio libre apartando todo aquello con lo que pudiera lastimarse el afectado.
- Si el ataque se produce en la calle, apartarlo del tráfico y alejar a la gente.
- No introducir objetos duros en la boca del afectado, en todo caso, ponerle entre los dientes algo blando, como una servilleta o un pañuelo retorcido.
- Dejar que el ataque termine por sí solo, conservar la calma y, cuando el afectado recobre el conocimiento, ponerlo en posición lateral de seguridad.
- Si se repite el ataque sin que el afectado haya recuperado la consciencia, avisar a una ambulancia. (OCEANO, 2005)



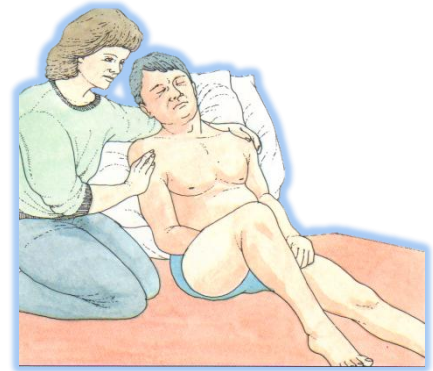
Fuente 54 (OCEANO, 2005)

Insolación

Trastorno causado por una exposición excesiva a los rayos del sol. Puede tener graves consecuencias e incluso producir estado de coma. Lo primordial en caso de insolación es tratar de refrescar al afectado. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Congestión de la cara
- Respiración acelerada, jadeos
- Vómitos
- Vértigo
- Cefalea (dolor de cabeza)
- Sudoración
- Convulsiones
- Fiebre alta (OCEANO, 2005)



Fuente 55 (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Trasladar al afectado a un lugar fresco y tranquilo.
- Ponerle la cabeza en alto.
- Refrescarlo mojándole la ropa, aplicándole hielo en la cabeza y dándole de beber agua fresca o ligeramente salada (una cucharadita de sal por litro).
- Dar masajes en brazos y piernas.
- Si es necesario, aplicar la respiración artificial.
- Conseguir atención médica. (OCEANO, 2005)

Shock

Las causas que pueden producir un shock son múltiples, desde una hemorragia a una alergia grave. Consiste en un debilitamiento del corazón, con la consiguiente bajada de tensión, o una reducción de la cantidad de sangre circulante. En todos los casos, el shock puede verse agravado por el dolor, la edad, otras enfermedades o infecciones debilitadoras del organismo, la fatiga e incluso las condiciones atmosféricas. (OCEANO, 2005)

Síntomas:

- Palidez, tono grisáceo en los labios, piel fría y sudorosa
- Sed. pupilas dilatadas y pulso débil y acelerado
- Respiración rápida y bostezos por falta de oxígeno
- Agitación seguida de obnubilación y descenso de la tensión arterial
- Pérdida de conocimiento, estado de coma e incluso muerte (OCEANO, 2005)

Actuación:

- Si el accidentado no presenta fracturas en el cuello, cabeza o columna, ponerle los pies en alto.
- Si hay vómitos, recostarlo en posición lateral.
- Tras aflojarle la ropa, atender las



Fuente 56

<https://userscontent2.emaze.com/images/e22cf4e1-35a1-4f62-a2f5-44822b0d2838/160781a2614220e14390c26ff4ecb192.png>

posibles heridas, fracturas o quemaduras.

- Vigilar su respiración y su pulso.
- No administrarle comida ni bebida, aun cuando se le pueden mojar los labios.
- Mantenerlo caliente y tranquilo y, de ser posible, no moverlo.
- Puede ser necesario suministrarle analgésicos, oxígeno o incluso hacerle una transfusión.

- Si hay que proceder a su inmediata evacuación, mover al accidentado con precaución, abrigarlo bien y colocarlo en una posición cómoda. (OCEANO, 2005)



Fuente 57 (OCEANO, 2005)

Observaciones:

Existen otros cuadros patológicos con síntomas parecidos. Es el caso de las lipotimias o desmayos, a veces confundidas con el shock, que no son más que desvanecimientos sin importancia, aunque incluyan pérdida del conocimiento. Si se trata de un síncope, aunque existen signos comunes, la diferencia fundamental es la detención del pulso y el movimiento respiratorio. (OCEANO, 2005)

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
sede, Santa Catarina Mita, Jutiapa.



Evaluación

Nombre:

Fecha

I SERIE

INDICACIONES: Elige un tema de los que se te presentan a continuación y explícalo con tus propias palabras utilizando el dorso de la hoja.

- *Ahogamiento*
- *Ataque cardiaco*
- *Atragantamiento*
- *Desmayo*
- *Electrocutacion*
- *Epilepsia*
- *Intoxicaciones*
- *Insolación*
- *Mordeduras y picaduras*
- *Quemaduras*
- *Shock*

Unidad V

Catástrofes naturales e imprevistas

Terremoto o sismos

Movimiento de la Tierra, causado por liberación de energía acumulada durante un largo tiempo. La corteza de la Tierra está conformada por placas tectónicas, cada una con diferentes características físicas y químicas. Estas placas se acomodan en un proceso que lleva millones de años y han ido dando la forma que hoy conocemos a la superficie de nuestro planeta, originando los continentes y los relieves geográficos en un proceso que está lejos de completarse.

La actividad subterránea originada por un volcán en proceso de erupción puede originar un fenómeno similar. (ETSAC, 2014)

No existe ninguna manera de saber cuándo ocurrirá un sismo, lo mejor que podemos hacer es informarnos y prepararnos para actuar de la mejor manera cuando se produzca el próximo sismo. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Las siguientes medidas para prevenir y disminuir los daños causados por un sismo.



Fuente 58

<https://ugc.kn3.net/i/origin/http://quetranzalabanda.com/wp-content/uploads/2009/04/temblor.gif>

- Lista de teléfonos de emergencia y familiares (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Durante

En lo posible manténgase tranquilo y permanezca en el interior mientras dure el terremoto.

En Hogar

- Active su plan Familiar de respuesta ante estas situaciones (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- ¡Échese al piso, cúbrase y agárrese! Dé solo los pasos que le permitan colocarse debajo de un lugar seguro, como un escritorio o una mesa resistente. Una vez allí agárrese con ambas manos de una pata. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- También se puede utilizar otra opción **TRIANGULO DE LA VIDA** que consiste en colocarse a un costado de una mesa, sofá o cualquier mueble que no contenga partes caíbles y sea resistente, por lo regular siempre que cae una pared o techo sobre un mueble o auto siempre queda un espacio triangular al lado, pero se corre riesgo que a



Fuente 60
<https://i0.wp.com/www3.gobiernodecanarias.org/medusa/ecoblog/msuaump/files/2012/11/Que-hacer-en-Terremoto.jpg>

la persona le caiga algún objeto o escombros sobre la persona. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

- Manténgase alejado de ventanas, vidrios, espejos, puertas exteriores o paredes y de todo lo que pueda caerle como lámparas y muebles. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)



Fuente 61 <http://1.bp.blogspot.com/-aJgayVw-utA/TbCERNzGsnI/AAAAAAAAAIE/03gsNOAxMOY/s1600/triangulodelavida1.gif>

- Si no hay una mesa o escritorio cerca de usted, cúbrase la cara y la cabeza con sus brazos y agáchese lejos de ventanas y estanterías.

La calle:

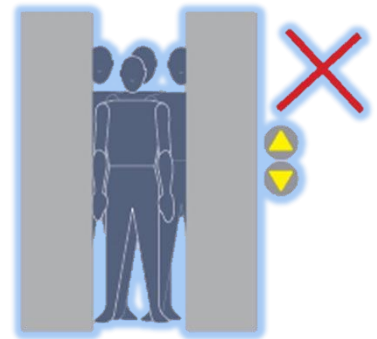
- Aléjese de los postes, los cables eléctricos, edificios, paredes y lejos de las carreteras donde transitan carros para evitar que algún atropellamiento. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)



Fuente 62
http://4.bp.blogspot.com/-V8R2hadW_dI/UJvCdkHoVNI/AAAAAAAAABDo/qnLnb1Z_dUM/s1600/Que_hacer_en_caso_Sismos_Terremotos_Pasos_Seguridad_Preencion_Desastres2.jpg

Un edificio:

- Métase debajo de una mesa o escritorio, o utilizar el triángulo de la vida, alejado de ventanas y paredes exteriores. Permanezca allí hasta que haya pasado el movimiento. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Si no se encuentra cerca de ningún mueble fuerte, busque una esquina o columna de paredes y cúbrase la cabeza. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- NO use los ascensores, puede quedar atrapado.
- No se precipite a buscar salida, muchas otras personas querrán hacerlo. Un fuerte llamado de atención pidiendo calma puede ayudar mucho. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)



Fuente 63
http://4.bp.blogspot.com/-V8R2hadW_dI/UJvCdkHoVNI/AAAAAAAAABDo/qnLnb1Z_dUM/s1600/Que_hacer_en_caso_Sismos_Terremotos_Pasos_Seguridad_Preencion_Desastres2.jpg

Un carro en movimiento:

- Pare tan rápido como sea posible fuera de la carretera o a un costado sin peligro que otro vehículo colisione con usted y quédese dentro del vehículo hasta que pase el temblor. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Evite detenerse cerca o debajo de edificios, árboles, puentes o cables eléctricos. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)



Fuente 64 http://4.bp.blogspot.com/-V8R2hadW_dI/UJvCdkHoVNI/AAAAAAAAABDo/qnLnb1Z_dUM/s1600/Que_hacer_en_caso_Sismos_Terremotos_Pasos_Seguridad_Preencion_Desastres2.jpg

- Luego, proceda cautelosamente, observando la carretera y los puentes para ver si tienen daños. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Si tiene que salir, esté pendiente de objetos que caigan, cables eléctricos caídos y paredes, puentes, etc. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

Después

- **Si queda atrapado en los escombros:**

- ✓ Trate de no moverse ni levantar polvo.
- ✓ Cúbrase la boca con un pañuelo o con su ropa.
- ✓ Dé golpes en un tubo o la pared para que los rescatadores puedan encontrarlo. Use un pito, si tiene uno. Grite sólo como último recurso, al hacerlo podría tragar cantidades peligrosas de polvo. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)



- Sepa que después de un terremoto, vendrán réplicas. Si el lugar donde se encontraba fue afectado por el primer temblor, evite volver a él. Estas réplicas por lo general son menos violentas que el terremoto principal, pero suficientemente fuertes para causar daños adicionales a estructuras debilitadas. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Verifique si hay lesiones. No intente mover a las personas que estén seriamente lesionadas, a menos que estén en peligro inmediato de muerte o nuevas lesiones. Si tiene que mover a una persona inconsciente, estabilice primero el cuello y la espalda, y luego pida ayuda inmediatamente. Si la víctima no está respirando, coloque cuidadosamente a la víctima en posición para administrarle **resucitación de boca a boca**.
- Mantenga la temperatura del cuerpo de la persona lesionada con una frazada, pero asegúrese de que no se caliente demasiado.
- Nunca dé líquidos a una persona inconsciente.

Fuente 65
http://4.bp.blogspot.com/-1FoTW3ss_cc/UJvCi8y3Nkl/AAAAAAAAABDw/FxCVy4pYn-Y/s1600/Que_hacer_en_caso_Sismos_Terremotos_Pasos_Seguridad_Preencion_Desastres3.jpg

- Si la luz se corta, use linternas de batería. No use velas ni fósforos en el interior después de un terremoto, ya que puede haber fugas de gas. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Inspeccione su hogar para ver si hay daños estructurales. Si tiene dudas acerca de la seguridad, haga que un ingeniero civil inspeccione su casa antes de regresar. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Si se detectan vapores de gasolina y el edificio no está bien ventilado, salga inmediatamente. Si siente olor a gas o escucha un sonido de silbido o soplido, abra una ventana y salga. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)
- Corte la corriente eléctrica, si sabe o sospecha que hay daños. Cierre el suministro de agua en la toma principal si las tuberías de agua están dañadas.
- Llame a sus familiares cuando este en un lugar fuera de peligro. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)

¡OJO CON LOS TSUNAMIS!

Si está en la playa, esté consciente de la posibilidad de un tsunami, también llamado maremoto,”. Cuando las autoridades locales emitan una advertencia de tsunami o el mar retroceda más de lo normal o tenga un comportamiento extraño, sepa que una serie de olas peligrosas pueden llegar a las costas. Salga de la playa y camine a un lugar alto. (Escuela Politecnica Nacional, 2017)



Fuente 66 http://www.geoenciclopedia.com/wp-content/uploads/2014/12/tsunami_600_diagrama.jpg

Incendio

Un incendio es un fuego de grandes proporciones que se desarrolla sin control, el cual puede presentarse de manera instantánea o gradual, pudiendo provocar daños materiales, interrupción de los procesos de producción, pérdida de vidas humanas y afectación al ambiente. (ADMD, 2010)

Cómo actuar en caso de incendio.

- Guarda la calma
- Evalúa la situación, trata de ver que se quema, en qué cantidad, el sitio donde está el fuego y si éste puede propagarse.
- Da la voz de alarma, primero a los bomberos y posteriormente a las personas más cercanas (Mexico, 1017)
- Trata de controlar la situación retirando a las personas a un lugar seguro o utilizando un extintor
- Si el incendio tiende a propagarse evacúa el área
- Baja por las escaleras de emergencia, no utilices los elevadores.

- Si no puedes bajar, intenta subir hasta la azotea; deja abierta la puerta de acceso a la misma para que el humo no se acumule en el cubo de las escaleras (Mexico, 1017)
- No te encierres en baños o closets, ni te metas debajo de mesas, escritorio, cama etc., ya que el humo y el calor invadirán toda el área (Mexico, 1017)
- Si está totalmente oscuro sigue una pared y no te separes de ella.
- No abras las regaderas del baño u otras llaves de agua tratando de refrescarte, las altas temperaturas que se producen en un incendio, harán



Fuente 67
<https://previews.123rf.com/images/bruno1998/bruno19981106/bruno1998110600007/9864325-Ilustracion-animada-de-una-casa-de-dos-plantas-on-fire-Foto-de-archivo.jpg>



Fuente 68
<https://cdn3.uvning.com/e5/7f/042a982347b18fc836048ac9e826/consejo5.png>

entre otras cosas que el agua se vaporice rápidamente desplazando el oxígeno

- Abre una ventana que dé a la calle y hazte notar, en pisos superiores puedes colocar en la ventana una sábana blanca que es una señal internacional de socorro, también puedes gritar (Mexico, 1017)
- No regreses al interior del inmueble por ningún objeto
- Si quedas atrapado en una oficina, departamento o cuarto has lo siguiente:
 - ✓ Cierra la puerta
 - ✓ Tapa cualquier entrada de humo utilizando toallas, cortinas o pedazos de alfombra de preferencia húmedos o mojados
 - ✓ Comunícate de ser posible por teléfono al conmutador del edificio y señala tu posición
 - ✓ Comunícate de ser posible al cuerpo de bomberos o con cualquier servicio de emergencia e indícales tu posición (Mexico, 1017)

En caso de estar atrapado.

- Debes si te es posible recostarte o permanecer lo más cerca al piso como sea posible para así evitar la inhalación de gases tóxicos, evitar el calor y aprovechar la mejor visibilidad.
- Tápate con un trapo o pañuelo de preferencia húmedo la nariz y la boca arrastrándote por el piso. (Mexico, 1017)
- Localiza la ruta de evacuación o trata de entrar a una oficina o cuarto que tenga ventanas que den a la calle.
- Si te encuentras lesionado, guarda la calma, de ser posible y si sabes cómo hacerlo, aplícate los primeros auxilios, grita pidiendo ayuda, arrástrate tratando de alcanzar la ruta de evacuación y no te alejes de la misma, esto facilitará tu localización ya que durante un incendio, los bomberos siguen esa misma ruta pero en sentido contrario por lo que existen mayores posibilidades de encontrarte. (Mexico, 1017)

Cómo auxiliar a una víctima de las llamas.

- Evita que la víctima corra, si hace esto, se avivarán las llamas (Mexico, 1017)
- Asegúrate de que las manos de la víctima cubran su cara (Mexico, 1017)
- Antes de tocar a la víctima es importante verificar si está en contacto con algún tipo de energía eléctrica
- Pon a la víctima en el piso y cúbreala con una manta, cortina, toalla o chamarra para sofocar las llamas (Mexico, 1017)
- Si no tienes con qué envolver a la víctima debes hacerla rodar sobre el piso **hasta que el fuego se apague.**
- Si la víctima no está respirando, coloque cuidadosamente a la víctima en posición para administrarle **resucitación de boca a boca o RCP** (Mexico, 1017)



Fuente 69
<http://mundotuerca.com.pe/webmt3/wp-content/uploads/2016/02/1.jpg>

Recordatorios.

Lo más importante en cualquier tipo de emergencia es salvar la vida

Solicita inmediatamente los servicios de emergencia como es el del cuerpo de bomberos. Nunca vayas solo a combatir un incendio. En caso de incendio por ningún motivo, deberás permanecer en un lugar en donde haya humo o gases venenosos, sal de inmediato. La capacitación y la práctica en simulacros de evacuación en caso de incendios, es la medida preventiva más efectiva para el control de este tipo de eventualidades . Si tienes dudas en cuanto al control de una emergencia o no sabes qué hacer al respecto, retírate del lugar. (Mexico, 1017)

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
sede, Santa Catarina Mita, Jutiapa.



Evaluación

Nombre: _____

Fecha _____

I SERIE

INDICACIONES: A continuación se te presenta un PNI (positivo, negativo e interesante) con tus propias palabras comentaras sobre los temas que se te presentan, lo positivo, negativo e interrogante de cada uno.

TEMA	POSITIVO	NEGATIVO	INTERESANTE
TERREMOTO			
METODOS DE REANIMACIÓN			
VENDAJES Y TRASLADO DE ENFERMOS Y ACCIDENTADOS			
ATRAGANTAMIENTO			

Conclusiones

- Es fundamental señalar que los primeros auxilios son de gran utilidad a la hora de que ocurra algún accidente y no contemos con equipo médico inmediato, como sucede en la mayoría de los casos; es por esto que debemos tener en cuenta que los primeros auxilios pueden hacer la diferencia entre la vida o la muerte, así mismo pueden evitar consecuencias que perjudiquen de manera permanente a una persona o le ayuden a una mejor revitalización si son aplicados en el momento preciso con su correcto proceso.
- Es importante la implementación de prácticas sobre técnicas de primeros auxilios para la prevención de situaciones que puedan empeorar las consecuencias sufridas por distintos percances del diario vivir.
- Es necesaria que en las instituciones educativas se desarrolle la constante innovación en conocimientos para la aplicación de primeros auxilios, esto con el objetivo de brindar una mejor asistencia de socorro a toda persona que se encuentre en situaciones de emergencia.

Recomendaciones

- Es necesaria la constante implementación de actividades que promuevan el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios, para que de esta manera las personas puedan desarrollar habilidades de acción ante situaciones de riesgo.
- La creación de actividades es vital, en las cuales sean integradas diversas instituciones que puedan promover el conocimiento sobre la asistencia correcta en momentos de incidentes, para crear cambios de conducta para la prevención de accidentes.
- Las autoridades de las instituciones educativas deben ser entes promotores de la constante integración de conocimientos de prevención y prácticas de auxilio, para la adquisición de seguridad necesaria en la aplicación de las técnicas de primeros auxilios en momentos de asistencia a terceros.

Bibliografía

IZTACALA, F. D. (2006). *Primeros Auxilios Básicos* . UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO, Departamento de Relaciones Institucionales, LOS RESYES IZTACALA, TLALNEPANTLA DE BAZ, EDO. MEXICO.

OCEANO. (2005). *PRIMEROS AXULIOS*. (C. Gispert, Ed.) BARCELONA, ESPAÑA: S.A. Milanesat.21-23.

Egrafía

(s.f.). Obtenido de http://www.guiaprimerosauxilios.com/wp-content/uploads/2011/05/boca_a_boca.jpg

PRIMEROS AUXILIOS BASICOS. (2007). Recuperado el 26 de 12 de 2016, de <http://www.dudas.com/RCP/reanimacion-cardiopulmonar/como-realiza-rdp>.

ADMD. (2010). *Asociación dominicana Miticación de desastres*. Obtenido de INCENDIOS: http://www.desastre.org/index.php?option=com_content&view=article&id=129:los-incendios&catid=39:gestion-de-riesgo

Auxilios, P. (12 de Febrero de 2012). *¿QUE NO SE DEBE HACER?* Recuperado el 02 de 03 de 2017, de <http://e-auxilios.blogspot.com/2012/02/que-no-se-debe-hacer.html>

DESASTRES, C. N. (2016). *COORDINADORA NACIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE DESASTRES*. Obtenido de <https://conred.gob.gt/site/index.php>

Escuela Politecnica Nacional, E. (2017). Recuperado el 2017, de Instituto Geofísico: <http://www.igepn.edu.ec/que-hacer-ante/un-sismo>

ETSAC. (2014). *¿QUE ES UN TERREMOTO?* Recuperado el 20 de 12 de 2016, de http://www.udc.es/dep/dtcon/estructuras/ETSAC/Investigacion/Terremotos/QUE_ES.htm

Mexico, H. C. (1017). *CDMX*. Obtenido de CDMX: http://www.bomberos.df.gob.mx/wb/hcb/que_hacer_en_caso_de_incendio

PRIMEROS AUXILIOS BASICOS. (s.f.). Recuperado el 022 de 12 de 2007, de <https://primeros-auxilios.definicionesimportancia.com/>

REGLAMENTO, L. Y. (s.f.). *Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres*. Obtenido de https://conred.gob.gt/site/documentos/base_legal/Ley_CONRED.pdf

Seguridad. (2014). *Revista seguridad Minera*. Recuperado el 01 de 03 de 2017, de Aplicación de Primeros auxilios: <http://www.revistaseguridadminera.com/emergencias/reglas-basicas-en-aplicacion-de-primeros-auxilios/>



Palabras de presentación del epesista, Asesor, y Bombero Voluntarios.

Presentación del tema: Primeros Auxilios

Fuente: Cindy Donis



Palabras de presentación por el jefe de la estación de bomberos voluntarios e inicio del proyecto.

Fuente: Cindy Donis



Exposición y procedimientos de cómo hacer un vendaje de brazos

Fuente: Cindy Donis



Exposición y procedimientos para realizar la reanimación cardiopulmonar (RCP)

Fuentes: Juan Gonzales



Exposición y procedimientos para la realización de cómo tratar una fractura de brazos y como realizar un vendaje.

Fuentes: Juan Gonzales



Exposición y procedimientos de que como reaccionar con personas que sufren atragantamiento.

Fuentes: Juan Gonzales



Estudiantes universitarios en la concienciación y inducción de primeros auxilios.

Fuente: Cindy Donis



Palabras de agradecimientos por el apoyo a la estación de bomberos voluntarios a estudiantes universitarios.

Fuente: Juan Gonzales



Entrega de reconocimiento por su apoyo a la estación de bomberos voluntarios

Fuente: Juan Gonzales



Entrega de guías a estudiantes universitarios.

Fuente: Juan Gonzales



Entrega de guías a estudiantes universitarios

Fuente: Cindy Donis



Palabras de agradecimiento expresadas por el presidente de la directiva estudiantil del grado de la carrera de Profesorado de Enseñanza Media en Pedagogía, Ciencias Sociales y Formación Ciudadana del municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa

Fuente: Juan Gonzales



Agradecimiento personal y entrega de dos guías al personal de bomberos voluntarios.

Fuente: Juan Gonzales

4.3. Sistematización de Experiencias.

El 27 de agosto de 2016, se inició el ejercicio profesional supervisado con la entrega de una carta de solicitud para autorización, dirigida al licenciado Henry David Campos coordinador de la Facultad de Humanidades sede Santa Catarina Mita, Jutiapa. Se presentó al epesista, Francisco Javier Martínez Vicente para posteriormente solicitar la autorización del Ejercicio Profesional Supervisado. El licenciado Henry Campos mostró agradecimiento por escoger al centro universitario Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala sede Santa Catarina Mita, Jutiapa como institución avaladora y avalada del ejercicio profesional supervisado. Además ofreció su apoyo y del personal del centro universitario.

Con la debida autorización del coordinador el epesista realizó un recorrido por todas las instalaciones del centro universitario, lo que permitió obtener cierta información que sería útil durante la fase del diagnóstico institucional. Al mismo tiempo surgió la necesidad de presentarse y entablar conversaciones con todos los trabajadores y universitarios que ocupan las instalaciones para verificar aún más a fondo la información a obtener.

La etapa diagnóstica institucional se realizó por diferentes métodos de investigación, como la entrevista, análisis documental y la observación. Estos métodos fueron de gran

beneficio para el epsista para poder detectar las carencias que poseía el centro universitario, en esta etapa se logró aprender como trabajaba y que servicios prestaba el centro universitario.

A las semanas de estar realizando el diagnostico institucional se logró la identificación de las carencias del contexto geográfico y de la institución, se encontró en los estudiantes universitarios poco conocimiento en la actuación ante situaciones de emergencias en lo se debían prestar primeros auxilios, algunos estudiantes comentaban que en alguna ocasión tomaron presencia de accidentes o lesiones y no sabían que actuar o actuaban de manera errónea como tratar alguna herida o otros casos. Este problema por lo tanto requería vital atención, por lo que se decidió trabajar sobre los primeros auxilios. De esta manera se empezó a realizar las acciones a beneficio del centro universitario.

La primera acción en beneficio a la institución avalada, fue la entrega de una carta de solicitud para la ejecución de un proyecto en el centro universitario, en que el coordinador Henry Campos de la Facultad de Humanidades sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, quien se mostró agradecido y colaborador con el epsista y además ofreció su apoyo en la realización de dicho proyecto.

Una de las primeras y principales acciones que se realizo fue la investigación, depuración y creación de una guía que facilitara la información sobre como debemos actuar ante cualquier situación de emergencia en primeros auxilios. La guía fue revisada luego de su finalización por el Asesor Lic. Neftalí Palma Chinchilla. Se mostró la guía para su revisión. Seguidamente se hicieron las correcciones correspondientes, quedando con el nombre: Guía Educativa para resolver emergencias en Primeros Auxilios.

El siguiente paso fue enviar una carta de solicitud a los bomberos voluntarios estación de Asunción Mita, para que pudieran brindar apoyo sobre una charla y inducción sobre primeros auxilios, para poder ampliar más conocimiento en los estudiantes universitarios, en la Facultad de Humanidades, sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, los bomberos voluntarios dieron una respuesta positiva, expusieron

que se comprometían a impartir la charla y capacitar para la realización del proyecto, que era su labor, y estaban muy agradecidos por tomarlos en cuenta.

El paso siguiente era realizar el acordar la fecha de ejecución del proyecto; se estableció fecha. Una semana antes de la ejecución del proyecto se procedió a realizar las gestiones que se necesitarían para desarrollar la actividad. En lo cual se pidió colaboración a la Facultad de Humanidades para la obtención de cañonera y equipo de sonido,

El día de la ejecución del proyecto, el pesista llegó dos horas antes de la actividad para tener en orden todo lo necesario para la realización del proyecto, dando inicio se hicieron los actos protocolarios de la actividad y seguidamente la concienciación y inducción de parte de los bomberos voluntario, lo que posteriormente dio inicio a la socialización de la guía. Todo resultó a lo planeado y al finalizar la actividad, se dieron los agradecimientos a todos los involucrados en la realización del proyecto.

4.3.1. Actores

- Epesista, Francisco Javier Martínez Vicente, gestor, organizador y ejecutor de la intervención a realizar.

- Lic. Henry David Campos Hernández, dio el aval, para ejecutar la intervención en el centro universitario a su cargo.

- Tereso de Jesús Ramírez, encargado de realizar la inducción sobre la importancia del tema en Primeros Auxilios.

- Estudiantes Universitarios de la Facultad de Humanidades, sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, centro principal de la concienciación de la importancia e inducción del tema: Primeros Auxilios.

- Lic. Neftalí Palma Chinchilla , Asesor del Ejercicio Profesional Supervisado, brindó asesoría de la intervención a realizar y revisión y corrección de la guía en el momento oportuno.

4.3.2. Acciones

Las acciones realizadas para la intervención del proyecto varían según su requerimiento y van desde organizar, planifica y gestionar lo necesario para la intervención, ya sea desde recurso humano, financiero y material.

4.3.3. Resultados

Resultados	Ponderación
Se obtuvo la información requerida para la ejecución de la intervención.	100%
Recopilación, selección y ordenamiento de la información producto de la investigación.	100%
Redacción de Guía Educativa en Primeros Auxilios”.	100%
Concienciación sobre la importancia de los primeros auxilios.	100%
Inducción sobre cómo actuar ante cualquier situación que requiera la acción de primeros auxilios.	100%

4.3.4. Implicaciones

Implicaciones
Se logró hacer conciencia ante un grupo de estudiantes la importancia de adquirir conocimientos sobre primeros auxilios.
Enfocados a la expansión de conocimientos sobre prevención y técnicas de primeros auxilios se logra la fijación de nuevos conocimientos con futuros docentes.
Se logró la participación de autoridades educativas en la formación integral de entes educativos que formarán enlaces directos con la sociedad.
Se concienso sobre la importante labor que efectúan entidades como el cuerpo de Bomberos Voluntarios así como toda institución que salvaguarda vidas en nuestra sociedad.

4.3.5. Lecciones aprendidas

Fue muy confortante ver como los beneficiados de la acción a intervenir fueron involucrándose en la realización de la misma, aprendiendo nuevos conocimientos y otros ampliándolos. Es satisfactorio dejar en el centro universitario, un proyecto que propicie la toma de conciencia sobre la importancia de primeros auxilios y la aplicación de ella en estudiantes universitarios, se podrá aplicar ante la sociedad por medio de ellos.

En lo académico

Se practicó todo lo aprendido en la formación profesional, nuevas formas de trabajar, toma de decisiones, en nuestra vida universitaria, cada persona nos formamos para el reto diario que nos presenta la vida, en la realización del Ejercicio Profesional Supervisado, adquirimos más experiencias y conocimientos que nos ayudaran para nuestro futuro profesional.

En lo social

Es grato el poder ayudar a jóvenes y futuros profesionales, que no concocen la importancia y la aplicación de los primeros auxilios, en la vida los accidentes pueden suceder en cualquier momento, por eso es de vital importancia estar preparado ante estas situaciones, para poder ayudar a toda persona que lo requiera, como futuros profesionales adquirieron un conocimiento más y ahora lo podrán aplicar en su vida diaria para poder mejor la educación y estar prevenidos ante estas situaciones de brindar primeros auxilios.

En lo económico

Se adquirieron conocimientos como: cuando la realización de un proyecto sea con un costo muy elevado para poder realizarlo, se puede gestionar de diferentes formas, donde se tiene en cuenta diferentes factores como: tiempo, costo, calidad, alcance, riesgos, recursos humanos, integración y comunicación. El tener presente estos factores, fue un punto clave para la gestión y la realización del proyecto.

En lo político

Existen leyes, organizaciones para el bienestar social, para brindar primeros auxilios cuando lo requieran, pero siempre todas las personas debemos estar preparados ante estas situaciones y practicarlas cuando se requieran, son situaciones que no son previstas.

En lo profesional

Durante el transcurso de nuestras vidas cotidianas se obtienen experiencias de toda clase, es oportuno mencionar y ver las experiencias buenas para mejorar cada día más para los futuros momentos que requieran utilizar estos conocimientos y experiencias para poder mejorar cada día más, al igual que ver las malas experiencias para no cometer los errores nuevamente, y poder aplicar todos los conocimientos aprendidos en nuestras vidas, donde el estudiante logra sentir esa satisfacción e estar preparado en las áreas sociales que le puedan corresponder en cualquier clase de trabajo.

CAPÍTULO V: Evaluación del EPS

5.1. Del diagnostico



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE HUMANIDADES

EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Lista de Cotejo para evaluar la ejecución y sistematización de la intervención.

INDICACIONES: Según su apreciación, marque con una “X” (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Actividad	Si	No
¿Se presentó el plan del diagnóstico?	X	
¿Los objetivos del plan fueron pertinentes?	X	
¿Las actividades programadas para realizar el diagnostico fueron suficientes?	X	
¿Las técnicas de investigación previstas fueron apropiadas para efectuar el diagnostico?	X	
¿Los instrumentos diseñados y utilizados fueron apropiados a las técnicas de investigación?	X	
¿El tiempo calculado para realizar el diagnóstico fue suficiente?	X	
¿Se obtuvo colaboración de personas	X	

de la institución?		
¿Se tiene la descripción del estado y funcionalidad de la institución?	X	
¿Fue correcta la problematización de la institución?	X	
¿Fue correcta la problematización de las carencias, definición, debilidades?	X	
¿La hipótesis acción es pertinente al problema?	X	
¿Se presentó el listado de las fuentes consultadas?	X	

5.2. Evaluación de la fundamentación teórica



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Lista de Cotejo para evaluar la ejecución y sistematización de la intervención.

INDICACIONES: Según su apreciación, marque con una “X” (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Actividad/aspecto/elemento	Si	No
¿La teoría presentada corresponde al tema contenido en el problema?	x	
¿El contenido presentado es suficiente para tener claridad respecto al tema?	x	
¿Las fuentes consultadas son suficientes para caracterizar el tema?	x	
¿Se hacen citas correctamente dentro de las normas de un sistema específico?	x	
¿Las referencias bibliográficas contienen todos los elementos requeridos como fuente?	x	
¿Se evidencia aporte del epesista en el desarrollo de la teoría presentada?	x	

5.3. Evaluación del diseño del plan de intervención



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Lista de Cotejo para evaluar la ejecución y sistematización de la intervención.

INDICACIONES: Según su apreciación, marque con una “X” (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Elemento del plan	Si	No
¿Es completa la identificación institucional de la epesista?	X	
¿El problema es el priorizado en el diagnostico?	X	
¿La hipótesis –acción es la que corresponde al problema priorizado?	X	
¿La ubicación de la intervención es precisa?	X	
¿La justificación para realizar la intervención es válida ante el problema a Intervenir?	X	
¿El objetivo general expresa claramente el impacto que se espera provocar con la intervención?	X	
¿Los objetivos específicos son pertinentes para contribuir al logro del objetivo general?	X	

¿Las metas son cuantificaciones verificables de los objetivos específicas?	X	
¿Los beneficiarios están bien identificados?	X	
¿Las técnicas a utilizar son las apropiadas para las actividades a realizar?	X	
¿El tiempo asignado a cada actividad es apropiado para su realización?	X	
¿Están Claramente determinados los responsables de cada acción?	X	
El presupuesto abarca todos los costos de la intervención?	X	
¿El determinó el presupuesto el renglón de imprevisto?	X	
¿Están bien identificadas las fuentes de financiamiento que posibilitarán la ejecución del presupuesto?	X	

5.4. Evaluación de la ejecución y sistematización de la intervención



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Lista de Cotejo para evaluar la ejecución y sistematización de la intervención.

INDICACIONES: Según su apreciación, marque con una “X” (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Aspecto	Si	No
¿Se da con claridad un panorama de la experiencia vivida en el EPS?	X	
¿Los datos surgen de la realidad vivida?	X	
¿Es evidente la participación de los involucrados en el proceso del eps?	X	
¿Se valoriza la intervención ejecutada?	X	
¿Las lecciones aprendidas son valiosas para futuras intervenciones?	X	

5.5. Evaluación del informe final del EPS



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE HUMANIDADES

EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Lista de Cotejo para evaluar la ejecución y sistematización de la intervención.

INDICACIONES: Según su apreciación, marque con una “X” (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Aspecto/elemento	Si	No
¿La portada y los preliminares son los indicados para el informe del EPS?	X	
¿Se siguieron las indicaciones en cuanto a tipo de letra e interlineado?	X	
¿Cada capítulo está debidamente desarrollado?	X	
¿En los apéndices aparecen los instrumentos de evaluación aplicados?	X	
¿En el caso de citas, se aplicó un solo sistema?	X	
¿El informe está desarrollado según las indicaciones dadas?	X	
¿Las referencias de las fuentes están dadas con los datos correspondientes?	X	

CAPITULO VI: El Voluntariado



PLAN DEL VOLUNTARIADO

1. Parte informativa

1.1. Nombre del proyecto

Remozamiento de área recreativa para el desarrollo físico, emocional y social de los niños, niñas y habitantes en general de la Colonia Osorio Rodríguez, Santa Catarina Mita.

1.2. Responsables de ejecutar el proyecto

Francisco Javier Martínez Vicente

Cindy Noemí García Donis

Juan José González García

Allan Cristopher Fabricio Sarceño Navas

Sandra Aracely Orellana Revolorio

Denis Benjamín López Hernández

1.3. Ubicación

Colonia Osorio Rodríguez, Santa Catarina Mita.

1.4. Beneficiarios directos

150 niños

1.5. Beneficiarios indirectos

100 familias residentes

1.6. Costo

Q.9291.00

1.7. Asesora de EPS

Lic. Neftalí Palma Chinchilla

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

- Mejorar el espacio lúdico infantil para el desarrollo físico, mental y social de la comunidad.

2.2. Objetivos específicos

- Crear un espacio agradable y adecuado para el fortalecimiento de las capacidades psicomotrices de niños y jóvenes de la comunidad.
- Fomentar la práctica de valores a través de la convivencia pacífica.
- Facilitar el proceso enseñanza-aprendizaje para los estudiantes de la escuela Osorio Rodríguez.

3. Actividades a realizar

- Limpieza del área
- Limpieza de juegos metálicos
- Perimetrar el espacio recreativo.
- Colocación de neumáticos reciclados como muro perimetral frontal para delimitación del área.
- Remozamiento de pintura de juegos infantiles.
- Colocación de material de pedrín en toda el área de juegos.
- Remozamiento de pintura en cancha de baloncesto y muro perimetral.

4. Justificación

De acuerdo al diagnóstico realizado en el municipio Santa Catarina Mita, en la Colonia Osorio Rodríguez se manifestó que el área específica como espacio lúdico, presentaba un nivel de deterioro, por motivo que administraciones pasadas no se tomaba en para su debido mantenimiento.

5. Descripción

Guiados por la toma de conciencia de las necesidades que repercuten en el desarrollo de la vida cotidiana en las personas menos favorecidas económicamente en el municipio de Santa Catarina Mita, deseamos apoyar a dichas familias a través de la restauración del área de juegos ubicados en la colonia antes mencionada, con el objetivo de la colocación de un muro perimetral con malla metálica en la parte posterior a los juegos con el propósito de delimitar el área de juegos, la cual actualmente no posee, así como la restauración de los juegos infantiles así como el área que corresponde a la cancha de baloncesto en la se plantea el remozamiento de pintura.

6. Patrocinadores

- Municipalidad de Santa Catarina Mita.
- Ferretería J & J
- Mega Dalca
- Ferretería Nano
- Ferretería González
- Ferretería Emmanuel
- TONALTEL
- Cooperativa Guayacan
- Cosas de a tres
- Estructuras Metálicas Guerra
- Sr. Jacobo García
- Sr. Manuel López y German Lucero
- STAKE HOUSE
- Sr. Emilio Figueroa
- Sr. Annibal Hernández
- Librería IBR

7. Cronograma

		2016																			
ACTIVIDADES	MES	SEPTIEMBRE					OCTUBRE					NOVIEBRE					DICIEMBRE				
	SEMANA	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Reunión con alcalde municipal, consejo municipal y otros especialistas para concertar el voluntariado a realizar.	P					■															
	E					■															
	R																				
Investigación de campo para seleccionar el área a trabajar.	P					■															
	E					■															
	R																				
Investigación de campo del área afectada.	P						■														
	E						■														
	R																				
Reunión con miembros del Consejo Comunitario de Desarrollo (COCODE)	P								■												
	E								■												
	R																				
Visitar el área y con ayuda del ingeniero, realizar un plano preliminar del proyecto a realizar.	P									■											
	E									■											
	R																				
Elaboración de plano del proyecto a realizar.	P											■									
	E											■									
	R																				
Presentar plan general del voluntariado al alcalde municipal.	P												■								
	E												■								
	R																				
Cotización de materiales a utilizar.	P													■							
	E													■							
	R																				
Cotización de mano de obra.	P														■						
	E														■						
	R																				
Cotización de juego nuevo.	P															■	■				
	E															■	■				
	R															■	■				

Informe Circunstanciado del proyecto del voluntariado

“Remozamiento de área recreativa para el desarrollo físico, emocional y social de los niños, niñas y habitantes en general de la Colonia Osorio Rodríguez, Santa Catarina Mita, Jutiapa”.

Durante el transcurso del diagnóstico contextual, se percató que los lugares recreativos (parques) la mayor parte de ellos estaban deteriorados, mientras transcurría esa investigación otros epeistas detectaron la misma carencia, en lo cual se tomó la decisión en trabajar en conjunto para poder realizar el proyecto de “Remozamiento de área recreativa para el desarrollo físico, emocional y social de los niños, niñas y habitantes en general de la Colonia Osorio Rodríguez, Santa Catarina Mita, Jutiapa”, cada integrante se nos asignó un área o responsabilidades para que el proyecto fuera realizado con éxito.

Presentación del proyecto y autorización de la ejecución

Se tomó la decisión de involucrar a la municipalidad de Santa Catarina Mita, los motivos que el proyecto sería de gran impacto la Colonia Osorio Rodríguez, el cual es una comunidad que se había dejado de lado por las administraciones municipales, anteriores. El actual alcalde municipal William Duarte nos permitió un poco de su tiempo para presentarle la propuesta del proyecto, mostrando el impacto que tendría en la comunidad. Al igual se le hizo saber el beneficio que tendría para la población y municipalidad. La municipalidad analizó la propuesta llegando a la decisión de aportar la ejecución del proyecto y contribuyó con algunos materiales para la ejecución del mismo.

Elaboración de planos y presupuesto

Para la realización de esta etapa se examinó el terreno para conocer las remodelaciones, mejoras o construcciones que necesitaría.. La municipalidad formó un papel muy importante en esta etapa; asignó a una persona capacitada para que nos brindara la información de que medidas era el área a trabajar, al igual aportó ideas para la elaboración de planos para la realización de remozamiento del área

creativa. Con estos datos se procedió a la elaboración de planos posibles para tener una idea de cómo se vería y su debido presupuesto para realizar el proyecto final.

Elaboración de términos de referencia para la cotización

Se consideraron las implicaciones que se tendría en la ejecución del proyecto grupal, en lo cual el alcalde municipal asignó a un ingeniero, para poder hacernos un presupuesto aproximado y sugerencias de donde adquirir el material que se necesitaría para poder realizar el proyecto previsto.

Elaboración del presupuesto preliminar

También se solicitó reuniones con trabajadores y jefes de obras de albañilería quienes con su experiencia examinaron el área para poder dar un presupuesto preliminar de la obra, al mismo tiempo nos brindaron su opinión o sugerencias de donde podríamos adquirir material con los mejores precios, con base a lo anterior se analizaron ambas opciones para poder dar seguimiento a la realización del proyecto.

Adjudicación del proyecto a la empresa o persona individual designada:

Luego del análisis y calificación de las ofertas para la realización del proyecto, se procedió a la contratación del personal para la remozamiento del espacio recreativo. De esta forma se tuvo una reunión formal con el maestro de obras Manuel López quien se eligió para que fuera el encargado de todo lo relacionado a la construcción de tortas de cemento en cada juego, por los motivos que solo eran enterrados en tierra, estaban en falso, al igual se procedió a la contratación de la empresa Construcciones Metálicas Guerra, con la asignación de reconstrucción de juegos y la creación de uno nuevo para implementarlo. Se contrató también al Sr. Jacobo García para pintar nuevamente los juegos que fueron reparados.

Solicitud de colaboración:

Se estableció la duración de tres meses con el Sr. Manuel López quien tuvo a cargo el desarrollo de la obra con su asistencia, para las planchas en los juegos metálicos, al mismo tiempo se establecieron fechas con la empresa de estructuras metálicas Guerra, el cual se comprometió en construir un juego y reforzar los juegos dañados

del parque con una duración de 3 semanas. De esta forma se finaliza todo lo relacionado al mantenimiento y reconstrucción de los juegos en el lugar, teniendo finalizado esta forma se procedió con la pintura que se le colocaría a cada juego del área recreativo.

Ejecución de la Obra

El proyecto consistió en la limpieza del área recreativa, el área se encontraba descuidada por la administración municipal anterior, la hierba se encontraba en la mayor parte del área del parque, así mismo encontrado animales muertos entre la vegetación, se encontró basura que dejan tirados las personas del lugar. Se procedió con la limpieza del área, dividido en dos etapas, la primera fue recoger toda la basura que se acumuló con el paso del tiempo y la segunda etapa consistió en arrancar de raíz la hierba y fumigación con veneno para que no volviera a salir más hierva.

Luego de la limpieza del área que se iba a trabajar, se procedió a la reconstrucción de los juegos que estaban deteriorados o destruidos, por el estado y la construcción de un nuevo juego se tomó el tiempo determinado de 3 semanas esta etapa.

Se prosiguió con las labores de los albañiles que se contrataron, elaboraron planchas de cemento para que funcionara como base de los juegos y de esta forma estos no se movieran y fueran más seguros esta etapa duro 3 semanas, durante la construcción de las planchas los epsistas involucrados supervisaban que se realizara el trabajo como lo acordado, durante la elaboración hubo relevos de los epsistas para que fueran a supervisar.

Luego de la construcción de las planchas se prosiguió a abrir zanjas para delimitar el área recreativa, se tomó esta iniciativa por parte del epsista Francisco Javier Martínez Vicente, los motivos que los mototaxista frecuentaban dar vuelta en el área, por lo que algunos niños corrían el riesgo de salir lastimados si no se tenía precaución. Para la elaboración de la zanja fue aproximadamente un día de trabajo por parte de los epsistas. Luego de crear la zanja se procedió a la colocación de las llantas las cuales servirían como barrera para que no pasaran los mototaxis o cualquier clase de vehículo por esa área, con un tiempo de un día.

Se prosiguió a la aplicación de la pintura, el asignado a la labor era el Sr. Jacobo García para pintar nuevamente los juegos que fueron reparados y la pintura para las llantas que se colocaron para cercar el lugar de la parte de enfrente, posteriormente se retoco la pintura de la cancha que se encontraba al otro lado del parque, por su mal estado.

La siguiente actividad fue la colocación del piedrín en todo el espacio recreativo, con el fin de que los niños que lo utilizaran no se hirieran. Cabe resaltar que fue iniciativa del epsista Francisco Javier Martínez Vicente, dando un gran realce en el proyecto ante la comunidad. Todo se realizó en un día, el lugar era muy extensión por lo que se levo ese tiempo esparcir el material con ayuda de todos los epsistas involucrados.

Para finalizar el proyecto, se prosiguió la inauración del proyecto, en lo cual se hizo invitación a todos los niños, niñas de la comunidad y habitantes en general, a los miembros del consejo municipal, para la entrega del proyecto realizado.

Fuentes de financiamiento

No.	Fuentes de financiamiento	Descripción	Precio unitario	Total
1	Municipalidad de Santa Catarina Mita.	1 Columpio nuevo	Q.3000.00	Q.3000.00
2	Municipalidad de Santa Catarina Mita.	15 Sacos de cemento	Q.80.000	Q.1200.00
3	Municipalidad de Santa Catarina Mita.	80 Sacos de arena	Q.5.00.00	Q.400.00
4	Municipalidad de Santa Catarina Mita.	1 Camionada de piedrín	Q.400.00	Q.400.00
5	Ferretería J & J	2 Sacos de cemento	Q.80.00	Q.160.00
6	Mega Dalca	1 Saco de cemento	Q.80.00	Q.80.00
7	Ferretería Nano	2 Sacos de cemento	Q.80.00	Q.160.00
8	Ferretería González	1 Cubeta de pintura roja, de aceite	Q.425.00	Q.425.00

9	Ferretería Emmanuel	1 Cubeta de pintura azul, de aceite	Q.425.00	Q.425.00
10	TONALTEL	1 Cubeta de pintura azul, de aceite	Q.425.00	Q.425.00
11	Mega Dalca	3 Varillas de 1/2	Q.15.00	Q.45.00
12	Mega Dalca	1 Bolsa de cal	Q.18.00	Q.18.00
13	Cooperativa Guayacan	5 Galones de diesel	Q.17.28	Q.86.40.00
14	Cooperativa Guayacan	1 Bote de herbicida	Q.40.00	Q.40.00
15	Cosas de a tres	4 Cepillos para limpiar	Q.5.00	Q.20.00
16	Cosas de a tres	4 Bolsas de Sal	Q.2.00	Q.8.00
17	Estructuras Metálicas Guerra	Reparación de juegos	Q.500.00	Q.500.00
18	Sr. Jacobo García	Mano de obra (pintura).	Q.625.00	Q.625.00
19	Sr. Manuel López y German Lucero	Mano de obra (albañilería)	Q.580.00	Q.580.00
20	STAKE HOUSE	11 Almuerzos (albañiles y pintor)	Q.30.00	Q.330.00
21	Sr. Emilio Figueroa (vecino de la comunidad)	Agua para trabajos de albañilería	Q.20.00	Q.20.00
22	Sr. Annibal Hernández	Flete (transporte de llantas y toneles)	Q.50.00	Q.50.00
23	Librería IBR	4 Cintas masking tape	Q.5.90	Q.23.60
	Imprevistos			Q.270.00
	Total			Q.9,291.00



Estado de área de parque recreativo.
antes de comenzar a ejecutar proyecto

Fuente: Francisco Martínez



Estado de área de parque recreativo.
antes de comenzar a ejecutar proyecto

Fuente: Francisco Martínez



Estado de área de parque recreativo.
antes de comenzar a ejecutar proyecto

Fuente: Francisco Martínez



Quitado de maleza

Fuente: Blanca Moran



Quitado de maleza

Fuente: Blanca Moran



Área sin maleza y creación de zanja

Fuente: Juan González



Creación de toras en juegos

Fuente: Juan González



Mantenimiento y implementación de un juego

Fuente: Denis Benjamín



Implementación de pedrín en el área

Fuente: Juan González



Proyecto finalizado

Fuente: Francisco Martínez



Proyecto finalizado

Fuente: Juan González



Epsistas involucrados en la realización del proyecto

Fuente: Marlen Hernández



Consejo municipal.

Fuente: Juan González



Epsistas involucrados.

Fuente: Jorge López



Epsistas, consejo municipal COCODES de la comunidad.

Fuente: Jorge López

Conclusiones

Se contribuyó a través de la sociabilización de la guía educativa en primeros auxilios, con el fin de orientar a las personas sobre técnicas para salvar vidas en caso de emergencias que atenten la vida humana.

Se elaboró una guía educativa sobre primeros auxilios de respiración cardio pulmonar, tratamiento de fracturas ocasionadas por accidentes, integrando la orientación necesaria; para poder adquirir conocimientos de las técnicas de vendaje, inmovilización, reanimación, adecuadas en la aplicación de primeros auxilios.

Se llevó a cabo inducciones para la orientación de cómo desarrollar habilidades en el tratamiento de hemorragias, mordeduras y quemaduras de primer grado.

Se desarrolló la inducción con técnicas de dramatización de situaciones reales que surgen en eventos de riesgo, utilizando el equipo y mobiliario adecuado; con el objetivo que las personas apliquen adecuadamente técnicas de reanimación, de tratamiento de heridas y traslado de enfermos o accidentados en situaciones de riesgo.

Recomendaciones

Es necesario la continuidad de inducciones para la orientación de prácticas en primeros auxilios para resolver emergencias derivadas de accidentes para salvar vidas humanas.

Es de vital importancia que se desarrollen constantes campañas para la práctica e implementación sobre traslado de enfermos, vendaje de las extremidades y otro tipo de fracturas, para la prevención de riesgos en acciones de emergencia.

A las diversas personas que practican la labor educativa o fuera de ella, que integren el constante descubrimiento de herramientas a utilizar en caso de accidentes o siniestros.

A los docentes y estudiantes participantes en dicha actividad se les sugiere la práctica constante de las técnicas de primeros auxilios para aplicarlas en caso de accidentes, ahogamiento, intoxicaciones por químicos, desmayos entre otros, y así mismo sean entes transmisores de estas prácticas de prevención ante la comunidad en general.

Bibliografía o fuentes consultadas

Bibliografía

- Chinchilla, L. N. (15 de 10 de 2016). Información de la Facultad de Humanidades, Sede Santa Catarina Mita. (F. J. Vicente, Entrevistador)
- Fernandez, L. F. (11 de 10 de 2016). Información sobre las instalaciones de la universidad FAHUSAC utilizadas. (F. J. Vicente, Entrevistador)
- Guatemala, C. d. (s.f.). CODIGO DE SALUD. En O. LEGISLATIVO.
- GUATEMALA, C. D. (s.f.). CODIGO DE SALUD.
- Guatemala, C. P. (s.f.). PRINCIPIOS FUNDAMENTALES, CODIGO DE SALUD.
- Hernández, H. D. (08 de 09 de 2016). Información de la Facultad de Humanidades, Sede Santa Catarina Mita. (F. J. Vicente, Entrevistador)
- IZTACALA, F. D. (2006). *Primeros Auxilios Básicos* . UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO, Departamento de Relaciones Institucionales, LOS RESYES IZTACALA, TLALNEPANTLA DE BAZ, EDO. MEXICO.
- OCEANO. (2005). *PRIMEROS AXULIOS*. (C. Gispert, Ed.) BARCELONA, ESPAÑA: S.A. Milanesat.21-23.

Esgrafía

PRIMEROS AUXILIOS BASICOS. (2007). Recuperado el 26 de 12 de 2016, de <http://www.dudas.com/RCP/reanimacion-cardiopulmonar/como-realiza-rcp>.

División de Desarrollo Organizacional. (15 de octubre de 2013). Obtenido de http://ddo.usac.edu.gt/?page_id=143

ADMD. (2010). *Asociación dominicana Miticación de desastres*. Obtenido de INCENDIOS: http://www.desastre.org/index.php?option=com_content&view=article&id=129:los-incendios&catid=39:gestion-de-riesgo

Auxilios, P. (12 de Febrero de 2012). *¿QUE NO SE DEBE HACER?* Recuperado el 02 de 03 de 2017, de <http://e-auxilios.blogspot.com/2012/02/que-no-se-debe-hacer.html>

DESASTRES, C. N. (2016). *COORDINADORA NACIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE DESASTRES*. Obtenido de <https://conred.gob.gt/site/index.php>

Escuela Politecnica Nacional, E. (2017). Recuperado el 2017, de Instituto Geofísico: <http://www.igepn.edu.ec/que-hacer-ante/un-sismo>

ETSAC. (2014). *¿QUE ES UN TERREMOTO?* Recuperado el 20 de 12 de 2016, de http://www.udc.es/dep/dtcon/estructuras/ETSAC/Investigacion/Terremotos/QUE_ES.htm

FAHUSAC. (2014). *Facultad de Humanidades*. Recuperado el 09 de 07 de 2017, de <http://www.humanidades.usac.edu.gt/usac/fahusac/mision-y-vision/>

Mexico, H. C. (1017). *CDMX*. Obtenido de CDMX: http://www.bomberos.df.gob.mx/wb/hcb/que_hacer_en_caso_de_incendio

PRIMEROS AUXILIOS BASICOS. (s.f.). Recuperado el 022 de 12 de 2007, de <https://primeros-auxilios.definicioneseimportancia.com/>

REGLAMENTO, L. Y. (s.f.). *Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres*. Obtenido de https://conred.gob.gt/site/documentos/base_legal/Ley_CONRED.pdf

Sandoval, L. A. (2001). *Santa Catarina Mita, Ensayo Monográfico*. Santa Catarina Mita, Jutiapa: Super Impresora "EXITO".

Seguridad. (2014). *Revista seguridad Minera*. Recuperado el 01 de 03 de 2017, de Aplicación de Primeros auxilios: <http://www.revistaseguridadminera.com/emergencias/reglas-basicas-en-aplicacion-de-primeros-auxilios/>

SOCIAL, I. G. (s.f.). *INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL*. Obtenido de http://www.igssgt.org/ley_acceso_info/pdf/inciso6/acuerdo1002jd.pdf

APENDICE

PLAN GENERAL EPS

OBJETIVOS	ACTIVIDADES	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS	RECURSOS	EVALUACIÓN	LOGROS
Elaborar un diagnóstico contextual e institucional la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa	Presentarse ante el encargado de la institución avaladora. Elaborar formato de Diagnóstico. Realizar recorrido por las instalaciones. Establecer hipótesis acción. Priorizar el problema.	<ul style="list-style-type: none"> • Observación • Investigación documental • Entrevista 	Fichas. Cuestionarios	<p><u>Humanos</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Epesista • Coordinador del Centro Universitario <p><u>Materiales</u></p> <p>Hojas Lapiceros Computadoras Fotocopias</p> <p>Financiero Q.150.00</p>	Lista de Cotejo	<p>Elaborar el diagnóstico de la institución.</p> <p>Detectar una necesidad urgente de la institución.</p> <p>Proponer la hipótesis acción.</p>

Recabar la información relacionada sobre los primeros auxilios.	Búsqueda de información por la vía virtual y bibliotecas.	Investigación documental	Resumen Análisis Síntesis	<u>Humano</u> Epesista <u>Materiales</u> Hojas Computadora Impresora Libros Internet <u>Financiero</u> Q.50.00	Lista de cotejo	Recopilar la información necesaria para la estructuración de la fundamentación teórica.
Elaborar el plan de acción como resultado del diagnóstico	Planificación de elaboración de guía.	Investigación documental	Resumen Análisis Síntesis Fichas bibliográficas	Humano: Epesista Materiales Hojas Lapiceros Fotocopias Computadora	Lista de cotejo	Elaborar una guía educativa para resolver emergencias en primeros auxilios.

				Impresora Financiero Q.622.50		
Ejecutar y sistematizar la intervención.	Estructuración del contenido de la guía. Empastado de la guía educativa de primeros auxilios en caso de emergencia. Narración de las experiencias vividas en	Exposición	Redacción Fichas	Humanos Epesistas Coordinador de la Sede FAHUSAC Estudiantes Universitarios Materiales Guía Libretas Lapicero Cañonera	Lista de cotejo	Socialización de la guía educativa para resolver emergencias en primeros auxilios. Entrega de 15 guías educativas para resolver emergencias en primeros auxilios.

	cada uno de los procesos ejecutados.			Financiero Q.622.50		
Evaluar los capítulos I,II,III y IV; establecidos en el normativo del Ejercicio Profesional Supervisado	Redacción de los resultados de evaluación	Observación	Redacción	Humano Epesista Materiales Hojas Impresora Computadora Financiero Q.15.00	Lista de cotejo	Resultados de la evaluación de los capítulos I, II, III y IV.
Realizar Voluntariado	Remozamiento de área recreativa para el desarrollo físico, emocional y social de los niños, niñas y habitantes.	Observación Investigación documental Entrevistas	Resumen Análisis Síntesis	Humano Epesista Personas que brindaron ayuda con aportes económicos y mano de obra Materiales		

				Pintura Cemento Arena Piedrín Estructuras Metálicas Financiero Q.9,291.00		
--	--	--	--	---	--	--



Cuestionario aplicado en el centro universitario de la Facultad de Humanidades, USAC Sede Santa Catarina Mita Jutiapa.

Indicaciones: Conteste de manera clara las siguientes interrogantes.

- 1) ¿En qué dirección se encuentra ubicada el centro universitario de la Facultad de Humanidades, USAC Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa?

- 2) ¿Cuál es la misión de del centro universitario?

- 3) ¿Cuál es la visión del centro universitario?

- 4) ¿En qué año se fundó la el centro universitario y quienes fueron sus fundadores?

- 5) ¿Cuál es la procedencia de los usuarios que estudian en el centro universitario?



Cuestionario aplicado en el centro universitario de la Facultad de Humanidades, USAC Sede Santa Catarina Mita Jutiapa.

Indicaciones: Conteste de manera clara las siguientes interrogantes.

- 1) ¿Cuáles considera que sean las necesidades más urgentes del centro universitario?

- 2) ¿Cómo considera que se encuentran las vías de acceso al centro universitario?

- 3) ¿Qué problemas más comunes se dan en la administración del centro universitario?

- 4) ¿Históricamente que épocas especiales celebra el centro univeristario?

- 5) ¿Cómo considera las condiciones que se atiende actualmente a los usuarios del centro universitario?



Cuestionario aplicado a estudiantes universitarios de la Facultad de Humanidades, USAC Sede Santa Catarina Mita Jutiapa.

Indicaciones: A continuación encontrará una serie de preguntas a las cuales deberá dar respuesta en los espacios en blanco.

1. ¿Considera usted que el establecimiento cuenta con los recursos pedagógicos necesarios para el desarrollo de una educación de calidad?

2. ¿Cómo es el comportamiento de tus compañeros universitarios?

3. ¿Cree usted que es necesario diseñar alguna guía como herramienta didáctica para los docentes?

4. ¿Conoce usted sus derechos y obligaciones dentro del centro universitario?

5. ¿Cree usted que algunos de sus compañeros tienen problemas de comportamiento?

6. ¿Sabe usted cómo actuar ante una situación que requieran aplicación de primeros auxilios?

7. ¿Se han impartidos capacitaciones sobre primeros auxilios en el centro universitario?

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCION SANTA CATARINA MITA
LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y
ADMINISTRACION EDUCATIVA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

1. INSTITUCIÓN AVALADORA

- 1.1. Nombre:** Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa.
- 1.2. Localización geográfica:** Colonia Nueva, Barrio la Ermita, Santa Catarina Mita, Jutiapa.
- 1.3. Representante legal:** Lic. Henry David Campos Hernández

2. PLAN DEL DIAGNÓSTICO

a. Identificación:

- 2.1 Nombre de la institución:** Facultad de Humanidades USAC Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa.
- 2.2 Dirección:** Colonia Nueva, Barrio la Ermita, Santa Catarina Mita, Jutiapa.
- 2.3 Jefe de la Institución:** Henry David Campos Hernández
- 2.4 Epesista:** Francisco Javier Martínez Vicente
- 2.5 Asesor:** Lic. Neftalí Palma Chinchilla

b. Título:

Plan del diagnóstico de la Facultad de Humanidades USAC Sede Santa Catarina Mita del Departamento de Jutiapa.

c. Ubicación física de la comunidad o institución:

Barrio la Ermita, Santa Catarina Mita, Jutiapa.

d. Objetivos:

General

Describir la situación y condición de la Facultad de Humanidades USAC Sede de Santa Catarina Mita, Jutiapa, para identificar el estado actual interno y externo de la institución.

Específicos

- ✓ Obtener información básica de la Facultad de Humanidades USAC Sede Santa Catarina, Mita, Jutiapa mediante la utilización de instrumentos de evaluación que permitan la redacción del diagnóstico institucional.
- ✓ Establecer la forma de organización del recurso existente en la Facultad de Humanidades.
- ✓ Listar las necesidades con las que cuenta la Facultad de Humanidades Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa.

e. Justificación:

El presente plan de diagnóstico se realiza en la Facultad de Humanidades USAC Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, con el objetivo de conocer la estructura, la organización, los aspectos de las distintas áreas, el presupuesto financiero con el que cuenta la institución para apoyar proyectos en el municipio, enlistando los problemas, y analizando su contexto, situación actual interna y externa de la organización.

f. Actividades:

- ✓ Observar la infraestructura del centro universitario
- ✓ Elaborar instrumentos de observación e investigación tales como: Cuestionarios.
- ✓ Entrevistar al Coordinador de la Sede Universitaria.
- ✓ Consultar fuentes de información (libros de biblioteca municipal, pagina web oficial de la Facultad de Humanidades, entrevistas dirigida al cuerpo de

docentes y estudiantes de la Facultad de Humanidades Sede Santa Catarina Mita, etc)

- ✓ Obtención de datos a través de la guía de análisis contextual e institucional para tener conocimiento de la Municipalidad.
- ✓ Análisis de información para redactar el diagnóstico.
- ✓ Presentar el informe del diagnóstico institucional.

g. Tiempo

De 27/08/2016 a 27/09/2016

h. Cronograma

No.	ACTIVIDADES	Agosto					Septiembre			
		1	2	3	4	5	1	2	3	4
1	Presentar solicitud para realizar EPS									
2	Elaboración de Plan de diagnóstico									
3	Elaboración de instrumentos de observación e investigación.									
4	Aplicación de Instrumentos									
5	Entrevistar al Coordinador de la Facultad de Humanidades Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa.									
6	Consolidación de información									
7	Análisis y priorización del problema									
8	Identificación de alternativas, análisis de viabilidad y factibilidad									
9	Elaboración de diagnóstico institucional									

i. Técnicas e Instrumentos:

- ✓ Observación
- ✓ Entrevista
- ✓ Guía de análisis contextual e institucional

j. Recursos:

Humanos

- ✓ Epesista
- ✓ Coordinador de la Sede
- ✓ Personal Docente
- ✓ Personal Administrativo
- ✓ Estudiantes de la Facultad

Materiales

- ✓ Computadora
- ✓ Impresora
- ✓ Papel Bond
- ✓ Memoria USB
- ✓ Fotocopiadora
- ✓ Lapiceros
- ✓ Agenda
- ✓ Celular
- ✓ Archivos
- ✓ Modem
- ✓ Libros
- ✓

Físicos

Instalaciones de la Facultad de Humanidades

Financieros

Para poder realizar el plan diagnóstico, se utilizaron fondos propios, con un porcentaje de Q150.00

k. Responsables:

El epesista Francisco Javier Martínez Vicente, con número de carné 201217653 es el encargado de realizar todas las actividades.

k. Evaluación:

Nombre del Epesista: Francisco Javier Martínez Vicente
Asesor: Lic. Neftalí Palma Chinchilla
Facultad de Humanidades Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa

No.	Actividad	Ponderación
1	Se observó la infraestructura de la Municipalidad.	100 %
2	Elaboración de instrumentos de observación e investigación	100 %
3	Entrevista con el coordinador de la Facultad de Humanidades Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa.	100 %
4	Consulta de fuentes de información	70 %
5	Obtención de datos a través de la Guía de análisis contextual e institucional	100 %
6	Se analizó la información para realizar el diagnóstico	100 %
7	Se presentó el informe del diagnóstico institucional en el tiempo previsto	100 %

ANEXOS

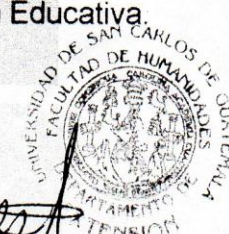
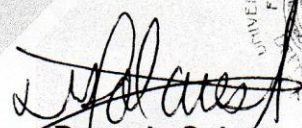
Guatemala, 17 de Junio de 2016

Licenciado
NEFTALI PALMA CHICHILLA
Asesor de EPS
Facultad de Humanidades
Presente

Atentamente se le informa que ha sido nombrado como ASESOR que deberá orientar y dictaminar sobre el trabajo de EPS (X) que ejecutará el estudiante

FRANCISCO JAVIER MARTÍNEZ VICENTE
201217653

Previo a optar al grado de Licenciado en Pedagogía y Administración Educativa.



Licda. Mayra Damaris Solares Salazar
Directora Departamento Extensión



Vo. Bo. M.A. Walter Ramiro Mazariegos Biolis
Decano

C.C expediente
Archivo.

RECIBIDO
20 08 2016.
Myra

24



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Guatemala 31 de Julio 2017

Señores
COMITÉ REVISOR DE EPS
Facultad de Humanidades
Presente

Atentamente se les informa que han sido nombrados como miembros del Comité Revisor que deberá estudiar y dictaminar sobre el trabajo EPS (X) presentado por el estudiante:

FRANCISCO JAVIER MARTÍNEZ VICENTE
201217653

Previo a optar al grado de Licenciado en Pedagogía y Administración Educativa.

Título del trabajo: "GUÍA EDUCATIVA EN PRIMEROS AUXILIOS, DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE LA CARRERA PEM EN PEDAGOGÍA, CIENCIAS SOCIALES Y FORMACIÓN CIUDADANA DE LA FAHUSAC DEL MUNICIPIO DE SANTA CATARINA MITA, JUTIAPA".

Dicho comité deberá rendir su dictamen en un plazo no mayor de un mes a partir de la presente fecha.

El Comité Revisor está integrado por las siguientes personas:

Asesor	LIC.	NEFTALI PALMA CHINCHILLA
Revisor 1	LIC.	RANDOLFO ALFARO NAVAS
Revisor 2	LIC.	LUIS MAURICIO CASTRO SALGUERO

[Handwritten signature]
30/8/17

[Handwritten signature]

Vo. Bo. M.A. Walter Ramiro Mazariegos Biolis
Decano



C.C expediente
Archivo.

Guatemala, 30 de Agosto de 2017

Licenciado
Santos De Jesús Dávila Aguilar, Director
Departamento de Extensión
Facultad de Humanidades
Presente

Estimado Director:

Hacemos de su conocimiento que el estudiante: Francisco Javier Martínez Vicente

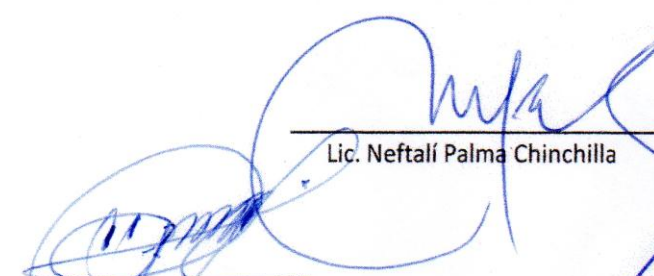
CUI: 2202 97428 2203

Registro Académico: 201217653

Ha realizado las correcciones sugeridas al trabajo de

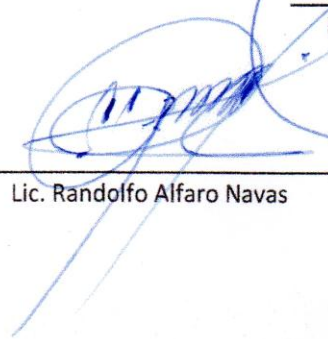
EPS TESIS

Por lo anterior, se dictamina favorablemente para que se le asigne fecha de **EXAMEN PRIVADO**

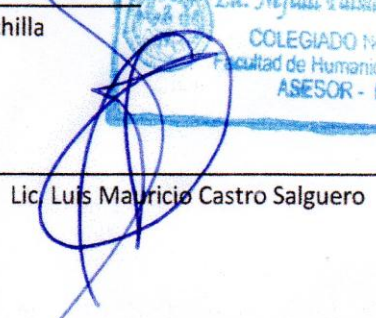


Lic. Neftalí Palma Chinchilla





Lic. Randolpho Alfaro Navas



Lic. Luis Mauricio Castro Salguero

mygo/sdjda

Municipalidad de Santa Catarina Mita



**Departamento de Jutiapa
Guatemala, C. A.**

Tels.: 7888-3112 / 7888-3392 • E-mail: musacami@intelnett.com




EL INFRASCRITO ALCALDE MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SANTA CATARINA MITA, DEPARTAMENTO DE JUTIAPA,

H A C E C O N S T A R

Que la Municipalidad de Santa Catarina Mita, en coordinación con la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, está ejecutando proyectos sociales de voluntariado, de **“Remozamiento de área recreativa para el desarrollo físico, emocional y social de los niños, niñas y habitantes en general de la Colonia Osorio Rodríguez, en la cual están involucrados Epesistas de dicha Facultad. Por tal motivo se ruega a las autoridades competentes su comprensión y colaboración.**

Y para los usos legales que el interesado convenga se extiende, firma y sella la presente a los catorce días del mes de octubre del año dos mil dieciséis.

x 
William Geovanny Duarte Guerra
Alcalde Municipal.



“Con Honestidad y Transparencia”

Administración William Duarte 2016-2020



Santa Catarina Mita, Jutiapa, 13 de febrero de 2017.

Señor
William Geovanny Duarte Guerra
Alcalde Municipal
Santa Catarina Mita.

Presente

Señor Alcalde Municipal:

Reciba un saludo muy cordial de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted, con la finalidad de informarle que actualmente los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, estamos realizando el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) en el cual uno de los requisitos es dar apoyo a comunidades o instituciones en la solución de problemas en necesidades detectadas.

Después de realizar un análisis consciente de las necesidades sociales de la población catarineca, como grupo de epesitas hemos llegado al consenso de mejorar el área infantil que está ubicada en la colonia Osorio Rodríguez de este municipio; conociendo su sentido de colaboración y anuencia por contribuir con la educación superior y con las clases vulnerables, respetuosamente le SOLICITAMOS su colaboración con lo que su respuesta fue positiva proporcionando lo siguientes materiales para ejecutar acciones de restauración en el lugar

10 metros de arena para fundir
4 cubetas de aceite en los colores azul, amarillo y rojo
15 bosas de cemento.
Piedrín para delimitar toda el área de los juegos
Recipientes para depositar la basura generada en el uso del lugar
Juego infantil metálico giratorio

Le agradeceremos el apoyo que nos brinda para trabajar en beneficio de los habitantes de nuestro pueblo.

Deferentemente,



Municipalidad de Santa Catarina Mita



**Departamento de Jutiapa
Guatemala, C. A.**



Tels.: 7888-3112 / 7888-3392 • E-mail: musacami@intelnett.com

EL INFRASCRITO ALCALDE MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SANTA CATARINA MITA, DEPARTAMENTO DE JUTIAPA,

En virtud de poseer las municipalidades autonomías políticas, económicas y administrativas en los asuntos de su competencia, correspondiéndole las funciones normativas y fiscalizadas y al alcalde funciones ejecutivas.

H A C E C O N S T A R

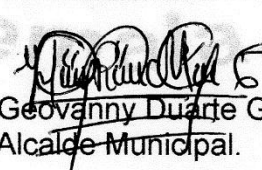
Que de conformidad a convenios pactados con estudiantes epesistas de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía en Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Santa Catarina Mita, aparece el No. De Carné y Nombre de la Epesista:

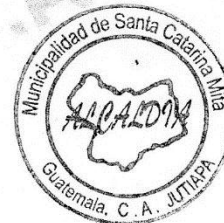
Francisco Javier Martínez Vicente

201217653

Coordinó y ejecutó el proyecto denominado **“Remozamiento de área recreativa para el desarrollo físico, emocional y social de los niños, niñas y habitantes en general de la Colonia Osorio Rodríguez que dio inicio en el mes de febrero de 2017, ubicado en Colonia Osorio Rodríguez del municipio de Santa Catarina Mita, departamento de Jutiapa.**

Para remitir a donde corresponda, extendiendo, sello y firma la presente a los cuatro días del mes de noviembre del año dos mil dieciséis.

x 
Willian Geovanny Duarte Guerra
Alcalde Municipal.



“Con Honestidad y Transparencia”

Administración William Duarte 2016-2020

Municipalidad de Santa Catarina Mita



**Departamento de Jutiapa
Guatemala, C. A.**



Tels.: 7888-3112 / 7888-3392 • E-mail: musacami@intelnett.com

EL INFRASCRITO ALCALDE MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SANTA CATARINA MITA, DEPARTAMENTO DE JUTIAPA,

En virtud de poseer las municipalidades autonomías políticas, económicas y administrativas en los asuntos de su competencia, correspondiéndole las funciones normativas y fiscalizadas y al alcalde funciones ejecutivas.

H A C E C O N S T A R

Que de conformidad a convenios pactados con estudiantes epesistas de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía en Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Santa Catarina Mita, aparece el No. De Carné y Nombre de la Epesista:

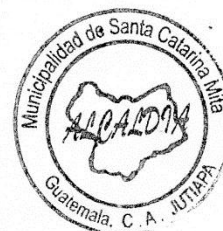
Francisco Javier Martínez Vicente

201217653

Coordinó y ejecutó el proyecto denominado **“Remozamiento de área recreativa para el desarrollo físico, emocional y social de los niños, niñas y habitantes en general de la Colonia Osorio Rodríguez que finalizo y dio entrega del proyecto en el mes de abril de 2017, ubicado en Colonia Osorio Rodríguez del municipio de Santa Catarina Mita, departamento de Jutiapa.**

Para remitir a donde corresponda, extendiendo, sello y firma la presente a los cuatro días del mes de noviembre del año dos mil dieciséis.

y 
Willian Geoyanny Duarte Guerra
Alcalde Municipal.



“Con Honestidad y Transparencia”

Administración William Duarte 2016-2020

Santa Catarina Mita Jutiapa, 04 de Octubre 2016

Lic. Henry David Campos Hernández
Facultad de Humanidades
Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa

Respetable Coordinador:

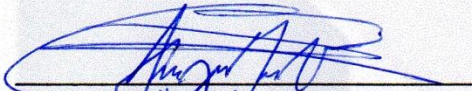
Con un atento saludo me dirijo a usted para plantear y solicitar lo siguiente:

1. Yo Francisco Javier Martínez Vicente con carné No. 201217653 soy estudiante de la Facultad de Humanidades de la Universidad San Carlos de Guatemala, actualmente estudio la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa.
2. Es requisito de la Facultad realizar el Ejercicio Profesional Supervisado EPS para poder graduarme de ese grado académico y para ello se me pide realizarlo en una institución como la que usted coordina.
3. La Facultad tiene reglamentado que el Ejercicio Profesional Supervisado tenga una institución avaladora para poder realizar el Ejercicio Profesional Supervisado.

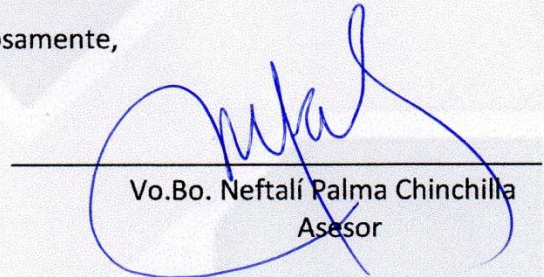
Por lo anteriormente expuesto le solicito me permita realizar el Ejercicio Profesional Supervisado EPS en la institución que usted coordina.

Me suscribo de usted esperando obtener una respuesta positiva a mi solicitud.

Afectuosamente,



Francisco Javier Martínez Vicente
Epesista



Vo.Bo. Neftalí Palma Chinchilla
Asesor



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SANTA CATARINA MITA

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Santa Catarina Mita Jutiapa, 15 de Abril 2017

Asociación
Bomberos Voluntarios
Asunción Mita Jutiapa

Respetable Jefe de Bomberos Voluntarios:

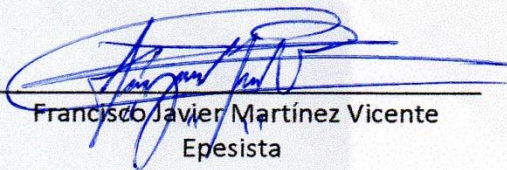
Con un atento saludo me dirijo a usted para plantear y solicitar lo siguiente:

1. Yo Francisco Javier Martínez Vicente con carné No. 201217653 soy estudiante de la Facultad de Humanidades de la Universidad San Carlos de Guatemala, actualmente estudio la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa.
2. Es requisito de la Facultad realizar el Ejercicio Profesional Supervisado EPS para poder graduarme de ese grado académico y para ello se me pide un aporte pedagógico, en lo cual será sobre **"Primeros Auxilios para estudiantes Universitarios"**.
3. La Facultad tiene reglamentado que el Ejercicio Profesional Supervisado tenga una institución para realizar un aporte educativo en cualquier centro educativo como beneficio de la educación en general.

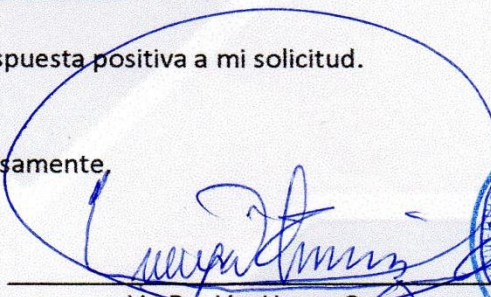
Por lo anteriormente expuesto, les solicito ayuda para que puedan impartir una charla sobre **"Primeros Auxilios"** en las Instalaciones de la Universidad de San Carlos de Guatemala Extensión Santa Catarina Mita, Jutiapa, **el día 22 de Abril del año 2017.**

Me suscribo de usted esperando obtener una respuesta positiva a mi solicitud.

Afectuosamente,



Francisco Javier Martínez Vicente
Epesista



Vo.Bo. Lic. Henry Campos
Coordinador de Extensión Santa Catarina Mita



"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

80a. Cía. Cuerpo Voluntario de Bomberos

RECIBIDO
76/4/17

ASUNCIÓN MITA JUTIAPA

Santa Catarina Mita Jutiapa, 15 de Abril 2017

Lic. Henry David Campos Hernández
Facultad de Humanidades
Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa

Respetable Coordinador:

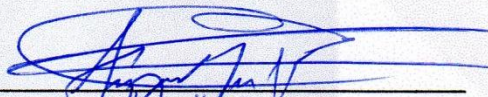
Con un atento saludo me dirijo a usted para plantear y solicitar lo siguiente:

1. Yo Francisco Javier Martínez Vicente con carné No. 201217653 soy estudiante de la Facultad de Humanidades de la Universidad San Carlos de Guatemala, actualmente estudio la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa.
2. Es requisito de la Facultad realizar el Ejercicio Profesional Supervisado EPS para poder graduarme de ese grado académico y para ello se me pide un aporte pedagógico, en lo cual será una **“Guía Educativa en Primeros Auxilios, dirigida a estudiantes de la Carrera PEM en Pedagogía, Ciencias Sociales y Formación Ciudadana de la FAHUSAC del municipio de Santa Catarina Mita, Jutiapa”**.
3. La Facultad tiene reglamentado que el Ejercicio Profesional Supervisado tenga una institución para realizar un aporte educativo, en cualquier centro educativo como beneficio de la educación en general.

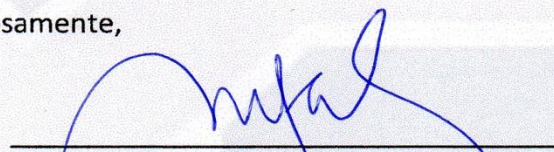
Por lo anteriormente expuesto, les solicito autorización para poder ejecutar el proyecto antes mencionado, en las instalaciones universitarias de la Facultad de Humanidades Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa, **el 22 de abril de 2017**

Me suscribo de usted esperando obtener una respuesta positiva a mi solicitud.

Afectuosamente,



Francisco Javier Martínez Vicente
Epesista



Vo.Bo. Neftali Palma Chinchilla
Asesor



“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Santa Catarina Mita Jutiapa, 22 de Abril 2017

Lic. Henry David Campos Hernández
Facultad de Humanidades
Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa.

Respetable Coordinador:

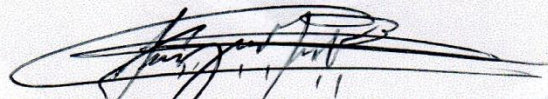
Reciba un cordial y afectuoso saludo, deseándole éxitos en sus actividades diarias.

El motivo de la presente es para expresarle mi agradecimiento por haberme dado la oportunidad de realizar el ejercicio profesional supervisado (EPS) en la Facultad de Humanidades, Sede Santa Catarina Mita, Jutiapa.

Esta experiencia me ha permitido crecer no solo profesional, sino también como persona, por lo que estoy satisfecho con el hecho de saber que los estudiantes universitarios obtuvieron un aprendizaje que les ayudara para en la vida diaria, cuando se presenten situaciones que requieran la aplicación de primeros auxilios.

Me despidió de usted, reiterándole mi agradecimiento por la oportunidad brindada.

Deferentemente.



PEM. Francisco Javier Martínez Vicente
Epesista

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



Handwritten signature and blue circular stamp of the Faculty of Humanities, Santa Catarina Mita, Jutiapa. The stamp contains the text: "FACULTAD DE HUMANIDADES", "UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA", and "COORDINADOR - STA. CATARINA MITA - JUTIAPA".