

Yoselin Magaly de León Ochoa

Guía de Aprendizaje sobre Primeros Auxilios dirigida a Docentes, de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, Municipio de San Sebastián, Retalhuleu

Asesor: Licenciado Guillermo Danilo Mérida Mazariegos



FACULTAD DE HUMANIDADES
Departamento de Pedagogía

Guatemala, octubre de 2019

Este informe fue presentado por la autora como trabajo del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- previo a obtener el grado de Licenciada en Pedagogía y Administración Educativa.

Índice

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo I: Diagnóstico	1
1.1 Contexto	1
1.1.1 Ubicación geográfica	1
1.1.2 Composición social	1
1.1.3 Desarrollo histórico	2
1.1.4 Situación económica	4
1.1.5 Vida política	4
1.1.6 Concepción filosófica	4
1.1.7 Competitividad	4
1.2 Institucional	4
1.2.1 Identidad institucional	4
1.2.2 Desarrollo histórico	4
1.2.3 Los usuarios	6
1.2.4 Infraestructura	6
1.2.5 Proyección social	7
1.2.6 Finanzas	7
1.2.7 Política laboral	7
1.2.8 Administración	7
1.2.9 Ambiente institucional	6
1.2.10 Otros aspectos	6
1.3 Lista de deficiencias, carencias identificadas	6
1.4 Nexos/razón/conexión con la institución/comunidad avalada	7
<u>Institución /comunidad avalada</u>	
1.5 Análisis institucional	7
1.5.1 Identidad institucional	7
1.5.2 Desarrollo histórico	8
1.5.3 Los usuarios	10
1.5.4 Infraestructura	10
1.5.5 Proyección social	10
1.5.6 Finanzas	10
1.5.7 Política laboral	10
1.5.8 Administración	11
1.5.9 Ambiente institucional	11
1.5.10 Otros aspectos	11
1.6 Lista de deficiencias, carencias identificadas	11
1.7 Problematización de las carencias y enunciado de hipótesis-acción	12
1.8 Priorización del problema y su respectiva hipótesis acción	13

1.9 Análisis de viabilidad y factibilidad de la propuesta	14
Capítulo II: Fundamentación teórica	17
2.1 Elementos teóricos	19
2.2 Fundamentos legales	39
Capítulo III: Plan de acción o de la intervención (proyecto)	
3.1 Tema/título del proyecto	41
3.2 Problema seleccionado	41
3.3 Hipótesis acción	41
3.4 Ubicación geográfica de la intervención	41
3.5 Unidad ejecutora	41
3.6 Justificación de la intervención	41
3.7 Descripción de la intervención	42
3.8 Objetivos de la intervención: general y específicos	43
3.9 Metas	43
3.10 Beneficiarios	43
3.11 Actividades para el logro de objetivos	43
3.12 Cronograma	44
3.13 Técnicas metodológicas	46
3.14 Recursos	46
3.15 Presupuesto	46
3.16 Responsables	46
3.17 Formato de instrumentos de control o evaluación de la intervención	46
Capítulo IV: Ejecución y sistematización de la intervención	
4.1 Descripción de las actividades realizadas	47
4.2 Productos, logros y evidencias	48
4.3 Sistematización de la experiencia	88
4.3.1 Actores	88
4.3.2 Acciones	88
4.3.3 Resultados	88
4.5.4 Implicaciones	88
4.3.5 Lecciones aprendidas	89
Capítulo V: Evaluación del proceso	91
5.1 Del diagnóstico	91
5.2 De la fundamentación teórica	92
5.3 Del diseño del plan de intervención	92
5.4 De la ejecución y sistematización de la intervención	93
5.5 Evaluación final	93
Capítulo VI: EL voluntariado	
6.1 Plan de acción realizada dentro de este aspecto	94

6.2 Sistematización	98
6.3 Evidencias y comprobantes	100
Conclusiones	104
Recomendaciones o plan de sostenibilidad	105
Bibliografía o fuentes consultadas	106
Apéndices	107
Anexos	119

Resumen

Sabemos que el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, forma parte de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se realizó con el proyecto de la elaboración de una Guía de Aprendizaje sobre Primeros Auxilios dirigida a Docentes, de la Escuela Oficial Rural Mixta cantón Xulá, municipio de San Sebastián, Retalhuleu.

Con la etapa del diagnóstico observamos que la institución avalada, en este caso el Personal Administrativo y Docente no está capacitado para brindar Primeros Auxilios, siendo este el problema que se priorizó y en base a ello trabajar el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-. Con varios temas investigados se elaboró la Guía de ayuda a la institución beneficiada. La información de cada capítulo, fue proporcionada por las autoridades que nos ayudaron en la elaboración del mismo.

Por ello podemos concluir que la elaboración de este informe, forma y es parte esencial de la preparación académica de la epesista, previo a optar el título de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, así como la contribución en preparar a docentes para brindar Primeros Auxilios.

Introducción

El presente informe es una reseña del proceso del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, que se realizó al haber aprobado todos los cursos de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, el cual fue elaborado en la Escuela Oficial Rural Mixta cantón Xulá, San Sebastián, Retalhuleu.

Dicho informe contiene 6 capítulos, los cuales se detallan a continuación:

Capítulo I, Diagnóstico: en esta etapa se diseña el plan de la investigación a realizar, tanto del contexto y lo institucional de la comunidad avalada y avaladora.

Capítulo II, Fundamentación Teórica: son elementos teóricos que clarifican el ámbito en que se va a trabajar con el tema y problema abarcados en lo seleccionado en el diagnóstico y que apoya la intervención a realizar (proyecto).

Capítulo III, Plan de acción o de la intervención: en esta fase se definen todos los elementos necesarios para hacer la intervención surgida de la hipótesis acción seleccionada (proyecto).

Capítulo IV, Ejecución y sistematización de la intervención: corresponde a la realización de cada una de las actividades determinadas en el cronograma del plan de acción. En la parte de sistematización consiste en hacer un relato descriptivo de lo vivido y experimentado durante la ejecución del proyecto, especialmente, y de todo lo que se ha realizado durante el EPS.

Capítulo V, Evaluación del proceso: se realiza paralelamente a las diversas etapas del Ejercicio Profesional Supervisado, aplicando una lista de cotejo.

Capítulo VI, Voluntariado: se identifica el apoyo brindado a una comunidad, el cual consiste en reforestación, recuperación de áreas para la recreación u otras actividades.

Al final se encuentran las conclusiones a las que se llegó con la implementación del proyecto así también el apéndice y los anexos que contiene.

Capítulo I Diagnóstico

1.1 Contexto

1.1.1 Ubicación geográfica

La comunidad de la Supervisión Educativa se ubica en cantón Ixpatz municipio de San Sebastián, departamento de Retalhuleu. Se encuentra situado en la Región Sur del casco urbano, norte con el cantón Parinox, al este con el cantón Pajosón, a una altura de 1298 metros del nivel del mar y su clima es templado.

1.1.2 Composición social

La población está integrada por la etnia maya Quiché, su idioma es el quiché, la mayoría de las mujeres usan el traje típico de la región. En la comunidad existe la Escuela Oficial Urbana Mixta de Párvulos que funciona en la mañana y la Escuela Oficial Urbana de Varones que atiende los grados de primero hasta tercero primaria, por la tarde las instalaciones de la Escuela Oficial Urbana Mixta de Varones son utilizadas por la Escuela Oficial Urbana Mixta de Niñas No.2 JV. También se encuentra la Iglesia Católica. Cuenta de igual forma con instituciones educativas como el colegio Mixto Nuevo Amanecer y Colegio Don Bosco, y el Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa San Sebastián.

Las viviendas podríamos decir que el 70% son construidas de Block, cemento y láminas.

1.1.3 Desarrollo histórico

Es una de las calles por donde transita la mayoría de vehículos, allí encontraba el parqueo de taxistas que tienen su ruta hacia el municipio de Retalhuleu. Hace más de 15 años se realizó una nueva construcción de lo que es el parqueo de taxistas y lo trasladaron para otro cantón. Se fundó la Escuela de varones la cual por haber crecido el número de estudiantes se decidió construir la segunda parte de la escuela en el

cantón Úrsula el cual atiende los grados de cuarto primaria hasta sexto primaria. Durante el tiempo que estuvo el alcalde Bernardo Xicará se construyó lo que es el Banco Banrural dando él un espacio en la Municipalidad para la construcción del mismo. Se construyó nuevamente el puente, que dado durante la tormenta Mitch quedó destruido.

1.1.4 Situación económica

La agricultura es lo primordial en la comunidad, los principales cultivos son: la piña, maíz, café. La mayoría de las personal son comerciantes venden frutas en otros lugares como: Huehuetenango, Quetzaltenango y Coatepeque. También se dedican a la venta de mariscos.

1.1.5 Vida política

La comunidad se involucra y participa en la elección de su gobernante su forma de elegir a su alcalde es democrática, el partido que está ejerciendo en este período es “Todos”. Se ha instruido y capacitado a la comunidad, que al momento de formar parte de movimientos políticos, lo hagan con mucha honestidad y responsabilidad, para no beneficiar solo a ciertos grupos, sino a la comunidad o población en general.

1.1.6 Concepción filosófica

La comunidad cuenta con iglesias de diferente religión como: católica, cristiana, evangélica algunas de las congregaciones existentes en la comunidad son: Iglesia Testigo de Jehová, Iglesia Presbiteriana e Iglesia Ágape. (Galindo, 2018)

1.2 Análisis institucional

1.2.1 Identidad institucional

Nombre: Supervisión Educativa Sector 11-02-01

Localización geográfica: Avenida Central San Sebastián, Retalhuleu

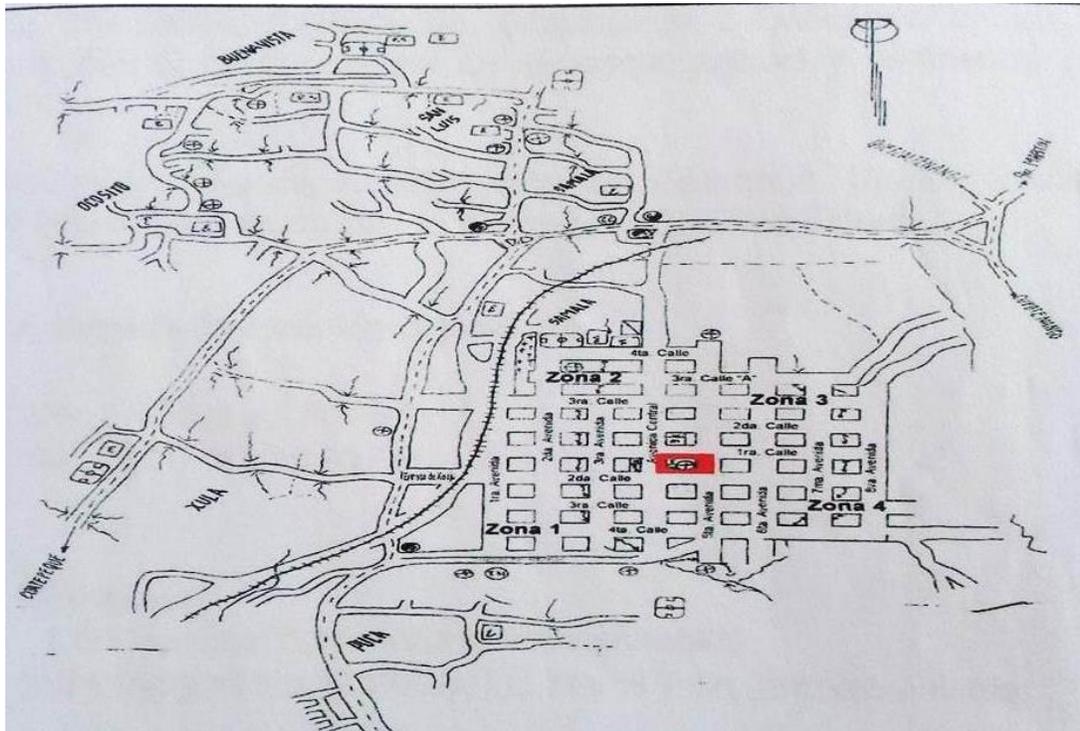


Figura No.1. Fuente: Chay (2015), Informe de Práctica Administrativa, Usac

Visión

Ciudadanos con carácter, capaces de aprender por sí mismos, orgullosos de ser guatemaltecos, empeñados en conseguir su desarrollo integral, con principios, valores y convicciones que fundamenta su conducta. **(Mural Informativo Supervisión Educativa)**

Misión

Somos una institución evolutiva, organizada, eficiente y eficaz, generadora de oportunidades de enseñanza-aprendizaje, orientada a resultados, que aprovecha diligentemente las oportunidades que el siglo XXI le brinda y comprometida con una Guatemala mejor. **(Mural Informativo Supervisión Educativa)**

Principios

La supervisión aplica con los siguientes principios: democrática, cooperativa, sistemática, orientadora, humana y flexible, para una mejor presentación en la institución.

Valores

Aplican valores como: responsabilidad, puntualidad, respeto y solidaridad, para brindar un mejor servicio y tener un ambiente agradable dentro y fuera de la institución.

Servicios que presta

Administrativos y técnicos.

1.2.2 Desarrollo histórico:

Distrito Escolar 11-02-01

A partir del año 1994 fue cuando se creó adicionalmente la figura de Capacitador Técnico Administrativo como factor de apoyo a la gestión de Supervisión

La Coordinación Técnica Administrativa fue creada en el año 1998 para funcionar como enlace entre comunidad escolares y la Dirección Departamental de Educación de Retalhuleu para realizar actividades de Coordinación, Información, Asesoría, Orientación, Capacitación, Seguimiento y Evaluación de los servicios educativos con el fin de mejorar su eficiencia, calidad y pertinencia cultural y lingüística.

La coordinadora Técnica Administrativa de Educación Distrito Escolar 11-02-01 bajo la Supervisión del Lic. Marco Tulio Calderón Estrada. (**Chay, 2015**)

1.2.3 Usuarios

Las personas que más frecuentan la Supervisión Educativa son; directores, maestros, alumnos y padres de familia, para tratar asuntos administrativos y educativos.

1.2.4 Infraestructura

La infraestructura de la Supervisión Educativa Sector 11-02-01 se encuentra en perfectas condiciones físicas, en la cual se refleja un ambiente agradable. Para el personal que labora dentro de esta institución existen los cuartos de 10 metros cuadrados construidos de concreto y piso con fundición de cemento. El sector educativo 11-02-01 cuenta con las instalaciones de pared, techo de teja, se divide por siete cuartos con separación de concreto. Cuenta con un salón de reuniones de trabajo con las siguientes medidas 8 metros cuadrados, en donde se realizan las reuniones con los docentes y directores de las escuelas que tiene a su cargo el supervisor. Para atención al público cuenta con un área para darles mejor atención a los maestros y público en general

1.2.5 Proyección social

Se dan a conocer con la comunidad a través de programas de Apoyo, Ministerio de Salud y Municipalidad. Cooperan con la institución de recursos humanos brindando asistencia social. Participan en acción de beneficio social con la divulgación de campañas y los docentes hacen voluntariado.

1.2.6 Finanzas

No cuentan con mecanismos para obtener fondos económicos ni patrocinadores.

1.2.7 Política laboral

El proceso que utilizan para contratar personal lo maneja el área de Recursos Humanos y DIGEDUCA. El personal actualmente está estudiando en la Universidad para obtener un mejor crecimiento profesional.

1.2.8 Administración

En la supervisión educativa se hace el uso correcto del manual de funciones para enfatizar y así poder llegar a acuerdos con los involucrados, llegando a diversos consensos. En todo momento se

puede observar el orden, coordinación y sobre todo la organización que se maneja en cada uno de los momentos indicados para aplicar los elementos que interfieren en la administración. Se aplica la Legislación Educativa ya que llegan casos en donde se le tiene que dar una solución inmediata por eso es necesario conocer las leyes de educación.

1.2.9 Ambiente institucional

Se da la comunicación de doble vía ya que el docente da su opinión y el Supervisor lo escucha y le da respuesta a su pregunta teniendo dinamismo y carácter de liderazgo ante los demás.

1.2.10 Otros aspectos

La supervisión cuenta con los servicios y equipo de oficina tales como: (escritorio de formica, sillas, ventiladores, archivos, equipo de computación, máquina de escribir, estanterías y sillas de oficina).

1.3 Listado de carencias/deficiencias/fallas

- La construcción de viviendas no están regularizadas en el tema de seguridad familiar y del medio ambiente.
- No cuentan con áreas verdes.
- No tienen clubes deportivos y culturales.
- La institución no cuenta con un organigrama.
- No cuenta con programas de apoyo.
- No utilizan mecanismos para obtener fondos económicos.
- La institución no cuenta con señalización de rutas de evacuación.
- No existen programas de capacitación para brindar un mejor servicio educativo.
- Falta de gestión.
- Les falta un botiquín de primeros auxilios
- La institución no cuenta con un sistema de detección de incendio

1.4 Nexos/razón/conexión con la institución/comunidad avalada

La supervisión no cuenta con programas de apoyo tanto para la supervisión ni apoyo para las escuelas que están a su cargo, por lo cual esta supervisión le indica a la epesista que continúe su proceso en la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, como institución avalada.

Institución / comunidad avalada

1.5 Análisis institucional

1.5.1 Identidad institucional

Nombre:

Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá

Localización geográfica

Cantón Xulá, San Sebastián, Retalhuleu



Figura No.2, Fuente: *Google Maps.* (s.f.). Obtenido de Google Maps: <https://maps.google.es>

Principios

Como institución aplican los principios morales y éticos

Valores: Los valores más aplicados son: responsabilidad, puntualidad, disciplina y solidaridad.

Servicios que presta

Presta Servicio Educativo en los niveles de Pre-Primaria y Primaria.

1.5.2 Desarrollo histórico

Según el proyecto Educativo Institucional (2005) de La Escuela Oficial Rural Mixta, fue iniciada en marzo del año 1993, cuando llegó a la comunidad el MEPU. Marcos Roberto Maldonado de León, quien fuera nombrado para iniciar labores en esa comunidad, luego de varias solicitudes de los pobladores, al carecer de un edificio propio, la EORM, comenzó a funcionar en la casa del Sr. Gabriel Salas, quien organizó en un corredor el inicio de la misma. Para 1994 y 1995, el alcalde municipal Sr. Nicolás Taleón, compró un terreno a orilla de la carretera interamericana y autorizó la construcción de dos aulas, un baño y un pozo para la escuela.

Fundadores y Organizadores

Sr. Gabriel Salas

MEPU. Marcos Roberto Maldonado de León

Hilda Escarch

Sucesos o épocas especiales

1993 creación de la escuela

1995 inauguración del edificio escolar

1998 creación del nivel pre primario

1998 construcción de dos aulas más, bodega y espacio de cocina.

Caracterización de la Comunidad donde está ubicada la Escuela

La Escuela Oficial Rural Mixta, Jornada Matutina, se encuentra ubicada en el cantón Xulá, sector Solomán, del Municipio de San Sebastián, del Departamento de Retalhuleu. El cantón Xulá, se localiza a cuatro kilómetros de la cabecera departamental de Retalhuleu, colinda al Norte con el municipio de Nuevo San Carlos; al Sur, con el cantón Ixpatz de San Sebastián; al Este, con cantón Ocosito de San Sebastián y al Oeste con cantón Recuerdo Ocosito

de Retalhuleu. Tiene un tamaño de 3 kilómetros cuadrados. Su clima es cálido, el suelo es fértil, sus principales accidentes geográficos son: Río Tzununá, Río Ocosito. Cuenta con recursos naturales como: agua de río, árboles frutales, árboles maderables. Sus primeros pobladores fueron las Familias: Solomán y la familia Cruz. Cuenta con personalidades presentes y pasadas que han logrado el desarrollo del mismo, entre ellas:

- Sr. Gabriel Salas, fundador de la EORM
- MEPU. Marcos Roberto Maldonado, director-fundador (Q.E.D.)
- Sra. Florentina Morales, Alcaldesa Auxiliar
- Sr. Carmelo Fernández, Empresario distinguido y propietario de la Finca Xelajú.

Todas estas personas han trabajado en beneficio de la comunidad.

El cantón Xulá, cuenta con un **Gobierno Local** que es Comité comunitario de desarrollo COCODE, cuyo Presidente es el Sr. Gabriel Salas. La comunidad de cantón Xulá se ha caracterizado por ser personas agrícolas, trabajadores de la finca Xelajú, oficios domésticos, comerciantes, entre otros. Posee Producción y distribución de productos de diferente índole siendo los siguientes:

- Finca Xelajú: ganado, leche.
- Caña de azúcar
- Granja La Montaña: huevos
- Viveros: plantas ornamentales
- Carpintería: Fábrica de muebles

Esta Comunidad está ubicada en el área rural, que cuenta con servicios de luz eléctrica, agua entubada, transporte público, tren de aseo particular, vehículos particulares, motocicletas, bicicletas. También cuenta con medios de comunicación como lo son la televisión, radio,

telefonía celular. La mayor parte de la población son de escasos recursos y con un nivel académico menor a la primaria. El cantón Xulá, sector Solomán, es atravesado por la carretera internacional, siendo esta un gran peligro para la niñez y la población en general. *Proyecto Educativo Institucional*. (2005).

1.5.3 Usuarios

Educativo trabajando con Nivel Pre-primario y Primario.

1.5.4 Infraestructura

La institución no cuenta con área de dirección ni salón de maestros.

La institución si cuenta con los servicios básicos (agua, electricidad)

1.5.5 Proyección social

Cuenta con el programa de apoyo que es OPF (Organización Padres de Familia) y Fondo de Gratuidad. Las acciones de solidaridad las demuestran cuando hay emergencia o actividades de la misma, el tipo de cooperación que se tiene con otra institución social es la de Recursos Humanos.

1.5.6 Finanzas

Los mecanismos que utilizan para obtener fondos económicos es a través de diferentes actividades como: mañanas deportivas, rifas etc., al igual se solicita colaboración con otras instituciones.

1.5.7 Política laboral

El proceso que se maneja para contratar personal es a través del jurado de municipal de oposición. Los docentes reciben capacitaciones por o de parte de “Fundazúcar” y la “Supervisión Educativa” para poder brindar una mejor educación de calidad. Día a día a través de las actualizaciones de las capacitaciones se va aplicando el crecimiento profesional de cada docente.

1.5.8 Administración

Se hace el uso correcto del manual de funciones para enfatizar y así poder llegar a acuerdos con todos los involucrados, llegando a diversos consensos. En todo momento se puede observar el orden, coordinación y sobre todo la organización que se maneja en cada uno de los momentos indicados para aplicar los elementos que interfieren en la administración. Se aplica la Legislación Educativa ya que llegan casos en donde se le tiene que dar una solución inmediata por eso es necesario conocer la ley de educación.

1.5.9 Ambiente institucional

Se utiliza el mecanismo de comunicación y divulgación en forma escrita, trabajan en equipo y la cultura de dialogo que aplican dentro y fuera de la institución es profesional.

1.5.10 Otros aspectos

La institución educativa no cuenta con un botiquín de primeros auxilios, el personal no está apto para dar primeros auxilios a los estudiantes. Así mismo si surgieran temblores no cuentan con rutas de evacuación.

1.6 Listado de carencias/deficiencias/fallas

- El personal no está capacitado para dar primeros auxilios.
- Tratamiento inadecuado de la basura.
- La escuela no cuenta con visión, misión ni organigrama.
- El director no tiene un área de dirección para atender las necesidades educativas.
- Los docentes no tienen cátedras.
- No cuentan con patrocinadores que les ayuden a obtener fondos económicos.
- Falta de un botiquín de primeros auxilios.
- La institución no cuenta con un sistema de detección de incendios.
- No tienen señalizado las rutas de evacuación.

1.7 La problematización de las carencias y enunciado de hipótesis-acción (cuadro que visualice carencia-problema).

Carencias	Problemas
El personal no está capacitado para dar primeros auxilios.	¿Qué hacer para que el personal esté capacitado y pueda brindar primeros auxilios en casos de emergencia?
Tratamiento inadecuado de la basura.	¿Qué método aplicar para darle un tratamiento a la basura?
La escuela no cuenta con visión, misión ni organigrama.	¿Qué hacer para realizar la visión, misión e organigrama?
El director no tiene un área de dirección para atender las necesidades educativas.	¿Cómo atender a las personas que llegan a la institución educativa si no se cuenta con un área de dirección?
Los docentes no tienen cátedras.	¿Qué actividades podemos realizar para contribuir la necesidad de que cada docente posea cátedra?
No cuentan con patrocinadores que les ayuden a obtener fondos económicos.	¿Cómo gestionar financiamientos para obtener fondos económicos?
Falta de un botiquín de primeros auxilios.	¿Qué consecuencias trae el no contar con un botiquín de primeros auxilios?
La institución no cuenta con un sistema de detección de incendios.	¿De qué manera podemos contribuir para que la institución cuente con un sistema de detección de incendio?
No tienen señalizado las rutas de evacuación.	¿Qué hacer para que la institución pueda contar con la señalización de rutas de evacuación?

Tabla No. 1. Fuente: elaboración propia.

La problematización de las carencias y enunciado de hipótesis-acción (cuadro que visualice problema-hipótesis acción).

Problema	Hipótesis-acción
¿Qué hacer para que el personal esté capacitado y pueda brindar primeros auxilios en casos de emergencia?	<u>Si</u> se ejecuta un diplomado taller <u>entonces</u> se mejorará la atención en primeros auxilios para atender cualquier emergencia.
¿Qué consecuencias trae el no contar con un botiquín de primeros auxilios?	<u>Si</u> se realizan actividades escolares para obtener fondos <u>entonces</u> la institución obtendrá un botiquín.
¿Cómo gestionar financiamientos para obtener fondos económicos?	<u>Si</u> se establece una base de datos para realizar gestiones <u>entonces</u> obtendremos financiamiento.
¿Cómo atender a las personas que llegan a la institución educativa si no se cuenta con un área de dirección?	<u>Si</u> se construye una dirección se puede atender a las personas <u>entonces</u> se podrá solucionar el problema de tener un área de dirección.
¿Qué hacer para que la institución pueda contar con la señalización de rutas de evaluación?	<u>Si</u> se hace un diagnóstico institucional <u>entonces</u> se pueden identificar las razones de porque no hay un botiquín de primeros auxilios.

Tabla No. 2. Fuente: elaboración propia.

1.8 Priorización del problema y su respectiva hipótesis acción

Se realizó una reunión entre director y docentes en donde se vieron las situaciones de los problemas más latentes que existen en la institución por lo cual se analizaron 5 problemas que más afectan a la institución y mediante una lluvia de ideas dirigida por el director se llegó a la conclusión de que el problema más latente era “qué no podían atender emergencias”, por lo que se

prioriza el problema “¿Qué hacer para que el personal esté capacitado y pueda brindar primeros auxilios en casos de emergencia?”.

Problema	¿Qué hacer para que el personal esté capacitado y pueda brindar primeros auxilios en casos de emergencia?
Hipótesis-acción	<u>Si</u> se ejecuta un diplomado taller <u>entonces</u> se mejorará la atención en primeros auxilios para atender cualquier emergencia.
Proyecto a realizar	Realizar un diplomado taller sobre “Primeros Auxilios Básicos”

Tabla No. 3. Fuente: elaboración propia.

1.9 Análisis de Viabilidad y factibilidad

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	

Tabla No. 4. Fuente: elaboración propia.

No.	Indicadores para el análisis de cada Estudio	Solución	
		SI	NO
	Estudio Técnico		
1	¿Está bien definida la ubicación de la realización del proyecto?	X	
2	¿Se tiene exacta idea de la magnitud del proyecto?	X	
3	¿El tiempo calculado para la ejecución del proyecto es el adecuado?	X	
4	¿Se tiene claridad de las actividades a realizar?	X	
5	¿Existe disponibilidad de los talentos humanos?	X	
6	¿Se cuenta con recursos físicos técnicos necesarios?	X	
7	¿Está claramente definido el proceso a seguir con el proyecto?	X	
8	¿Se ha previsto la organización de los participantes en la ejecución del proyecto?	X	
9	¿Se tiene la certeza jurídica del proyecto a realizar?	X	
	Estudio de Mercado		
10	¿Están bien identificados los beneficiarios del proyecto?	X	
11	¿Los beneficiarios realmente requieren la ejecución del proyecto?	X	
12	¿Los beneficiarios están dispuestos a la ejecución y continuidad del proyecto?	X	
13	¿Los beneficiarios identifican ventajas de la ejecución del proyecto?	X	
	Estudio Económico		
14	¿Se tiene calculado el valor en plaza de todos los recursos requeridos para el proyecto?		X
15	¿Será necesario el pago de servicios profesionales?	X	
16	¿Es necesario contabilizar gastos administrativos?		X

17	¿El presupuesto visualiza todos los gastos a realizar?	X	
18	¿En el presupuesto se contempla el renglón de imprevistos?	X	
19	¿Se ha definido el flujo de pagos con una prioridad establecida?		X
20	¿Los gastos se harán en efectivo?	X	
21	¿Es necesario pagar impuestos?		X
Estudio Financiero			
22	¿Se tiene claridad de cómo obtener los fondos económicos para el proyecto?	X	
23	¿El proyecto se pagara con fondos de la institución/comunidad intervenida?		X
24	¿Será necesario gestionar crédito?		X
25	¿Se obtendrán donaciones monetarias de otras instituciones?		X
26	¿Se obtendrán donaciones de personas particulares?		X
27	¿Se realizarán actividades de recaudación de fondos?		X

Tabla No. 5. Fuente: elaboración propia.

Capítulo II

Fundamentación Teórica

2.1 Elementos teóricos.

“La necesidad de que los maestros de primaria conozcan de primeros auxilios básicos”

La vida de los niños se encuentra llena de aventuras que brotan de su enorme imaginación; no es para menos, ya que el juego es el método a través del cual conocen su entorno y desarrollan capacidades para relacionarse con los demás. Pero, en medio de su ir y venir incesante los pequeños se encuentran expuestos a distintos accidentes, por más precauciones que se tengan.

Por este motivo, y para evitar tragos amargos, es de gran utilidad que los docentes sepan cómo actuar en caso de que esos momentos angustiosos se presenten, pues deben conservar la calma y la cordura para ayudar a los accidentados con rapidez y efectividad, en vez de alarmarlos o complicar más la situación.

Podemos definir **primeros auxilios** como “las técnicas y procedimientos inmediatos y limitados que se brindan a quien lo necesita, debido a un accidente o enfermedad repentina”.

Su carácter inmediato radica en su potencialidad de ser la primera asistencia que esta víctima recibirá en una situación de emergencia, y limitado porque de todas las técnicas, procedimientos y concepciones que existen en la Medicina de emergencias solo utiliza una pequeña parte de estas, por esto el socorrista, o en nuestro caso, el docente nunca debe pretender reemplazar al personal médico. Debe activar el sistema de emergencia:

- **Proteger:** (prevenir la agravación del accidente). Es necesario ante todo retirar al accidentado del peligro sin sucumbir en el intento.
- **Alertar:** la persona que avisa debe expresarse con claridad y precisión. Decir desde donde llama e indicar exactamente el lugar del accidente.

- **Socorrer:** hacer una primera evaluación:
 - Comprobar si respirar o sangra.
 - Hablarle para ver si está consciente.
 - Tomar el pulso (mejor en la carótida), si cree que el corazón no late.

Como docentes vivimos día a día con nuestros alumnos que están en plena adolescencia y ya sabemos lo que eso conlleva: ir siempre corriendo a los sitios, hormonas alteradas, cuidarse demasiado el cuerpo no comiendo, estrés por los estudios o por otros motivos... Muchas veces pensamos en los grandes problemas que nos enfrentamos al trabajar con adolescentes: malas contestaciones por su parte, como conseguir una autoridad, como conseguir que se motiven, como hacer nuestras clases más atractivas y divertidas, como conseguir que no hayan enfrentamientos en los pasillos ni en los patios, etc.

Por otro lado cuando nos formamos siempre pensamos en que tenemos que estar al día en las nuevas tecnologías, de la importancia de actualizar nuestro inglés o de cursos relacionados con adaptaciones para alumnos con necesidades especiales.

Pero realmente no somos lo suficientemente conscientes de que no solo la educación de nuestros alumnos está en nuestras manos, sino también su salud. A nuestros alumnos les pueden ocurrir multitud de situaciones peligrosas como desmayos, ataques epilépticos, caídas, etc. ¿Estamos los docentes preparados para reaccionar ante estos posibles casos?. En la comunidad educativa se generan hechos que requieren de atención primaria o primeros auxilios. Esta realidad nos transforma en testigos o protagonistas de situaciones de emergencias o urgencias.

Por este motivo, y para poder evitarnos situaciones amargas y comprometidas, sería de gran utilidad que todos los docentes tuviéramos conocimientos básicos sobre primeros auxilios para poder actuar en caso

de que se presenten algunas de esas situaciones angustiosas. Ya que una persona con conocimientos adecuados es capaz de conservar la calma y la cordura ante estos hechos, para poder ayudar a los accidentados con rapidez y efectividad en vez de alarmarlos o complicarles más su situación.

Para que cualquier accidente producido en un centro escolar tenga una solución correcta deben suceder dos cosas:

1.- Que el centro escolar disponga de un equipo de primeros auxilios y botiquín.

2.- La formación del profesorado del centro, por parte de profesionales sanitarios médicos y enfermeros. Para ello no sería suficiente una formación teórica si no que además se deberían realizar ensayos prácticos durante estas sesiones. Además sería recomendable que todos los años se realicen recordatorios de estos cursos de forma práctica.

Si tenemos en cuenta la definición de primeros auxilios “técnicas y procedimientos inmediatos y limitados que se brindan a quien lo necesita, debido a un accidente o enfermedad repentina”. Resulta de vital importancia incluir esta materia en el proceso de formación de todo profesional que tiene la responsabilidad en el trabajo con otros, particularmente con niños, como es el caso del docente. Lo que quiero hacer entender es que los docentes somos las primeras personas a las que nuestros alumnos pueden acudir para resolverles problemas tanto físicos como de otro tipo, somos lo que tienen más a mano durante su tiempo que permanecen en el aula, y por lo tanto debemos saber como actuar de forma rápida para disminuir las posibles secuelas que puedan ocasionarles ciertos accidentes o episodios que puedan sufrir, pero en ningún caso nuestra función ha de ser la de reemplazar al personal médico.

Todos los centros deberían tener un protocolo de actuación ante ciertas situaciones graves, con el objetivo de prevenir la agravación del accidente y alertar de la situación. Los profesores recibimos una formación de primeros

auxilios cuando aprobamos las oposiciones, pero no es suficiente ya que simplemente son conceptos teóricos pero necesitamos practicarlos, y como he comentado anteriormente deben ser reciclados constantemente. Además en los centros hay multitud de profesores interinos que no han recibido ni siquiera esta formación teórica. Por todo ello, a cualquier docente ante un accidente en sus aulas, le asaltarían muchísimas dudas: ¿qué es lo que hay que hacer? ¿cómo puedo ayudar al alumno afectado sin agravar más la situación? ¿qué hay que hacer con el resto de alumnado? ¿cómo nos pueden ayudar los alumnos de la clase ante esta situación?... Por todo ello nos sentimos impotentes al pensar que puede ocurrir algún accidente en nuestras clases, que en caso de pasar estaríamos deseando que alguien acudiera a ayudarnos, nos angustia la idea de no saber que hacer en esos momentos que se nos harían eternos. En caso de conocer Primeros Auxilios sabríamos como hacer que el entorno sea seguro, como acercarnos a la víctima y activar los recursos asistenciales e iniciar las maniobras adecuadas a la situación que ha provocado la emergencia, atendiéndola hasta la llegada de los servicios sanitarios.

2.1.1 Primeros auxilios en el entorno escolar

Para facilitar la actividad de los docentes encargados de tratar estos temas en diversos momentos del proceso educativo se deben tener en cuenta dos parámetros fundamentalmente:

El primero de ellos es que para llevar a cabo un programa de primeros auxilios en el entorno escolar se hace necesaria la **formación del profesorado** por parte de los profesionales sanitarios médicos y enfermeros, mediante la realización de sesiones informativo-formativas a profesores de los distintos niveles, que proporcionarán:

- Un conocimiento general de los aspectos más relevantes de la prevención de riesgos.

- Pautas para promover la seguridad, prevención de accidentes y primeros auxilios en las actividades didácticas habituales. Con el apoyo de una Guía de Primeros Auxilios.
- Enseñanza de la Reanimación Cardio-Pulmonar (RCP) al profesorado.

El segundo parámetro a tener en cuenta es la elaboración de material didáctico. Se trata de elaborar materiales didácticos que puedan ser utilizados por el profesorado o por el alumnado de cada centro para el desarrollo de este tema. Igualmente, sería pertinente la elaboración de medios audiovisuales y muy especialmente, de juegos en soporte informático, que constituyen hoy día un medio muy motivante para los niños, y con un gran potencial educativo.

2.1.2 ¿Qué es la Primera Respuesta?

Cuando una persona necesita ser auxiliada, la primera atención es llamada primera respuesta, la cual es de vital importancia marcando la pauta principal para poder aumentar un porcentaje de supervivencia, según la capacidad del primer respondiente, como socorrista recuerde que es parte primordial de la primera respuesta por lo cual su conocimiento requiere precisión en maniobras como técnicas necesarias para dar una atención prehospitalaria adecuada y profesional.

2.1.3 ¿Qué son Primeros Auxilios?

Si bien no es fácil dar una acabada definición, el concepto de Primeros Auxilios apunta al conjunto de acciones simples, directas, otorgadas en el sitio del accidente o incidente por personas comunes, no técnicos en salud pero con un mínimo de conocimientos.

Esta atención es temporal, rápida y de emergencia debiendo durar sólo hasta que la víctima no presente peligro vital o sea entregado a personal de salud.

Siempre después de esta primera atención, la víctima debe ser evaluada por un médico en un centro asistencial.

Son los cuidados inmediatos que se le brindan a una persona enferma o lesionada, en el mismo lugar del incidente antes de ser trasladadas a un centro asistencial.

Para poder actuar y brindar ayuda al paciente en la escena debemos tomar algunos criterios necesarios para realizar una atención adecuada.

Antes de iniciar cualquier procedimiento, debemos de tomar en cuenta el auto cuidado utilizando equipo el cual nos protegerá del contacto con algún fluido corporal del paciente, a este material le llamaremos Equipo de Protección Personal (EPP) que consta de lentes, mascarilla y guantes. El objetivo del EPP es para limitarnos a tener contacto directo con el paciente y prevenirnos de adquirir alguna enfermedad infectocontagiosa. (D, 1998)

Los primeros auxilios son la primera atención que se da a una persona la cual ha sufrido una afectación a su salud puesto que la atención de urgencia es uno de los mayores desafíos a los que se puede enfrentar cualquier persona, evaluar bien a una víctima lesionada o enferma puede ayudarnos a identificar problemas que ponen en peligro la vida y así poder resolverlos con un cuidado de urgencia oportuno por esto es de gran importancia el conocimiento de los primeros auxilios en cualquier persona incluyendo maestros y por supuesto alumnos ya que los accidentes suceden en un espacio y tiempo no determinado y las escuelas no están excluidas de este tipo de catástrofes

Beneficios

El principal objetivo de los primeros auxilios es salvar la vida de la persona accidentada. Asimismo, contribuyen a la prevención de complicaciones psicológicas y físicas, así como a la recuperación del afectado. Según cifras ofrecidas, alrededor del 57 por ciento de las muertes ocurren minutos después del accidente y el 87 por ciento de esas víctimas se hubiese

podido salvar si los testigos hubiesen reaccionado de inmediato prestado los primeros auxilios.

De igual forma, no se deben ver los primeros auxilios como un conjunto de técnicas que se emplearán para incidir sobre la salud de otros. Más allá de la satisfacción de ayudar a persona conocidas o no, conocer de primeros auxilios es una manera de estar preparados para enfrentar la vulnerabilidad del cuerpo humano.

Y es que la salud de las personas se puede ver resquebrajada por determinadas situaciones relacionadas con riesgos eléctricos, mecánicos, químicos y propiamente humano. ¿Puede haber ante estas circunstancias algo mejor que reaccionar oportunamente para salvar la vida de uno mismo, la de un ser querido o la de quien lo necesite?

2.1.4 Elementos básicos de los Primeros Auxilios en el entorno escolar.

El cómo actuar en caso de cualquier incidencia o emergencia que pudiera darse en cualquier tipo de institución educativa y con esto poder dar una buena atención a cualquier persona afectada.

¿Qué conocimientos básicos debe tener un alumno con base a primeros auxilios?

Lo más básico de los primeros auxilios y conocimientos básicos acerca de prevención ya que con ellos podemos prevenir todo tipo de accidente que se pudiera suscitar.

¿Qué importancia tiene la cultura de la prevención en los niños y maestros?

La prevención es una pieza fundamental en los primeros auxilios pues si fuera utilizada por cada persona el índice de accidentes dentro y fuera del hogar disminuiría ampliamente.

¿De qué manera ayuda a las instituciones este tipo de conocimientos?

Con estos conocimientos la institución no tendría ningún tipo de problema grave en cuanto a la atención pre-hospitalaria pues con los conocimientos necesarios de prevención así como de primeros auxilios se podría sostener con sus profesores y alumnos, también el rango de mortalidad disminuiría en gran medida pues la atención sería inmediata.

¿Qué material es necesario para desempeñar este tipo de prácticas en la institución?

Un botiquín de primeros auxilios con todos sus componentes, Un quid de inmovilización, etc.

¿Qué tipo de materiales podemos utilizar en caso de no tener el material indicado?

La improvisación y creación de material varia pero en una institución podemos utilizar libretas, bancas, cortinas y todo lo que se encuentre a nuestro alrededor y lo consideremos pertinente o útil para la atención pre-hospitalaria.

2.1.5 Forma de atender los Primeros Auxilios en el entorno escolar.

Evaluación inicial

Es el proceso que sirve para detectar y controlar los problemas que amenazan la vida del paciente a corto tiempo.



Figura No.3 Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

Reanimación cardiopulmonar y paro respiratorio

Es la detención de la respiración que puede ser gradual o brusca.

Puede ser como consecuencia de un paro cardíaco, envenenamientos, asfixias, inhalación de gases tóxicos, obstrucción por cuerpos extraños o caída de partes blandas, agua, etc.

Evidentemente debe procurarse la corrección, con los métodos disponibles, de las alteraciones fisiopatológicas que ponen en peligro la vida al interrumpirse el ciclo respiratorio cualquiera sea su causa. (Colon Herdocia, 2010)

- + Puede ocurrir paro o depresión respiratoria severa.
- + Puede ir acompañado de paro cardíaco además.

ESQUEMA

CAUSAS	SINTOMATOLOGÍA	PRIMEROS AUXILIOS
1.CENTRAL: T.E.C APNEA ENVENENAMIENTO CIANOSIS POSICIONAL	AUSENCIA O DISMINUCIÓN DE VENTILACIÓN HOSPITALIZACIÓN URGENTE O LLAMAR AMBULANCIA EQUIPADA.	RESPIRACIÓN ARTIFICIAL BOCA A BOCA,
2.OBSTRUCTIVAS: CUERPOS EXTRAÑOS VÓMITOS.	ESTRIDOR, ESTERTORES TIRAJE TORACICO, CIANOSIS, ANGUSTIA APNEA	DECÚBITO PRONO, CABEZA LATERAL-EXTRACCIÓN CUERPOS EXTRAÑOS PERMEABILIZAR VIA AÉREA, AL HOSPITAL
3. TRAUMÁTICAS: TÓRAX VOLANTE HEMATOMAS FRACTURA.	DOLOR DISNEA, MOVIMIENTOS ANORMALES DEL TÓRAX DISNEA, ANGUSTIA, LIMITACION DE MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, CIANOSIS	OCLUSIÓN Y SELLO DE HERIDAS PRESIONAR LADO LESIONADO INMOVILIZÁNDOLO AL HOSPITAL EN FORMA URGENTE.

Tabla No. 4. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

En cuanto esto podemos decir que en el paro de respiración no puede entrar oxígeno a tu organismo. Las causas pueden ser muchas: una obstrucción de vía aérea, enfermedades (lesión en tórax, en la columna o

sistema nervioso, etc.), por intoxicación, entre otras. Ahora cuando hablamos de Reanimación cardiopulmonar enteremos que es una de las maniobras de soporte vital básico para atender a una persona que esté sufriendo un paro respiratorio o un paro cardiorrespiratorio, o requiere apoyo en su respiración y circulación sanguínea por diversos problemas. El soporte vital básico está compuesto por 3 maniobras: desobstrucción de vía aérea, respiración de rescate y la reanimación cardiopulmonar (RCP).

Maniobra de compresión abdominal

Es la maniobra del reconocimiento primario que se utiliza para verificar la permeabilidad de las vías aéreas de un paciente, su respiración y su circulación (pulso). Este proceso es conocido a nivel internacional y es estrictamente utilizado con pacientes que se encuentran con déficit de conciencia (inconciencia). (D, 1998)

Las siglas ABC significan:

- + Airway: vía aérea (permeabilidad)
- + Breathing: ventilación (respiración)
- + Circulation: circulación (pulso)

Maniobra de Heimlich:

1. Golpe entre escápulas con palma de manos con el paciente sentado o acostado lateral.
2. Compresión torácica o abdominal

En pacientes inconscientes:

1. Cuello extendido
 2. Cabeza extendida
 3. Tracción de maxilar inferior hacia adelante
- i) Evaluar si respira colocando oído sobre boca o nariz del paciente.



Figura No.5. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

Esta técnica consiste en provocar un aumento de la presión en el abdomen y el pecho hasta lograr expulsar el objeto o alimento que obstruye el conducto aéreo. Los niños son los más vulnerables en sufrir algún tipo de accidente, primordialmente porque se encuentran llenos de energía y aventuras, explorando el mundo mediante el juego para conocer y relacionarse con el, sin tener plena conciencia de algunas situaciones de riesgo en las que se pueden llegar a encontrar. A lo largo del tiempo, los accidentes siempre han estado presentes en centros educativos, ya que los menores conviven gran parte del día en la escuela, por lo que es indispensable y de gran utilidad que docentes como personas que trabajan en este ambiente cerrado sepan cómo actuar con rapidez en caso de accidente mientras se espera a los servicios de emergencia.

Hemorragias

Denominamos hemorragia a cualquier salida de sangre de sus cauces habituales (los vasos sanguíneos). Existen dos clasificaciones, a) dependiendo al tipo de vaso que ha sufrido ruptura, siendo ésta arterial, venosa o capilar, b) las hemorragias pueden ser: externas o internas. (Colon Herdocia, 2010)

- ✚ Arterial: color rojo brillante, su salida es intermitente, rápida y abundante
- ✚ Venoso: color opaca, sin brillo, su salida es continua

- + Capilar: sangre de intercambio, sin movimiento, parece sudoración

El compromiso del socorrista es controlar la hemorragia. Existen casos en los cuales es imposible controlar la hemorragia con un método básico. Las hemorragias externas se pueden controlar con una técnica sencilla y eficiente conocida como P.E.P que significa:

- + Presión directa: realizando esta maniobra con equipo de protección personal colocar un apósito (material estéril o limpio que ayuda a contener una hemorragia) sobre la herida ejerciendo una presión firme sobre la misma pudiéndose apoyar con un vendaje.
- + Elevación de la extremidad: luego de ejercer presión elevaremos la extremidad afectada con el fin de reducir el flujo sanguíneo evitando así la salida excesiva de sangre.
- + Punto de presión: si la hemorragia no cesa buscaremos la arteria más cercana a la herida presionándolo para cortar parcialmente el flujo de sangre.

Hemorragia venosa Hemorragia capilar

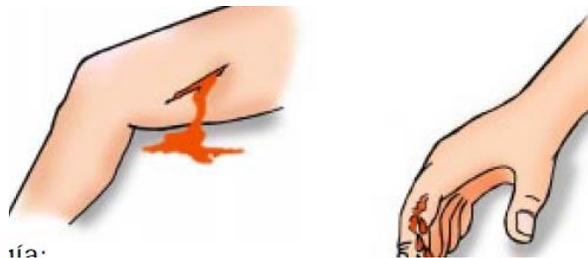


Figura No.6. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

Tipos de Heridas



Figura No.7. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

Pérdida de continuidad de los tejidos, producida por agentes físicos, químicos, electromagnéticos, eléctricos, radiactivos.

Agentes etiológicos: Fuego, líquidos calientes, ácidos, álcalis, frío (hielo), electricidad, radiaciones ultravioletas, infrarrojas, radiactividad, sol. (Colon Herdocia, 2010)

La hemorragia es la salida de sangre fuera de su normal continente que es el sistema cardiovascular. Es una situación que provoca una pérdida de sangre, la cual puede ser interna (cuando la sangre gotea desde los vasos sanguíneos en el interior del cuerpo); por un orificio natural del cuerpo.

Tratamiento de Quemaduras

Tengamos en cuenta que no hay relatos más desesperantes que los de aquellas personas que por distintas circunstancias, han sufrido quemaduras graves en el cuerpo, resaltando la angustia y dolor indescriptibles con sensación de muerte inminente al verse atrapado por las llamas.

Por ello, la importancia de entender lo que le está ocurriendo al accidentado, para poder tranquilizarlo y adoptar las medidas terapéuticas con la mayor premura posible.

Las quemaduras son un tipo específico de lesión de los tejidos blandos y sus estructuras adyacentes, producidas por agentes físicos, sustancias químicas, por corriente eléctrica y por radiación. La gravedad de la quemadura depende de la temperatura del medio que la causo y el tiempo que permaneció la víctima expuesta. Otro factor de gravedad es la ubicación de la lesión en el cuerpo, la extensión, la profundidad, la edad y en el estado de salud de la persona.

Anatomía normal de la piel: La piel es una estructura bilaminar, conformada por la epidermis y la dermis. Podemos observar su estructura anatómica en la figura siguiente, y entender las funciones que cumple en el cuadro siguiente.

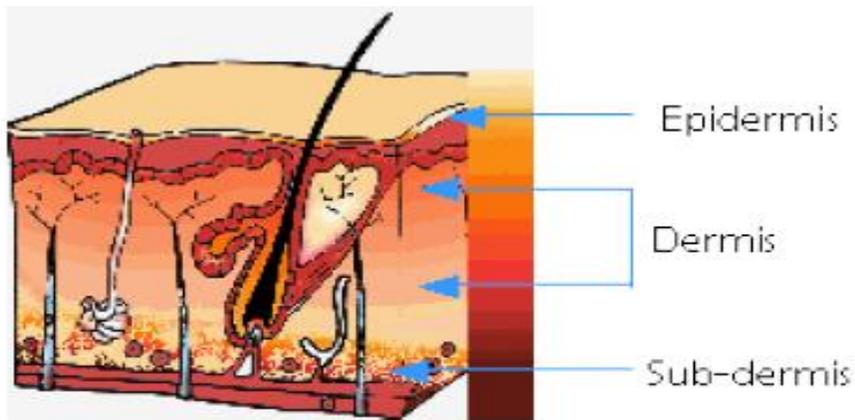


Figura No.8. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

Vendajes

Son tiras de lienzo o tela que tienen la finalidad de aplicar procedimientos que ayudan al control de hemorragias y a la aplicación de inmovilizaciones.

Las vendas se encuentran en distintas presentaciones, tamaños, materiales, formas, etc. Sus usos varían según la necesidad de aplicación en el proceso de estabilización de un paciente. (Colon Herdocia, 2010)

Tipos de vendas

Vendas elásticas: se encuentran en rollo y en distintas medidas, eficientes para el control de hemorragias debido a la presión directa que esta ejerce gracias a la elasticidad que posee:

- + Vendas crepe: similares a las vendas elásticas pero su elasticidad es menor y son aplicadas tanto en control de hemorragias como en inmovilizaciones.
- + Vendas triangulares: son vendas fabricadas con manta y como su nombre lo dice tiene forma de triángulo (de preferencia de 95cm de alto con 130 cm de base). Las cuales dan una ayuda para la aplicación de diversas técnicas.

Es la aplicación de vendas mediante técnicas básicas con la finalidad de cumplir una o varias de sus tres funciones que son: proteger heridas, sostener férulas o entablillados y presionar apósitos en hemorragias. (D, 1998)



Figura No.9. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

- + Capelina: se realiza con una venda triangular y es utilizado para el sostén de apósitos y protección de heridas en el cuero cabelludo.

- + Cabestrillo: al igual que la anterior se realiza con una venda triangular y es aplicado para sostener extremidades superiores.
- + Vendaje espiral: se puede realizar utilizando una venda de gasa, de crepe o elástica; su aplicación puede poseer las tres funciones (sostén, protección y presión).



Figura No.10. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

- + Vendaje circular: éste se puede aplicar utilizando vendas triangulares en forma de corbata y son útiles para la protección y para sostener entablillados o apósito y dar soporte.



Figura No.11. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

Es una forma de terapia mecánica de vasto uso consistente en todo elemento de tela blanda o similar que se fija a una zona lesionada del cuerpo.

Técnicas de Vendajes:

- + Cabeza
- + Tórax
- + Extremidades
- + Técnicas de entablillado o férulas
- + Transporte de politraumatizados
- + Transporte de accidentados

Cuando hablamos de vendaje puede ser útil en la curación y saturación de heridas; previenen infección en ellas y permiten en muchos casos parte de la inmovilización de partes en las cuales se acompañan de tablillacion.

Fracturas

La fractura esquelética se acompaña de lesiones más o menos importantes de las partes blandas vecinas: el conjunto de las partes interesadas por el trauma recibe en nombre de foco de fractura.

Estas fracturas las clasificaremos en dos tipos:

- + Cerrada: Esta fractura se manifiesta presentando deformidad, dolor, cambios de coloración en el área afectada.
- + Expuesta: Esta se manifiesta cuando el hueso se expone al exterior rompiendo la piel que recubre el lugar de la fractura.

Para descartar una posible fractura, nos podemos guiar por los signos y síntomas:

- + Cambios de coloración en el área afectada
- + Deformación en área afectada,
- + Disminución de la movilidad parcial o total en la aérea afectada.
- + Hipersensibilidad al movimiento

+ Edema

+ Dolor

Las fracturas pueden ser producidas por dos fuerzas aplicables de dos formas. Fuerza Directa: es la que se producen a causa de un golpe externo que llega a dañar el tejido óseo, normalmente realizado por un objeto contundente. Fuerza Indirecta: es causada por alguna enfermedad que dañe la consistencia sólida del hueso debilitándolo hasta sufrir rupturas inesperadas (por ejemplo la osteoporosis) o por fuerzas accidentales. (Colon Herdocia, 2010)

Existen varios tipos de fracturas que son atendidas de diferente manera, antes de diagnosticar si es una fractura tenemos que conocer los signos síntomas que posee la persona, realizándole varias preguntas para poder llegar a la conclusión si es fractura o no.

Se caracteriza por dolor, deformidad por angulación, aumento de volumen, pérdida del movimiento.

Se pueden clasificar en:

a) Simples: Sólo hay ruptura del hueso sin comprometer las partes blandas.

Complicadas: Además de la lesión ósea hay daño de otras estructuras.



Figura No.12. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

b) Pueden ser cerradas o abiertas. En este caso es cuando hay comunicación del foco de fractura con el ambiente, pudiendo además ser expuestas, o sea, hay fragmentos óseos a la vista que han protruido a través de una herida en la piel.

Técnicas de inmovilización

Para inmovilizar una persona con una o más lesiones traumáticas no basta con conocer técnicas o tener destrezas para vendar o entablillar. Hay que usar criterios para tratar al accidentado como un todo. (Colon Herdocia, 2010)

Vemos que es lo contrario de los vendajes, aquí tenemos que aplicar la técnica de inmovilización sabiendo más acerca de, saber cuáles son los criterios que debemos que tener en cuenta y como hacerlo.

Procedimiento

- + Inmovilizar cuello (columna cervical) al mismo tiempo que despejar la
- + vía aérea.
- + Inmovilizar extremidades (férulas de cualquier tipo).
- + Comandar la acción al trasladar a tabla de rescate larga, en bloque.
- + Asegurar todas las inmovilizaciones:
- + Cuello con bolsas de arenas y vendajes a la tabla.



Figura No.13. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

Es la aplicación de técnicas y procedimientos, cuya función es disminuir la movilidad del área afectada para evitar agravar la lesión, hasta llegar al centro asistencial adecuado.

Es esencial brindarle un apoyo emocional para que la inmovilización sea lo menos traumática posible y se realizara de forma que no se manipule en exceso el área afectada.

Teniendo en cuenta los conocimientos acerca de fracturas y conociendo lo que es una inmovilización tendremos en cuenta que el mejor tratamiento para una fractura, es una inmovilización eficiente.

Importante tener en cuenta que la posible fractura se debe inmovilizar.

Métodos de arrastre de una persona



Jale de la ropa del paciente por el área del cuello y hombro.



Jale de la ropa del paciente por el área del cuello y hombro
Métodos de arrastre con frazada:



Un socorrista



Colóquele una frazada por debajo del
Dos socorristas

Figura No.14. Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

Las mejores férulas son las de cartón y alambres. (Colon Herdocia, 2010)

Son los procedimientos que impiden el movimiento de un miembro lesionado. Los pacientes traumatizados están expuestos a sufrir un segundo trauma si no son adecuadamente inmovilizados y trasladados de inmediato al centro de asistencia más cercano, pero adecuado para su tipo de trauma.

2.1.6 Importancia en el área de Educación Física

En el marco de la Educación Física hay que tener en cuenta que la mayoría de accidentes que ocurren en el centro educativo se producen en la clase de Educación Física debido a la exigencia de movimiento y actividad y que ocasiona en algunos momentos ciertas lesiones al alumnado, aún siendo normalmente leves (rozaduras, contusiones, esguinces...); así se tendrá alguna oportunidad de comprobar en la práctica real la aplicación de las medidas iniciales ante un accidente.

Los alumnos que participan en las clases de Educación Física son, a veces, propensos a los accidentes por varias razones: por sus características psicológicas de apasionamiento en la práctica, forzando los movimientos a realizar, a esto hay que añadir que están inmersos en una etapa de inestabilidad, de búsqueda de límites y sensaciones que favorece la asunción de riesgos innecesarios que provocan accidentes y las lesiones correspondientes.

2.1.7 ¿Qué debe contener un botiquín de primeros auxilios?

Guarde los siguientes artículos básicos en una bolsa plástica. Ayudarán a tratar lesiones menores, prevenir una infección, o ayudar con la descontaminación.

Curitas en varios tamaños

- Gasas estériles

- Cinta para poner las gasas
- Ungüento antibiótico para prevenir la infección
- Vendas triangulares (2)
- Guantes estériles de látex o de otro material
- Agente de limpieza/jabón y toallitas antibióticas para desinfectar
- Tijeras
- Una compresa instantánea fría (“cold pack”)
- Medicamentos de venta sin receta:
 - Aspirina u otro analgésico sin aspirina
 - Medicina contra la diarrea
 - Antiácido (para el malestar estomacal)
 - Laxante

Otros artículos y medicamentos posibles de incluir:

- Teléfono celular (móvil)
- Ungüento para quemaduras para prevenir la infección
- Solución oftálmica para lavar los ojos o para usos generales de descontaminación
- Termómetro
- Pinzas
- Tubo de vaselina u otro lubricante

Auxiliador o Socorrista

Persona con conocimientos en primeros auxilios, que asiste a una víctima de accidente o a un paciente que presenta una emergencia médica.

Consejos para un Auxiliador o Socorrista

- + Mantenga la calma.
- + Identifíquese como socorrista.
- + Infórmese de la situación.
- + Aleje a los curiosos.
- + Asegure su área de trabajo.

- + Resguarde su propia salud, protegiéndose antes de
- + actuar, considere las normas universales de protección
- + personal.
- + No mueva al paciente si no es necesario.
- + Realice una evaluación rápida al paciente para tratar de
- + establecer su estado.

En definitiva, y a pesar de lo expuesto anteriormente creemos que la guía debe estar abierta a cualquier profesional docente que quiera sumarse a él. Cabiendo la posibilidad de que sean receptores de un Taller que integre las situaciones demandantes de Primeros Auxilios como hoy por hoy la evidencia apunta y sin dejar hueco a ningún tipo de improvisación.

Por todo lo expuesto anteriormente quiero concluir que lo ideal sería que en cada escuela hubiera personal capacitado en primeros auxilios, ya que la primera ayuda en una emergencia o accidente puede marcar una diferencia crucial en la calidad de vida de una persona, víctima de una lesión o enfermedad. Y sobre todo resaltar la responsabilidad que tenemos, como docentes, de actuar de forma correcta ante situaciones de riesgo que pueden afectar a la vida de nuestros alumnos. Toda la comunidad educativa debe tomar conciencia de la importancia de la prevención de accidentes escolares.

2.2 Fundamentos legales, aplicables al caso de Primeros Auxilios en la Escuela Oficial Rural Mixta cantón Xulá, San Sebastián, Retalhuleu.

La Constitución Política de la República de Guatemala. (Reformada por Acuerdo legislativo No. 18-93 del 17 de Noviembre de 1993) TÍTULO I LA PERSONA HUMANA, FINES Y DEBERES DEL ESTADO CAPÍTULO ÚNICO Artículo 1.- Protección a la Persona. El Estado de Guatemala se organiza para proteger a la persona y a la familia; su fin supremo es la realización del bien común. Artículo 2.- Deberes del Estado. Es deber del Estado garantizarle a los habitantes de la República la vida, la libertad, la justicia, la seguridad, la paz y el desarrollo integral de la persona.

El Decreto 109-96 Ley de la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres –CONRED- establece en el Artículo 3 que algunas de las finalidades son:

a) Establecer los mecanismos, procedimientos y normas que propicien la reducción de desastres, a través de la coordinación interinstitucional en todo el territorio Nacional;

b) Organizar, capacitar y supervisar a nivel nacional, regional, departamental, municipal y local a las comunidades, para establecer una cultura en reducción de desastres, con acciones claras antes, durante y después de su ocurrencia, a través de la implementación de programas de organización, capacitación, educación, información, divulgación y otros que se consideren necesarios;

A raíz de la creación del Decreto 109 -96, se promulgo el Acuerdo Ministerial No.443-97 del Ministerio de Educacion –MINEDUC- donde se establece Artículo 1. Cada centro educativo público o privado del país deberá elaborar su Plan de Seguridad Escolar, con sus comisiones respectivas de contingencia y evacuación para casos de desastres o por cualquier otra situación de riesgo, desde el nivel Pre-Primario hasta el nivel Medio, Ciclo Básico y Diversificado. El Artículo 2. Deberá contemplarse en el proceso de enseñanza-aprendizaje, actividades relacionadas con la temática de prevención y reducción de desastres, considerando la amenaza, vulnerabilidad y riesgo como parte consustancial del trabajo docente

Es importante que en medio de nuestro proyecto se enfatice con una base legal, en este caso encontramos en La Constitución de la República de Guatemala, nos muestra varios aspectos relacionados a Primeros Auxilios Básicos.

Capítulo III

Plan de Acción o de la Intervención

Universidad de San Carlos de Guatemala

Facultad de Humanidades

Departamento de pedagogía

Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

No. Registro 201320600

Epesista: Yoselin Magaly de León Ochoa

3.1 Tema/título del proyecto

Elaboración de una Guía de Aprendizaje sobre Primeros Auxilios, dirigida a docentes de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, municipio de San Sebastián, Retalhuleu.

3.2 Problema seleccionado

¿Qué hacer para que el personal esté capacitado y pueda brindar primeros auxilios en casos de emergencia?

3.3 Hipótesis acción

Si se ejecuta un diplomado taller entonces se mejorará la atención en primeros auxilios para atender cualquier emergencia.

3.4 Ubicación geográfica de la intervención

Cantón Xulá, San Sebastián, Retalhuleu.

3.5 Unidad ejecutora

Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades

3.6 Justificación de la intervención

Es importante implementar la guía de aprendizaje de primeros auxilios a los docentes de la Escuela Oficial Rural Mixta cantón Xulá, San Sebastián,

Retalhuleu, debido a que la falta de conocimientos en los docentes sobre como brindar primeros auxilios a los estudiantes es muy escasa, es necesario conocer más de teoría y practicar con los docentes para que cuando suceda algún imprevisto ellos puedan apoyar brindando primeros auxilios.

La aplicación correcta de la guía de aprendizaje tendrá resultados satisfactorios en los docentes, capacitados, ya que estarán brindando ese tipo de ayuda hacia los demás en el centro educativo.

Después de las capacitaciones los docentes podrán brindar la ayuda ante cualquier necesidad, teniendo en cuenta el conocimiento y práctica que obtuvieron durante cada taller ejecutado.

3.7 Descripción de la intervención (del proyecto)

El proyecto consiste en diseñar una guía de aprendizaje para brindar primeros auxilios dirigidos a docentes en la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá. Dicha actividad consiste en brindar capacitaciones a los docentes con una duración de 12 horas, en donde se llevarán diferentes actividades para que los docentes practiquen los temas aprendidos durante cada sesión, al finalizar los talleres se les estará haciendo entrega de un diploma autorizado por el Supervisor Educativo Lic. Marco Tulio Calderón Estrada.

La guía de aprendizaje está estructurada con los temas que se trabajaron durante las capacitaciones, cada tema con su respectiva definición, ejemplos y actividades que pueden realizarse.

La aplicación correcta de la guía de aprendizaje tendrá resultados satisfactorios en los docentes, ya que estarán capacitados para brindar este tipo de ayuda hacia los demás en el centro educativo.

3.8 Objetivos de la intervención: general y específicos

General

Contribuir en la implementación y formación integral de los docentes de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, del municipio de San Sebastián, Retalhuleu, en materia de Primeros Auxilios.

Específicos

- ✚ Elaborar una Guía de Aprendizaje dirigida a docentes sobre Primeros Auxilios.
- ✚ Capacitar a los Docentes para brindar Primeros Auxilios en cualquier situación inesperada.
- ✚ Impartir 4 talleres a los docentes de la Escuela Rural Mixta, cantón Xulá, con la participación de un Enfermo Profesional, con una duración de 3 horas cada taller, haciendo un total de 12 horas.

3.9 Metas

- ✚ Elaborar y diseñar una Guía de aprendizaje sobre la aplicación de brindar Primeros Auxilios en el centro educativo.
- ✚ Capacitar a 9 docentes de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, del municipio de San Sebastián, Retalhuleu, para que puedan darle un buen uso a la guía de aprendizaje.
- ✚ Ejecutar 4 talleres para el desarrollo de los temas.

3.10 Beneficiarios

Directos

- ✚ Director del establecimiento
- ✚ 9 Catedráticos

Indirectos

- ✚ Estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, del municipio de San Sebastián, Retalhuleu.
- ✚ Padres de Familia
- ✚ Miembros de la comunidad.

3.11 Actividades para el logro de objetivos

- Presentar solicitud
- Confirmación de enfermero
- Entrega de contenidos a director y docentes
- Solicitar materiales a docentes
- Visita a supervisor educativo
- Primer taller
- Segundo taller
- Inicio de redacción de informe
- Tercer taller
- Cuarto taller
- Firma de diplomas
- Entrega de diplomas
- Redacción de informe final

3.12 Cronograma

ACTIVIDAD	Agosto					Septiembre				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Presentar solicitud		X								
		X								
Confirmación de enfermero			X							
			X							
Entrega de contenidos a Director y Docentes	X									
	X									
Solicitar materiales a docentes	X									
	X									
Visita a supervisor educativo	X									
	X									
Primer taller					X					
					X					
Segundo taller								X		
								X		
Inicio de redacción de informe				X						
				X						
Tercer taller						X				
								X		
Cuarto Taller									X	
									X	
Firmas de diploma									X	
									X	
Entrega de diploma									X	
									X	
Redacción del informe final										X
										X

Tabla No. 7. Fuente: elaboración propia.

3.13 Técnicas metodológicas

Observación, análisis documental y aprendizaje colaborativo.

3.14 Recursos

- ✚ Supervisor Educativo
- ✚ Director del establecimiento
- ✚ Personal docente
- ✚ Capacitador
- ✚ Proyectista

3.15 Presupuesto

No.	Descripción	Cantidad	Costo unitario	Total
1	Fotocopias docentes	40	Q.0.25	Q.10.00
2	Internet	-	-	Q.100.00
3	Impresiones de Diplomas	10	Q.5.00	Q.50.00
4	Reproducción de guía	10	Q.50.00	Q.500.00
5	Empastado	10	Q.20.00	Q.200.00
6	Refacciones	10	Q.20.00	Q.200.00
7	Gastos de pasajes	-	Q.250.00	Q.250.00
8	Alquiler cañonera	4	Q.100.00	Q.400.00
9	Enfermero	4	Q.150.00	Q.600.00
10	Tinta para impresiones	2	Q.95.00	Q.190.00
11	Imprevistos	-	-	Q.500.00
Total				Q.3,000.00

Tabla No. 8. Fuente: elaboración propia.

3.16 Responsables

Epesista

3.17 Formato e instrumentos de control o evaluación de la intervención

Se aplicará una lista de cotejo.

Capítulo IV

Ejecución y Sistematización de la Intervención

4.1 Descripción de las actividades realizadas

Actividades	Resultados
Presentar solicitud	La solicitud fue entregada y autorizada en la dirección del establecimiento.
Confirmación de enfermero	El enfermero confirmó su participación y agendó las fechas indicadas por la epesista, para poder desarrollar las capacitaciones.
Entrega de contenidos a director y docentes	Se les proporcionó la guía de contenidos a tratar durante las capacitaciones.
Solicitar materiales a docentes	Se hizo la solicitud a los docentes y ellos acordaron llevar los materiales necesarios para cada actividad.
Gestión de diplomas ante supervisión educativa	Se visitó al supervisor y se acordó la aprobación de firmar los diplomas que se les proporcionara a los docentes.
Redacción de la guía	Se redactó, revisó y autorizó la guía.
Primer taller	Se ejecutó el taller y los docentes adquirieron nuevos conocimientos.
Segundo taller	Se ejecutó el taller y los docentes adquirieron nuevos conocimientos.
Tercer taller	Se ejecutó el taller y los docentes adquirieron nuevos conocimientos.
Cuarto taller	Se ejecutó el taller y los docentes adquirieron nuevos conocimientos.
Entrega de diploma	Se entregaron los diplomas firmados y sellados por las autoridades correspondientes.
Redacción de informe final	Se redactó el informe.

Tabla No. 9. Fuente: elaboración propia.

4.2 Productos, logros y evidencias (fotos, actas....etc)

Productos	Logros
Se elaboró una Guía de Aprendizaje para docentes para brindar servicio de Primeros Auxilios.	Se tuvo previsto que la institución y el personal administrativo, docente y alumnos fueron beneficiados con la implementación de la guía educativa. La misma les brinda actividades que pueden poner en práctica, al momento de atender un caso de primeros auxilios.
Se capacitó a los Docentes para brindar Primeros Auxilios para cualquier situación inesperada.	Se llevó a cabo la realización de 4 talleres, que se le brindaron a los docentes de la Escuela Rural Mixta, Cantón Xulá, mediante la participación de un Enfermero Profesional.
Se realizaron prácticas de simulacros de las actividades de la Guía de Aprendizaje con los docentes.	Se logró la participación de los docentes en realizar simulacros y llevar la ejecución de las actividades para brindar servicio de Primeros Auxilios, según la Guía de Aprendizaje.

Tabla No. 10. Fuente: elaboración propia.

4.2.1 “Guía de Primeros Auxilios para Docentes de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, San Sebastián, Retalhuleu”

Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades



“Guía de Primeros Auxilios para Docentes de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, San Sebastián, Retalhuleu”



Epesista: Yoselin Magaly de León Ochoa

Asesor: Lic. Guillermo Danilo Mérida Mazariegos

Índice

Introducción	i
Base Legal	ii
Objetivos	iii
Primeros Auxilios	1
Evaluación Inicial	2
Actividad	3
Reanimación Cardiopulmonar y Paro Respiratorio	4
Actividad	5
Maniobra de compresión abdominal	6
Actividad	8
Hemorragia	9
Actividad	13
Tratamiento de quemaduras	14
Actividad	15
Vendajes	16
Actividad	19
Fracturas	20
Actividad	22
Técnicas de inmovilización	23
Actividad	26
Conclusiones	28
Recomendaciones	29
Anexos	30
Bibliografía	34

INTRODUCCIÓN

La Guía de Aprendizaje sobre Primeros Auxilios en la Escuela Rural Mixta Cantón Xulá del municipio de San Sebastián, Retalhuleu, es un resultado del Ejercicio Profesional Supervisado de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa como proyección social al centro educativo.

A diario nos vemos enfrentados con diversas situaciones, de las cuales unas son más difíciles que otras. Para cada una de ellas debemos tener una respuesta apropiada. Esta respuesta en muchos casos es aprendida e incorporada a los conocimientos y aplicada ante la situación. Si, por el contrario, no tenemos preparación, nuestra respuesta va a ser improvisada, basada en la experiencia e información variada.

La máxima emergencia individual que podemos enfrentar es el Paro Cardiorrespiratorio, ante el cual el no hacer nada o hacerlo en forma incorrecta tendrá como resultado la muerte de quien lo sufre en menos de cinco minutos.

En nuestra labor cotidiana, surgen emergencias, las cuales por falta de conocimiento, no podemos ayudar al que lo necesita, el desconocer las técnicas y maniobras básicas para atender a un paciente que se encuentra en una emergencia es de vital importancia, como parte de nuestra formación, con el objetivo de orientarnos en lo que es como atender a los alumnos cuando surgen casos para poder brindar primeros auxilios se realiza esta guía, el cual le servirá para adquirir conocimientos y técnicas adecuadas para poder atender a un paciente en el propio lugar del incidente.

Encontraremos varias actividades que nos ayudaron a desarrollar las capacitaciones, siendo de un sistema dinámico para que cada docente los pueda adaptar a las características que más le convenga y así poder atenderlas, brindando a los estudiantes apoyo moral, físico y espiritual.

Base Legal

La Constitución Política de la República de Guatemala. (Reformada por Acuerdo legislativo No. 18-93 del 17 de Noviembre de 1993) TÍTULO I LA PERSONA HUMANA, FINES Y DEBERES DEL ESTADO CAPÍTULO ÚNICO Artículo 1.- Protección a la Persona. El Estado de Guatemala se organiza para proteger a la persona y a la familia; su fin supremo es la realización del bien común. Artículo 2.- Deberes del Estado. Es deber del Estado garantizarle a los habitantes de la República la vida, la libertad, la justicia, la seguridad, la paz y el desarrollo integral de la persona.

El Decreto 109-96 Ley de la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres –CONRED- establece en el Artículo 3 que algunas de las finalidades son:

- a) Establecer los mecanismos, procedimientos y normas que propicien la reducción de desastres, a través de la coordinación interinstitucional en todo el territorio Nacional;
- b) Organizar, capacitar y supervisar a nivel nacional, regional, departamental, municipal y local a las comunidades, para establecer una cultura en reducción de desastres, con acciones claras antes, durante y después de su ocurrencia, a través de la implementación de programas de organización, capacitación, educación, información, divulgación y otros que se consideren necesarios;

A raíz de la creación del Decreto 109 -96, se promulgo el Acuerdo Ministerial No.443-97 del Ministerio de Educacion –MINEDUC- donde se establece Artículo 1. Cada centro educativo público o privado del país deberá elaborar su Plan de Seguridad Escolar, con sus comisiones respectivas de contingencia y evacuación para casos de desastres o por cualquier otras situación de riesgo, desde el nivel Pre-Primario hasta el nivel Medio, Ciclo Básico y Diversificado. El Artículo 2. Deberá contemplarse en el proceso de enseñanza-aprendizaje, actividades relacionadas con la temática de prevención y reducción de desastres, considerando la amenaza, vulnerabilidad y riesgo como parte consustancial del trabajo docente.

OBJETIVOS DE LA GUÍA DE PRIMEROS AUXILIOS.

General

Generar en los docentes un mecanismo de respuesta ante situaciones de alerta así también adquirir conocimientos elementales para prestar una ayuda eficaz a las víctimas de los accidentes más frecuentes en el medio laboral.

Específico

- + Fomentar el aprendizaje de primeros auxilios en la escuela y lugar donde se desenvuelve.
- + Reconocer el rol del docente ante cualquier situación.
- + Aplicar métodos en la enseñanza de primeros auxilios.

Primeros Auxilios

Si bien no es fácil dar una acabada definición, el concepto de Primeros Auxilios apunta al conjunto de acciones simples, directas, otorgadas en el sitio del accidente o incidente por personas comunes, no técnicos en salud pero con un mínimo de conocimientos.

Esta atención es temporal, rápida y de emergencia debiendo durar sólo hasta que la víctima no presente peligro vital o sea entregado a personal de salud.

Siempre después de esta primera atención, la víctima debe ser evaluada por un médico en un centro asistencial.

Son los cuidados inmediatos que se le brindan a una persona enferma o lesionada, en el mismo lugar del incidente antes de ser trasladadas a un centro asistencial.

Para poder actuar y brindar ayuda al paciente en la escena debemos tomar algunos criterios necesarios para realizar una atención adecuada.

Antes de iniciar cualquier procedimiento, debemos de tomar en cuenta el auto cuidado utilizando equipo el cual nos protegerá del contacto con algún fluido corporal del paciente, a este material le llamaremos Equipo de Protección Personal (EPP) que consta de lentes, mascarilla y guantes. El objetivo del EPP es para limitarnos a tener contacto directo con el paciente y prevenirnos de adquirir alguna enfermedad infectocontagiosa. (D, 1998)

Los primeros auxilios son los cuidados o la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad. Los primeros auxilios pueden ser de vital importancia para la salud de la víctima, ya que pueden hacer gran diferencia entre una lesión, accidente grave y hasta salvar una vida. Además, es importante contar en todo momento con un botiquín de primeros auxilios, conocer sus principales componentes y saber cómo aplicarlos en diferentes circunstancias. Por otra parte, la capacitación en primeros auxilios te da otra perspectiva, pues aprendes a manejarte en situaciones delicadas, ser capaz de identificar qué hacer y qué no hacer, así como saber los números más comunes a los que se puede llamar para pedir ayuda. Nadie sabe cuándo se pueda requerir.

1. Evaluación inicial

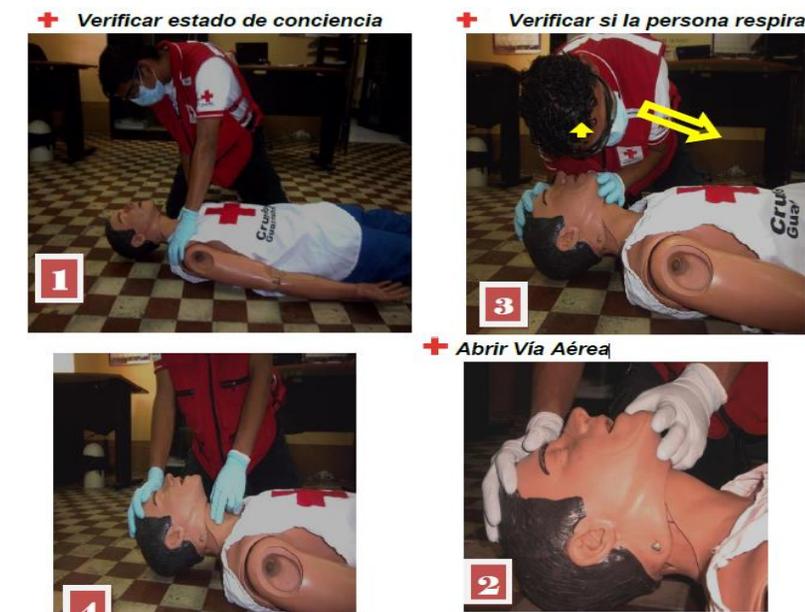
Es el proceso que sirve para detectar y controlar los problemas que amenazan la vida del paciente a corto tiempo.

Los problemas a detectar y controlar son los siguientes.

- + Inconciencia
- + Respiración.
- + Circulación
- + Hemorragias

Procedimientos para la Evaluación Inicial

- + Equipo de Protección Personal
- + Verificar el estado de conciencia
- + Verificar si la persona respira
- + Verificar circulación del paciente
- + Verificar hemorragias
- + Verificar estado de conciencia



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association,
<http://international.heart.org/es>

Actividad

Se les aplicará a cada docente una hoja de evaluación para saber que conocimientos previos tienen, acerca de que son primeros auxilios básicos, la cual tendrá un tiempo límite de 20 minutos



Nombre: _____

Fecha: _____

Punteo: _____

INSTRUCCIONES GENERALES: Utilice lapicero color tinta azul o negra. Evite tachones, manchones, borrones y el uso de corrector, de lo contrario se le anulará la respuesta. Sea honesto, en responder por sí solo (a), no se engañe copiando o dando copia, en el tema de Primeros Auxilios, en la vida real no habrá nadie que le pueda dar copia.

INDICACIONES: responde los siguientes cuestionarios.

1. ¿Qué es Primeros Auxilios? _____

2. Menciones los 3 tipos de hemorragias

3. Cuando realizamos el RCP que significa el treinta dos cinco
30 _____ 2 _____ 5 _____
4. Escriba cuales son los 2 tipos de fracturas.

5. ¿Qué significa RCP?
R _____ C _____ P _____
6. Escriba cuales son los 3 tipos de Quemaduras

7. ¿Cuál es mi equipo de protección que debo tener para poder actuar ante alguien que necesite los Primeros Auxilios? _____

8. ¿Qué significa el método P.E.P? _____

9. ¿Qué significa ABC?
A _____ B _____ C _____

2. Reanimación Cardiopulmonar y Paro Respiratorio

Es la detención de la respiración que puede ser gradual o brusca.

Puede ser como consecuencia de un paro cardíaco, envenenamientos, asfixias, inhalación de gases tóxicos, obstrucción por cuerpos extraños o caída de partes blandas, agua, etc.

Evidentemente debe procurarse la corrección, con los métodos disponibles, de las alteraciones fisiopatológicas que ponen en peligro la vida al interrumpirse el ciclo respiratorio cualquiera sea su causa. (Colon Herdocia, 2010)

- + Puede ocurrir paro o depresión respiratoria severa.
- + Puede ir acompañado de paro cardíaco además.

ESQUEMA

CAUSAS	SINTOMATOLOGÍA	PRIMEROS AUXILIOS
1.CENTRAL: T.E.C APNEA ENVENENAMIENTO CIANOSIS POSICIONAL	AUSENCIA O DISMINUCIÓN DE VENTILACIÓN HOSPITALIZACIÓN URGENTE O LLAMAR AMBULANCIA EQUIPADA.	RESPIRACIÓN ARTIFICIAL BOCA A BOCA,
2.OBSTRUCTIVAS: CUERPOS EXTRAÑOS VÓMITOS.	ESTRIDOR, ESTERTORES TIRAJE TORACICO, CIANOSIS, ANGUSTIA APNEA	DECÚBITO PRONO, CABEZA LATERAL-EXTRACCIÓN CUERPOS EXTRAÑOS PERMEABILIZAR VIA AÉREA, AL HOSPITAL
3. TRAUMÁTICAS: TÓRAX VOLANTE HEMATOMAS FRACTURA.	DOLOR DISNEA, MOVIMIENTOS ANORMALES DEL TÓRAX DISNEA, ANGUSTIA, LIMITACION DE MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, CIANOSIS	OCCLUSIÓN Y SELLO DE HERIDAS PRESIONAR LADO LESIONADO INMOVILIZÁNDOLO AL HOSPITAL EN FORMA URGENTE.

Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Asociation,
<http://international.heart.org/es>

Métodos:

- + Boca a boca
- + Boca a nariz
- + Boca a boca-nariz (en recién nacidos)
- + Boca a boca: Se ha demostrado que es el más práctico y de resultados más eficaces, es lejos, lo mejor para ventilar un accidentado y de fácil aplicación.

Técnica:

- + Coloque accidentado en posición horizontal.
- + Permeabilice vías aéreas superiores (cuello hiper-extendido, tracción de la mandíbula, etc.).
- + Apoye manos en frente y cuello posterior.
- + Con dedos índice, pulgar de mano apoyada en frente, cierre aletas nasales.
- + Con otra mano levante el cuello.
- + Aplique su boca abierta alrededor de los labios del accidentado sellándola.
- + Insufle hasta que se expanda el tórax.
- + Retire su boca, suelte nariz y observe si se expelle el aire insuflado.
- + Repetir el proceso hasta que el accidentado respire por sí solo. La frecuencia de insuflación es de 12 por minuto. (Colon Herdocia, 2010)

En cuanto esto podemos decir que en el paro de respiración no puede entrar oxígeno a tu organismo. Las causas pueden ser muchas: una obstrucción de vía aérea, enfermedades (lesión en tórax, en la columna o sistema nervioso, etc.), por intoxicación, entre otras. Ahora cuando hablamos de Reanimación cardiopulmonar enteremos que es una de las maniobras de soporte vital básico para atender a una persona que esté sufriendo un paro respiratorio o un paro cardiorrespiratorio, o requiere apoyo en su respiración y circulación sanguínea por diversos problemas. El soporte vital básico está compuesto por 3 maniobras: desobstrucción de vía aérea, respiración de rescate y la reanimación cardiopulmonar (RCP).

Actividad

Los maestros se formarán en parejas para practicar la reanimación cardiopulmonar, utilizando un maniquí inflable.

Una persona estará haciendo el papel de las compresiones y juntamente con su ayudante estará realizando las respiraciones.



3. Maniobra de compresión abdominal

Es la maniobra del reconocimiento primario que se utiliza para verificar la permeabilidad de las vías aéreas de un paciente, su respiración y su circulación (pulso). Este proceso es conocido a nivel internacional y es estrictamente utilizado con pacientes que se encuentran con déficit de conciencia (inconciencia). (D, 1998)

Las siglas ABC significan:

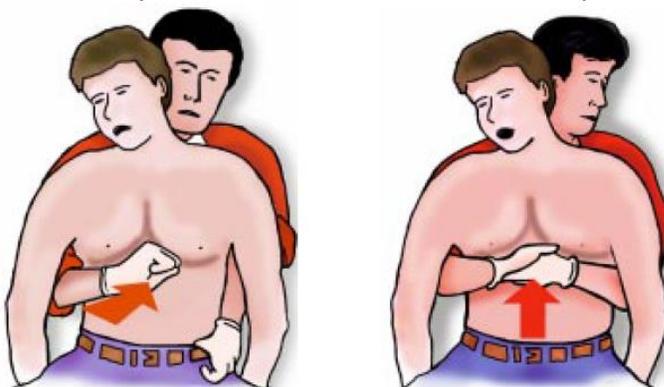
- + Airway: vía aérea (permeabilidad)
- + Breathing: ventilación (respiración)
- + Circulation: circulación (pulso)

Maniobra de Heimlich:

1. Golpe entre escápulas con palma de manos con el paciente sentado o acostado lateral.
2. Compresión torácica o abdominal

En pacientes inconscientes:

1. Cuello extendido
 2. Cabeza extendida
 3. Tracción de maxilar inferior hacia adelante
- i) Evaluar si respira colocando oído sobre boca o nariz del paciente.



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association,
<http://international.heart.org/es>

Acciones a tomar para una OVACE ejecutando la maniobra de compresiones abdominales:

- ✚ Indíquelo al paciente que tosa fuerte e insista.
- ✚ Colóquese detrás de la víctima rodee el abdomen de la víctima con sus brazos.
- ✚ Cierre su puño de la mano dominante.
- ✚ Coloque el lado del pulgar contra el abdomen de la víctima, en la línea media, ligeramente por arriba del ombligo.
- ✚ Sujete un puño con la otra mano y comprímalo hacia el abdomen de la víctima, con un rápido movimiento ascendente.
- ✚ Repita las compresiones hasta que el objeto sea expulsado de la vía aérea o la víctima pierda el conocimiento.
- ✚ Si observa el cuerpo extraño extráigalo con equipo adecuado.
- ✚ Colóquelo en posición de recuperación.
- ✚ Traslade al paciente a un centro asistencial para estudios



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association,
<http://international.heart.org/es>

La Maniobra de Heimlich, también llamada Compresión abdominal es un procedimiento de primeros auxilios para desobstruir el conducto respiratorio, normalmente bloqueado por un pedazo de alimento o cualquier otro objeto. Es una técnica efectiva para salvar vidas en caso de asfixia. Una persona realizando la maniobra de Heimlich usa sus manos para ejercer presión en la parte inferior del diafragma. Esto comprime los pulmones y ejerce presión en el objeto alojado en la tráquea, siendo de esperar que sea expulsado. Esto equivale a un tosido artificial (la víctima de una obstrucción respiratoria, habiendo perdido la facultad de introducir aire en los pulmones, pierde la capacidad de toser por sí mismo).

Actividad

Los maestros se formarán en parejas para practicar la Maniobra de compresión abdominal.

Una persona estará haciendo el papel de los atragantamientos y la otra persona aplicando la maniobra de compresión.



La Maniobra de Heimlich o Compresión abdominal.Ovace. 23/05/12.
<https://www.taringa.net/posts/salud-bienestar/15022802/La-Maniobra-de-Heimlich-Compresion-abdominal-Ovace.html>

4. Hemorragias

Denominamos hemorragia a cualquier salida de sangre de sus cauces habituales (los vasos sanguíneos). Existen dos clasificaciones, a) dependiendo al tipo de vaso que ha sufrido ruptura, siendo ésta arterial, venosa o capilar, b) las hemorragias pueden ser: externas o internas. (Colon Herdocia, 2010)

- + Arterial: color rojo brillante, su salida es intermitente, rápida y abundante
- + Venoso: color opaca, sin brillo, su salida es continua
- + Capilar: sangre de intercambio, sin movimiento, parece sudoración

El compromiso del socorrista es controlar la hemorragia. Existen casos en los cuales es imposible controlar la hemorragia con un método básico. Las hemorragias externas se pueden controlar con una técnica sencilla y eficiente conocida como P.E.P que significa:

- + Presión directa: realizando esta maniobra con equipo de protección personal colocar un apósito (material estéril o limpio que ayuda a contener una hemorragia) sobre la herida ejerciendo una presión firme sobre la misma pudiéndose apoyar con un vendaje.
- + Elevación de la extremidad: luego de ejercer presión elevaremos la extremidad afectada con el fin de reducir el flujo sanguíneo evitando así la salida excesiva de sangre.
- + Punto de presión: si la hemorragia no cesa buscaremos la arteria más cercana a la herida presionándolo para cortar parcialmente el flujo de sangre.

Salida de sangre de los vasos sanguíneos. Extravasación Sanguínea. Pérdida anormal de sangre.

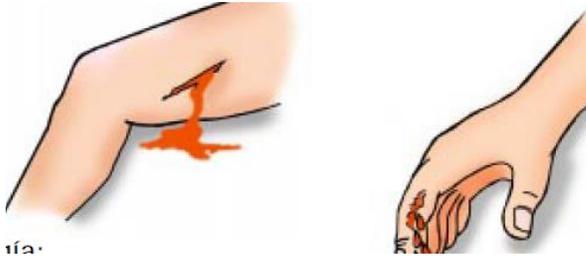
Clasificación:

Tipo: - Arterial – Venosa

Sitio: - Interna (hemorragias digestivas) Hemorragia arterial

- Externa (heridas)

Hemorragia venosa Hemorragia capilar



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association,
<http://international.heart.org/es>

Primeros Auxilios:

La detención de la hemorragia se lleva a cabo mediante procedimientos mecánicos o físicos.

- ✚ Dentro de los métodos físicos el más usado es la compresión digital directa o con apósitos o compresas. Consiste en presionar sobre la herida hasta que cese el sangramiento o hasta ser atendido en centro asistencial.
- ✚ Si el sangramiento es capilar como ocurría en una quemadura tipo B, o una erosión o abrasión, hay que cubrir con apósitos y comprimir suavemente con un vendaje. Si el apósito se pasa no se saca, se coloca otro encima y se vuelve a vendar. Esto es válido para todo sangramiento, ya que si se retira el apósito ensangrentado retiraremos el o los coágulos en formación, reagudizando la hemorragia.
- ✚ Si la lesión hemorrágica es distal en una extremidad, siempre reduce el sangramiento la elevación del miembro afectado.
- ✚ En situación de extrema urgencia de hemorragia masiva es útil el uso del torniquete, que sólo se justifica cuando la lesión es de una gran arteria de alguna extremidad inferior.

Tipos de Heridas



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association,
<http://international.heart.org/es>

Pérdida de continuidad de los tejidos, producida por agentes físicos, químicos, electromagnéticos, eléctricos, radiactivos.

Agentes etiológicos: Fuego, líquidos calientes, ácidos, álcalis, frío (hielo), electricidad, radiaciones ultravioletas, infrarrojas, radiactividad, sol. (Colon Herdocia, 2010)

La hemorragia es la salida de sangre fuera de su normal continente que es el sistema cardiovascular. Es una situación que provoca una pérdida de sangre, la cual puede ser interna (cuando la sangre gotea desde los vasos sanguíneos en el interior del cuerpo); por un orificio natural del cuerpo.

Clasificación:

A) En cuanto a profundidad:

Tipo A: Es de 1º grado si hay eritema (enrojecimiento) de la piel, dolor intenso sin ruptura de la piel.

Es de 2° grado si además del eritema y dolor, hay formación de flictenas (ampollas) no hay gran daño de la piel y zonas en que se compromete dermis, además de epidermis.

Tipo B: Es de 3° grado; hay zonas sangrantes o piel acartonada blanquecina o carbonizada, compromete zonas más profundas y es indolora por destrucción de terminaciones nerviosas.

Tipo A-B, o mixta: Hay zonas con lesiones tipo "A" y zonas con lesiones tipo "B", de profundidad variable, entre "B" y "A".

c) En cuanto a localización:

Hay zonas del cuerpo que al verse comprometidas con una quemadura arriesgan la funcionalidad posterior y es el caso de la cara, cabeza y cuello, manos, pies, genitales y pliegues de grandes articulaciones (rodillas, codos, axilas).

d) En cuanto al agente causal:

Líquidos calientes, fuego directo, electrocución, químicos, radiación. La importancia es que la gravedad de la lesión es muy diferente para cada agente causal.

e) Circunstancias:

Lugar de trabajo, hogar, manipulación de elementos calientes, tiempo de exposición al agente causal. Esto redundará en la magnitud de la lesión.

Para fines prácticos lo que nos debe interesar es definir profundidad y extensión, ya que con ello se extrapola el riesgo de morir y la premura con que debe ser trasladado nuestro accidentado a un centro asistencial.

Para evaluar la gravedad se usa como primer criterio la extensión de la quemadura, luego la profundidad ya que para efectos de primeros auxilios nos interesará el dolor que produce capaz de llevar al shock en primera instancia y luego la pérdida de líquidos a través de zonas extensas de piel quemada las que también llevarán al shock.

b) En cuanto a extensión:

Se usa el sistema de evaluación de regla de los "9" o escala de Berkow. La importancia radica en que con 12% de superficie corporal comprometida está en condición crítica (grave), con 50% de superficie corporal comprometida las posibilidades de sobrevivida son pocas. Se las considera mortal.

Actividad

Los maestros se formarán en parejas para practicar el tema de “Hemorragias”

Cubrir con apósitos y comprimir suavemente con un vendaje. Si el apósito se pasa no se saca, se coloca otro encima y se vuelve a vendar.



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association,
<http://international.heart.org/es>

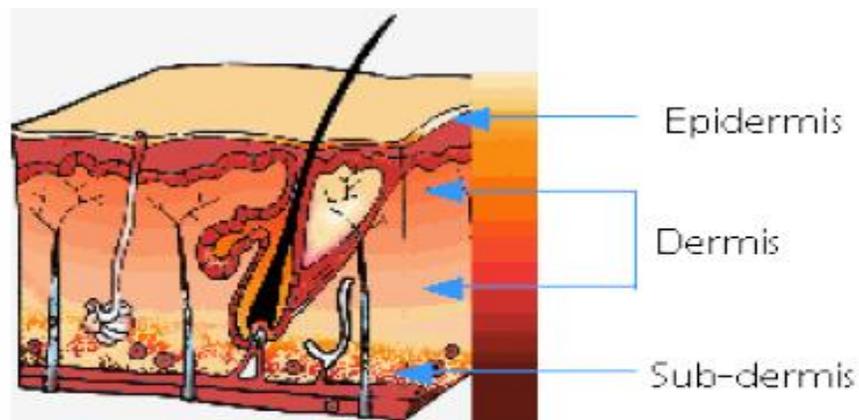
5. Tratamiento de Quemaduras

Tengamos en cuenta que no hay relatos más desesperantes que los de aquellas personas que por distintas circunstancias, han sufrido quemaduras graves en el cuerpo, resaltando la angustia y dolor indescriptibles con sensación de muerte inminente al verse atrapado por las llamas.

Por ello, la importancia de entender lo que le está ocurriendo al accidentado, para poder tranquilizarlo y adoptar las medidas terapéuticas con la mayor premura posible.

Las quemaduras son un tipo específico de lesión de los tejidos blandos y sus estructuras adyacentes, producidas por agentes físicos, sustancias químicas, por corriente eléctrica y por radiación. La gravedad de la quemadura depende de la temperatura del medio que la causo y el tiempo que permaneció la víctima expuesta. Otro factor de gravedad es la ubicación de la lesión en el cuerpo, la extensión, la profundidad, la edad y en el estado de salud de la persona.

Anatomía normal de la piel: La piel es una estructura bilaminar, conformada por la epidermis y la dermis. Podemos observar su estructura anatómica en la figura siguiente, y entender las funciones que cumple en el cuadro siguiente.



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

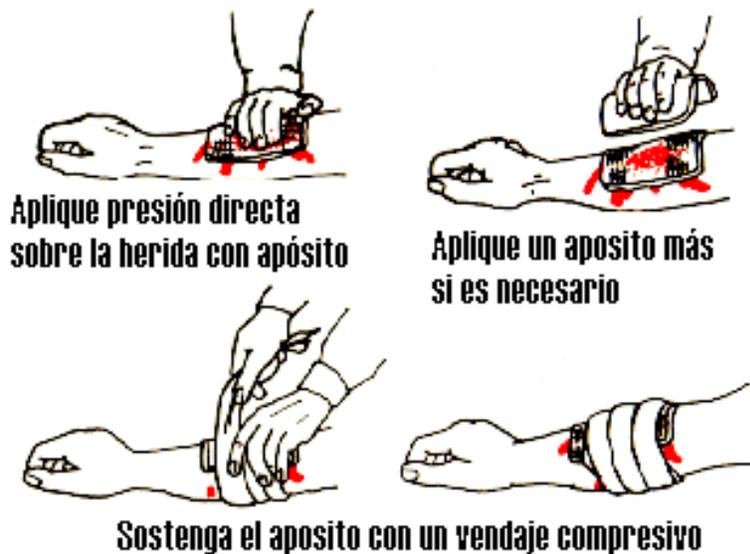
Tratamiento

- ✚ Tranquilice a la víctima.
- ✚ Valore el tipo de quemadura y el grado.

- + Retire con cuidado anillos, pulseras, reloj o prendas apretadas y cinturones que queden sobre el área afectada, ANTES DE QUE SE EMPIECE A INFLAMAR.
- + Enfríe el área quemada durante varios minutos, aplicando compresas de agua fría limpia sobre la lesión. NO USE HIELO SOBRE LA ZONA QUEMADA.
- + No aplique pomadas o ungüentos.
- + Traslade a la víctima a un centro asistencial

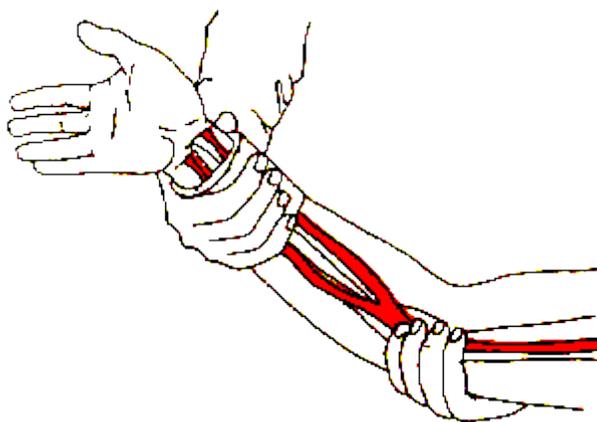
Actividad

En parejas desarrollarán como atender los diferentes tipos de tratamiento de quemaduras. Trabajarán en parejas, una persona realizara el papel de cómo tratar la quemadura según el grado y la otra persona ser la víctima que ha sufrido quemaduras en el cuerpo.



Primeros Auxilios. Estructplan. 10/05/15.

<http://www.estrucplan.com.ar/Producciones/entrega.asp?IdEntrega=10>



Primeros

Auxilios.

Estrucplan.

10/05/15.

<http://www.estrucplan.com.ar/Producciones/entrega.asp?IdEntrega=10>

6. Vendajes

Son tiras de lienzo o tela que tienen la finalidad de aplicar procedimientos que ayudan al control de hemorragias y a la aplicación de inmovilizaciones.

Las vendas se encuentran en distintas presentaciones, tamaños, materiales, formas, etc. Sus usos varían según la necesidad de aplicación en el proceso de estabilización de un paciente. (Colon Herdocia, 2010)

Los vendajes es si los aplicas con vendas con el único objetivo de sostener o proteger el área afectada o lesionada del paciente.

Tipos de vendas

Vendas elásticas: se encuentran en rollo y en distintas medidas, eficientes para el control de hemorragias debido a la presión directa que esta ejerce gracias a la elasticidad que posee:

- + Vendas crepe: similares a las vendas elásticas pero su elasticidad es menor y son aplicadas tanto en control de hemorragias como en inmovilizaciones.
- + Vendas triangulares: son vendas fabricadas con manta y como su nombre lo dice tiene forma de triángulo (de preferencia de 95cm de alto con 130 cm de base). Las cuales dan una ayuda para la aplicación de diversas técnicas.

Es la aplicación de vendas mediante técnicas básicas con la finalidad de cumplir una o varias de sus tres funciones que son: proteger heridas, sostener férulas ~ entablillados y presionar apósitos en hemorragias. (D, 1998)

17



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

- + Capelina: se realiza con una venda triangular y es utilizado para el sostén de apósitos y protección de heridas en el cuero cabelludo.
- + Cabestrillo: al igual que la anterior se realiza con una venda triangular y es aplicado para sostener extremidades superiores.
- + Vendaje espiral: se puede realizar utilizando una venda de gasa, de crepe o elástica; su aplicación puede poseer las tres funciones (sostén, protección y presión).



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

- + Vendaje circular: éste se puede aplicar utilizando vendas triangulares en forma de corbata y son útiles para la protección y para sostener entablillados o apósito y dar soporte.

18



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

Es una forma de terapia mecánica de vasto uso consistente en todo elemento de tela blanda o similar que se fija a una zona lesionada del cuerpo.

Objetivos:

- + Proteger
- + Comprimir
- + Sostener
- + Inmovilizar

Reglas generales de vendajes:

- + El operador al frente del miembro afectado. Escoger ancho adecuado
- + Comenzar y terminar por la parte más visible.
- + Rollo en alto no alejarlo o bien deslizarlo sobre el miembro afectado para no apretar.
- + El largo y número de vueltas variará de acuerdo al objetivo.
- + Debe quedar del mismo espesor a lo largo del miembro.
- + Debe ser cómodo e indoloro.
- + Vendar de izquierda a derecha (o viceversa, si usted es zurdo).
- + Intensidad de apriete de acuerdo al objetivo.

- + Vendar extremidades siempre en posición funcional.
- + No desperdiciar material ni tiempo.
- + En vendajes imbricados cada vuelta debe comprimir la mitad de la vuelta anterior.
- + Acojinar pliegues inguinal o axilar con algodón.
- + Renovar vendaje si está deshecho, húmedo o maloliente, y retirarlo si se ha vuelto inoperante.

19

Técnicas de Vendajes:

- + Cabeza
- + Tórax
- + Extremidades
- + Técnicas de entablillado o férulas
- + Transporte de politraumatizados
- + Transporte de accidentados

Cuando hablamos de vendaje puede ser útil en la curación y saturación de heridas; previenen infección en ellas y permiten en muchos casos parte de la inmovilización de partes en las cuales se acompañan de tablillación del miembro recuerda usar antibióticos y demás medicamentos básicos para poder realizar las “curaciones”.

Actividad

Cada docente llevará lo que es 1 yarda de manta, el cual servirá para realizar diferentes tipos de vendajes que podrán utilizar al momento que se de cualquier necesidad, el tiempo para realizar los diferentes tipos de vendajes es de 30 minutos.





7. Fracturas

La fractura esquelética se acompaña de lesiones más o menos importantes de las partes blandas vecinas: el conjunto de las partes interesadas por el trauma recibe en nombre de foco de fractura.

Estas fracturas las clasificaremos en dos tipos:

- + Cerrada: Esta fractura se manifiesta presentando deformidad, dolor, cambios de coloración en el área afectada.
- + Expuesta: Esta se manifiesta cuando el hueso se expone al exterior rompiendo la piel que recubre el lugar de la fractura.

Para descartar una posible fractura, nos podemos guiar por los signos y síntomas:

- + Cambios de coloración en el área afectada
- + Deformación en área afectada,
- + Disminución de la movilidad parcial o total en la aérea afectada.
- + Hipersensibilidad al movimiento
- + Edema
- + Dolor

21

Las fracturas pueden ser producidas por dos fuerzas aplicables de dos formas. Fuerza Directa: es la que se producen a causa de un golpe externo que llega a dañar el tejido óseo, normalmente realizado por un objeto contundente. Fuerza Indirecta: es causada por alguna enfermedad que dañe la consistencia solida del hueso debilitándolo hasta sufrir rupturas inesperadas (por ejemplo la osteoporosis) o por fuerzas accidentales. (Colon Herdocia, 2010)

Existen varios tipos de fracturas que son atendidas de diferente manera, antes de diagnosticar si es una fractura tenemos que conocer los signos síntomas que posee la persona, realizándole varias preguntas para poder llegar a la conclusión si es fractura o no.

Producto de un golpe o caída se produce pérdida de la continuidad o indemnidad de un hueso, es una ruptura, estable o inestable, desplazada o no.

Se caracteriza por dolor, deformidad por angulación, aumento de volumen, pérdida del movimiento.

Se pueden clasificar en:

A) Simples: Sólo hay ruptura del hueso sin comprometer las partes blandas.

Complicadas: Además de la lesión ósea hay daño de otras estructuras.



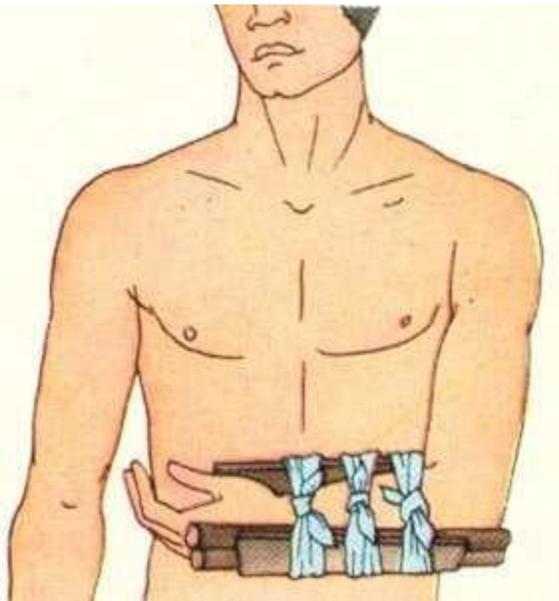
Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

b) Pueden ser cerradas o abiertas. En este caso es cuando hay comunicación del foco de fractura con el ambiente, pudiendo además ser expuestas, o sea, hay fragmentos óseos a la vista que han protruido a través de una herida en la piel.

22

Actividad

Los docentes realizaran equipos de 3 cada uno desarrollando diferentes técnicas de como vendar a una persona que se ha fracturado en cualquier parte del cuerpo.



Zamayo Benavides, R. (12 de 10 de 2000). Crece contigo. Recuperado el 18 de Septiembre de 2018, de Gobierno de Chile: <http://www.crececontigo.gob.cl/tema/seguridad-y-prevencion/primeros-ayudios/>



Zamayo Benavides, R. (12 de 10 de 2000). Crece contigo. Recuperado el 18 de Septiembre de 2018, de Gobierno de Chile: <http://www.crececontigo.gob.cl/tema/seguridad-y-prevencion/primeros-auxilios/>

8. Técnicas de inmovilización

Para inmovilizar una persona con una o más lesiones traumáticas no basta con conocer técnicas o tener destrezas para vendar o entablillar. Hay que usar criterios para tratar al accidentado como un todo. (Colon Herdocia, 2010)

Vemos que es lo contrario de los vendajes, aquí tenemos que aplicar la técnica de inmovilización sabiendo más acerca de, saber cuáles son los criterios que debemos que tener en cuenta y cómo hacerlo.

Criterios Generales:

- + No mover al accidentado.
- + Inmovilizar partiendo de cabeza, cuello, hacia los pies.
- + Asignar tareas a ayudantes. Recuerde, usted sabe, por lo tanto debe comandar
- + la acción.

A. Hacer breve evaluación neurológica, preguntado a la víctima por:

- + Sensibilidad o no de todas las extremidades.
- + Movilidad o no de todas las extremidades.
- + Dolor
- + "Hormigueo" o insensibilidad.

Procedimiento

- + Inmovilizar cuello (columna cervical) al mismo tiempo que despejar la vía aérea.
- + Inmovilizar extremidades (férulas de cualquier tipo).
- + Comandar la acción al trasladar a tabla de rescate larga, en bloque.

- + Asegurar todas las inmovilizaciones:
- + Cuello con bolsas de arenas y vendajes a la tabla.



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

Es la aplicación de técnicas y procedimientos, cuya función es disminuir la movilidad del área afectada para evitar agravar la lesión, hasta llegar al centro asistencial adecuado.

Es esencial brindarle un apoyo emocional para que la inmovilización sea lo menos traumática posible y se realizara de forma que no se manipule en exceso el área afectada.

Teniendo en cuenta los conocimientos acerca de fracturas y conociendo lo que es una inmovilización tendremos en cuenta que el mejor tratamiento para una fractura, es una inmovilización eficiente.

Importante tener en cuenta que la posible fractura se debe inmovilizar.

En caso de sospechar una fractura se inmoviliza de la siguiente manera:

- + Inmovilizar la parte afectada evitando el moviendo del área lo menos posible, según sea necesario y con el máximo cuidado de no agravarla más.
- + Traslade a la víctima a un centro hospitalario adecuado.
- + Cuando se sospeche que la lesión sea en el área vertebral se tomaran las siguientes medidas en su tratamiento:
- + No mueva a la persona si no posee conocimientos básicos para su atención.
- + Inmovilización de cuello y cabeza.
- + Colóquela en una superficie plana y dura y fácil de movilizar (movilización en bloque).
- + Traslade a la víctima a un hospital.

Métodos de arrastre de una persona



Jale de la ropa del paciente por el área del cuello y hombro.



Jale de la ropa del paciente por el área del cuello y hombro
Métodos de arrastre con frazada:



Un socorrista



Colóquele una frazada por debajo del
Dos socorristas

Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association,
<http://international.heart.org/es>

Primeros auxilios

- Atender al accidentado en el sitio que ocurrió el accidente.
- Movilizar lo menos posible, con suavidad y proceda de inmediato sin preocuparse del tipo exacto de la lesión y no ponerse a realizar maniobras diagnósticas.
- Inmovilizar sobre la ropa sin exceso de vendas o férulas.

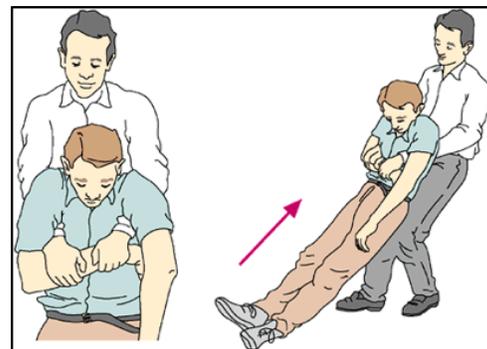
- Nunca trate de hacer crepitar o movilizar el miembro afectado. Al movilizar el miembro fracturado se debe levantar con las palmas de las manos y traccionar suave pero sostenidamente a distal.
- Si hay otras lesiones graves, atenderlas simultáneamente.
- Las fracturas expuestas cubrirlas con material estéril rápidamente.
- Dejar luego el miembro sobre el nivel del corazón para evitar edemas.
- Inmovilizar una articulación a proximal y una distal.
- Almohadillar prominencias óseas.

Las mejores férulas son las de cartón y alambres. (Colon Herdocia, 2010)

Son los procedimientos que impiden el movimiento de un miembro lesionado. Loso pacientes traumatizados están expuestos a sufrir un segundo trauma si no son adecuadamente inmovilizados y trasladados de inmediatos al centro de asistencia más cercano, pero adecuado para su tipo de trauma.

Actividad

Todos los maestros participaran realizando o aplicando las diferentes técnicas de inmovilización que existen.



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>



Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Association, <http://international.heart.org/es>

CONCLUSIONES

A través del diplomado se logró en los docentes generar un mecanismo de respuesta ante situaciones de alerta y cómo atender primeros auxilios cuando surja algún accidente en el medio laboral,

A través de las capacitaciones se logró fomentar un nuevo aprendizaje de cómo atender primeros auxilios cuando se presente la ocasión ya sea en la escuela o en el lugar donde se encuentre.

Se realizaron ejercicios prácticos, se concientizó a los docentes para que hagan uso de esta guía de aprendizaje para atender cualquier necesidad.

RECOMENDACIONES

Llevar a la práctica el mecanismo de respuesta ante situaciones de alerta en primeros auxilios a la vida real en el lugar donde se encuentren y vean la necesidad de brindar la ayuda según sea el caso presentado.

Reforzar el aprendizaje adquirido durante el proceso de capacitaciones, no solo quedarse con la información y practicas brindadas en las capacitaciones y así ampliar nuestros conocimientos, abocarse con personas conocedoras del tema.

Practicar los ejercicios aprendidos en las capacitaciones con familiares, para que cuando surja algún accidente en cualquier lugar donde se encuentre sean prácticos y efectivos.

ANEXOS

Tema: Primeros Auxilios

Presentación del Enfermero Profesional Gerber Pérez

Capacitador de la Cruz Roja Retalhuleu



Bienvenida y presentación del Enfermero Profesional en la Escuela Rural Mixta cantón Xulá.

Fuente: Foto tomada por la epesista, Yoselin Ochoa



Desarrollo de la capacitación.

Fuente: Foto tomada por la epesista, Yoselin Ochoa

Ejecución de la capacitación en las instalaciones de la Escuela



Realizando prácticas de vendajes, foto tomada por la epesista, Yoselin Ochoa



Realizando prácticas de RCP, foto tomada por la epesista, Yoselin Ochoa



Exposición de PAB, foto tomada por la epesista, Yoselin Ochoa



Dando la bienvenida, foto tomada por la epesista, Yoselin Ochoa

Entrega de diplomas y guías



Entrega de diplomas a los docentes, foto tomada por la epesista, Yoselin Ochoa



Entrega de diplomas a los docentes, foto tomada por la epesista, Yoselin Ochoa

Entrega de la Guía al Director, elaboración propia, foto tomada por la epesista, Yoselin Ochoa



Referencias Bibliográficas

Colon Herdocia, J. (2010). Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Asociation,.

Curso de vendajes. Neuromusculares. 2/05/13. <https://www.euroinnova.us/curso-vendaje-neuromuscular-primeros-auxilios>

D, H. (1998). *Rescate Primeros Auxilios*. Costa Rica: Medinet.

Zamayoa Benavides, R. (12 de 10 de 2000). Crece contigo. Recuperado el 18 de Septiembre de 2018, de Gobierno de Chile:

<http://www.crececontigo.gob.cl/tema/seguridad-y-prevencion/primeros-auxilios/>

<https://www.taringa.net/posts/salud-bienestar/15022802/La-Maniobra-de-Heimlich-Compresion-abdominal-Ovace.html>

Primeros Auxilios Básicos. Guatemala: HA American Heart Asociation, <http://international.heart.org/es>

Primeros Auxilios. Estructplan. 10/05/15. <http://www.estrucplan.com.ar/Producciones/entrega.asp?IdEntrega=10>

4.3 Sistematización de la experiencia

4.3.1 Actores

Para la realización de este proceso intervino un equipo de trabajo, siendo participativo y democrático, por los actores involucrados de la Escuela (Director y personal docente), enfermero profesional y epesista.

4.3.2 Acciones

Las acciones tomadas para este proceso fueron:

Primero: se presentó la propuesta del tema con el asesor dando su aprobación.

Segundo: se realizaron visitas a los bomberos voluntarios, cruz roja y enfermos profesionales para que pudieran apoyar con las capacitaciones.

Tercero: se brindaron los talleres y una guía de aprendizaje a cada docente.

4.3.3 Resultados

Los siguientes enunciados son los resultados obtenidos del proceso del EPS.

- ✓ Capacitación al personal administrativo y docentes de la institución.
- ✓ Entrega de una Guía de Aprendizaje de Primeros Auxilios.
- ✓ Entrega de un Diploma de Participación a cada docente.

4.3.4 Implicaciones

Las dificultades con que la estudiante se enfrenta durante el proceso del desarrollo del EPS y con el cual tenemos que luchar es el factor

tiempo y el no puedo, normalmente las diferentes situaciones con las que nos rodeamos en la vida nos hace ver las cosas imposibles, máxime si trabajamos jornadas completas y solo se tiene las noches para trabajar, ahí es donde uno tiene que tomar o tener la disciplina de querer hacer las cosas, animarse uno mismo, porque si tu no lo haces nadie lo hará por ti.

Ver las fuentes de financiamiento, con lo que ganamos no salimos con la ejecución del proyecto, yo me vi en la necesidad de pedir a otras personas que me orientarán para ver de qué manera gestionaba para poder ejecutar mi proyecto.

En mi caso que estoy llevando otra Carrera Universitaria, se me complicaba cuando me dejaban tareas y saber que tenía que avanzar con la redacción del informe, se necesita que te organices bien y seas disciplinado con uno mismo para poder hacerlo.

4.3.5 Lecciones aprendidas

Esta fue una de las primeras experiencias que obtuve en la realización del Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- realizado en la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, el haber convivido con el personal Administrativo, Docentes y Operativo.

El proceso de la ejecución de EPS me permitió socializarme con personas con las cuales nunca imagine, entre ellas fue el Supervisor de mi comunidad, el Director de la Escuela, las personas que forman parte del Cocode, Cruz Roja y Bomberos voluntarios.

Para la realización del mismo se necesita de tiempo, responsabilidad y perseverancia, no rendirse ante los obstáculos que se le presentan

a uno, verlos como una manera de seguir adelante, buscar diferentes estrategias para llevarlo o ejecutarlo.

Conviví con personas muy agradables, cada una con su diferente forma de ser e ir uno acoplarse y llevar a cabo una socialización amena. No es fácil ejecutar un proyecto solo o sola, normalmente estamos acostumbrados a trabajarlo en equipo y nos apoyamos unos a otros, es aquí donde uno se da cuenta de la realidad de cómo es hacerlo uno solo, ver las fuentes de financiamiento para poder llevarlo a cabo, y ver que si uno se lo proponer uno puedo lograrlo.

Capítulo V

Evaluación del proceso

5.1 Evaluación del diagnóstico

En esta fase del diagnóstico se evaluó utilizando lo que es una lista de cotejo, la cual nos ayudó a determinar la información que obtuvimos de la institución. Las técnicas e instrumentos que utilizamos en esta etapa se aplicaron correctamente, permitiendo identificar las diferentes necesidades, carencias y problemas que afronta la institución educativa, con ello concluimos priorizar el problema y plantear la hipótesis-acción.

Al aplicar el instrumento se pudo percibir que los objetivos del plan si fueron pertinentes, que las actividades programadas para realizar el diagnóstico si fueron suficientes pues se obtuvo la información que se adquiría, las técnicas de investigación previstas fueron apropiadas para efectuar el diagnóstico, los instrumentos diseñados y aplicados fueron apropiados a las técnicas de investigación, así mismo se pudo calcular que el tiempo realizado para la ejecución del diagnóstico fue suficiente, las personas de la institución y comunidad fueron colaborados en la realización del diagnóstico, realizamos varias visitas de fuentes que nos ayudaron a la elaboración del diagnóstico, logramos obtener la caracterización del contexto en donde se encuentra la institución/comunidad, logrando así la el listado de carencias/deficiencias y debilidades de la institución/comunidad, a través de ello se hizo correcta la problematización de las carencias/deficiencias/debilidades de la institución, se logró priorizar el problema, la hipótesis acción fue pertinente al problema a intervenir y se presentó el listado de las fuentes consultadas.

5.2 Evaluación de la fundamentación teórica

La fase de fundamentación se evaluó con una lista de cotejo. La cual nos permitió verificar si el contenido presentado es el adecuado y necesario, juntamente relacionado con la hipótesis acción.

Se presentó la teoría según la hipótesis acción presentada, consideramos que , el contenido fue suficientes y claro en relación al tema, las fuentes consultadas si fueron suficientes para caracterizar el tema, dentro de se hacen citas correctamente dentro de las normas de un sistema específico, al igual que las referencias bibliográficas contienen todos los elementos requeridos, también se logra ver la evidencia aporte del epesista en el desarrollo de la teoría presentada.

5.3 Evaluación del diseño de plan de acción.

Se utiliza una lista de cotejo para evaluar el plan de acción, en donde se describe la relación de los elementos que conforman el proyecto, presentado ante el Director y Personal docente de la institución educativa para la aprobación de las actividades, para poder establecer los beneficios, beneficiarios y el procedimiento a seguir en la ejecución del plan.

La identificación institucional dela epesista es completa, el problema es el priorizado en el diagnóstico, la hipótesis-acción es la que corresponde al problema priorizado, la ubicación es precisa, la intervención de la justificación ante el problema a intervenir es precisa, si se logra el objetivo general el cual expresa claramente el impacto que se logró provocar, juntamente los objetivos específicos fueron pertinente para contribuir con el objetivo general, los beneficiarios están bien identificados, las técnicas que se utilizaron si fueron las apropiadas para las actividades que se realizaron, al igual que el tiempo asignado a cada actividad si fue apropiado, el presupuesto abarca todos los costos de la intervención y las fuentes de financiamiento que posibilitaran la ejecución del presupuesto si fueron efectivas.

5.4 De la ejecución y sistematización de la intervención.

Esta etapa fue evaluada también con una lista de cotejo, esto nos ayudó a verificar que se llevara a cabo el cumplimiento de cada una de las diferentes actividades programadas en el cronograma presentado en el plan de acción y así poder determinar las experiencias vividas durante el proceso del desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-.

En la ejecución se da con claridad un panorama de la experiencia vivida en el eps, los datos surgen de la realidad vivida, si es evidente la participación de los involucrados en el proceso, se valoriza la intervención ejecutada y las lecciones aprendidas si son valiosas para las futuras intervenciones.

5.5 Evaluación final

Y por último evaluamos la etapa final que se realizó también con una lista de cotejo, en donde se verifico si se tomó como base el manual proporcionado por el asesor y si se cumplió con los lineamientos establecidos respecto al informe final de todo lo ejecutado.

Si se evaluó cada una de las fases del eps, la portada y los preliminares son los indicados para el informe del eps, si se siguieron las indicaciones en cuanto a tipo de letra e interlineado, se presenta correctamente el resumen, por consiguiente cada capítulo está debidamente desarrollado, en el apéndice aparecen los instrumentos de evaluación aplicados, en el caso de citas si se aplicó un solo sistema, el informe está desarrollado según las indicaciones dadas y con las referencias de las fuentes están dadas con los datos correspondientes.

Capítulo VI

Voluntariado

6.1 Plan de acción realizada dentro de este aspecto

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de Pedagogía
Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa
Carné: 201320600
Epesista: Yoselin Magaly de León Ochoa**

PLAN DE ACCIÓN

1 Plan de acción

Título:

Reforestación en el terreno municipal ubicado en la colonia moran, municipio de nuevo San Carlos, Retalhuleu.

Objetivos

- **General**

Concientizar a las personas sobre el bien que se puede generar en el ambiente mediante la práctica y desarrollo de un proyecto que permita integrar a la comunidad con un solo fin, ayudar a la recuperación del medio ambiente. Y reforestar el terreno ubicado en el Municipio de Nuevo San Carlos, Retalhuleu; y con ello ayudar a combatir el calentamiento global actual por el que estamos pasando , mejorando el desempeño de las cuenca hidrográficas y protegiendo el suelo de erosiones que con el paso del tiempo pongan en peligro a vidas humanas y vida silvestres.

○ **Específicos**

Concientizar a las personas acerca de la problemática ambiental actual.

Reforestación en un área aproximada de 300 metros.

- Crear zonas verdes que ayuden la oxigenación del entorno que nos rodea
- Ayudar preservar las especies autóctonas propias de cada lugar
- Protección mediante cercado.

Justificación

Actualmente la naturaleza se ve afectada por la tala inmoderada de árboles, por parte de personas y empresas que buscan un desarrollo económico, no importando el costo que este conlleve, pues arrasan con bosques y áreas verdes que no están protegidas de esta manera es amenaza la vida de la flora y la fauna que dependen de los mismos. Esta tala inmoderada busca el uso de los suelos como terrenos agrícolas y de la madera de los bosques para fines económicos, por lo tanto, es importante contribuir con actividades que estén orientadas en la mejoría del medio ambiente, tales como la siembra de árboles que permitan de una manera viable y factible la reforestación de áreas públicas en beneficio de la sociedad guatemalteca y el mundo.

La siembra de árboles permite a la naturaleza establecer buenas condiciones climáticas, pues favorece al incremento de lluvias en áreas donde no hay, al ser reforestadas, contribuyendo al crecimiento de plantas que se cultivan con fines agrícolas y comerciales tales como el maíz y el ajonjolí como granos básicos de la alimentación de todo guatemalteco.

Actividades

- ❖ Presentar solicitud a la institución educativa donde se realizará el diagnóstico.
- ❖ Diseño de instrumentos
- ❖ Inicio del diagnóstico institucional.
- ❖ Realización de entrevista al personal de la institución
- ❖ Realización del listado de carencias/deficiencias/fallas.
- ❖ Realizar cuadro de problematización.
- ❖ Realizar foda.
- ❖ Plantear hipótesis-acción.
- ❖ Realizar estudios de viabilidad y factibilidad.
- ❖ Realización del informe final del diagnóstico

Tiempo

11 de Junio al 22 de Junio de 2018

Cronograma

ACTIVIDAD	Junio				Julio			
	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentar solicitud Alcalde Municipal	X							
Visitar Municipalidad para respuesta de la solicitud	X							
Entrega de árboles por parte de la Alcaldesa		X						
Visitar Lugar de siembra.		X						
Limpiar el terreno	X							
Sembrar árboles		X						
Elaborar plan de acción		X	X					
Entrega del proyecto				X				
Elaboración de carta de convenio							X	

Tabla No. 11. Fuente: elaboración propia.

6.2 Sistematización (descripción de la acción realizada)

Es una acción que se realiza con el fin primordial de brindar un beneficio social y el apoyo que se le da a la institución, tomando en cuenta las necesidades de la misma, el proyecto forma parte o es una etapa más del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-.

El Terreno Municipal ubicado en la Colonia Moran, Municipio de Nuevo San Carlos, Retalhuleu, fue beneficiado con el proyecto de Reforestación. La estudiante epesista determino los siguientes objetivos para llevar a cabo la ejecución del mismo.

Crear zonas verdes que ayuden la oxigenación del entorno que nos rodea
Ayudar preservar las especies autóctonas propias de cada lugar
Protección mediante cercado.

Para ello se realizó las siguientes acciones.

- ✓ Solicitar autorización para realizar el voluntariado.
- ✓ Presentar solicitud Alcalde Municipal
- ✓ Visitar lugar de siembra
- ✓ Limpiar el terreno
- ✓ Sembrar arboles
- ✓ Entrega del proyecto
- ✓ Elaboración de carta de convenio

Es importante mencionar que el lugar donde se realizó la siembra era un lugar sin ninguna siembra de un árbol, era como un basurero que se veía, por ello fue que se decidió realizar la reforestación en ese lugar. Para la municipalidad fue un gran beneficio porque se reforesto el área perdida.

La solicitud del voluntariado fue entregada en la primera semana de junio de 2018, se realizaron las diferentes actividades, logrando entregar el proyecto de voluntariado en la tercera semana de julio de 2018.

Ejecución del voluntariado

Actividades	Resultado
Evaluación del terreno de la municipalidad de Nuevo San Carlos	Después de la evaluación se determinó un buen lugar para sembrar.
Entrega de arboles	Por medio de las gestiones se logró la donación de los 600 árboles por parte de la Municipalidad de Nuevo San Carlos de Guatemala.
Limpiar y fumigar terreno	Se logró obtener un área de terreno para la realización de la siembra.
Siembra de los arboles	Se reforesto el área designada con el apoyo del encargado de la oficina de la Unidad De Gestión Ambiental Municipal en su Siglas UGAM.
Elaboración de carta de convenio	Se realizó una carta de convenio firmada y sellada por la Alcaldesa de la Municipalidad de Nuevo San Carlos, Retalhuleu.

Tabla No. 12. Fuente: elaboración propia.

6.3 Evidencias y comprobantes (fotos, documentos, finiquitos)



Figura No.15. Como se puede observar en la fotografía se realizó una visita de campo como también la instalación de la manta vinílica en la cual se identifica nombre de la universidad, y el compromiso de reforestar el área que se evaluó y



Figura No.16. Se llevó a cabo la entrega de árboles por la señora Alcaldesa Municipal Estela Gabriela López Pelicó de Chávez, quien con mucho entusiasmo nos felicitó por dicho proyecto y por el compromiso de reforestar áreas que con el paso del tiempo se han perdido, Y ayudar al ambiente.



Figura No.17. Se llevó a cabo la limpieza del área a reforestar.



Plan de Clase No. 1 / 01

Facultad de Humanidades
E403 Práctica Docente

Ciclo Básico

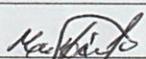
Docente Practicante: Yoselin Magaly de León Ochoa Carné: 201320600
 Establecimiento: Escuela Oficial Rural Mixta, cantón xulá, San Sebastián, Retalhuleu
 Grado: Sexto Primaria
 Docente titular: Manuel Enrique de León Kestler
 Área/subárea: Ciencias Naturales Tiempo: 60 minutos Fecha: 14/07/2018

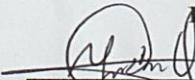
Competencia Emite juicio crítica acerca del impacto que la actividad humana y el crecimiento poblacional tienen en el deterioro ambiental.

Contenidos		
Declarativos	Procedimentales	Actitudinales
Reforestación ambiental.	Detectando actividades ambientales que afectan la vida de la naturaleza, el ciclo y destrucción del recurso del suelo.	Respeta las especies silvestres y activas.
Indicador de Logro		Actividades de Aprendizaje
Explica la importancia de la reforestación para la prevención de desastres en su entorno.		<ol style="list-style-type: none"> Mediante lluvia de ideas los alumnos expresan lo que saben sobre el tema a impartir. Con material de apoyo (diapositivas) la docente desarrolla el tema con una breve explicación. Utilizando revistas, periódicos, libros de texto los alumnos ilustraran en una cartulina el tema de Reforestación Ambiental que la docente les indique.
Recursos		Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> Humanos Materiales: marcadores, pizarra, almohadilla, carteles. Proyector de imágenes, Portátil 		Preguntas Orales.

Actividades Extra clase: _____


 Manuel Enrique de León Kestler
 Docente de la grado


 Manuel Enrique de León Kestler
 Director del Establecimiento


 Yoselin Magaly de León Ochoa
 Epesista



Conclusiones

Se elaboró y presentó la Guía de aprendizaje de Primeros Auxilios Básicos a la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá, San Sebastián, Retalhuleu, dirigida a los docentes con la finalidad de proporcionar un aporte pedagógico a la comunidad educativa.

Se logró socializar la Guía de aprendizaje, con las personas involucradas en la ejecución del proyecto, cumpliendo uno de los objetivos establecidos.

Se capacitaron a los Docentes acerca de Primeros Auxilios Básicos, para brindar atención ante cualquier situación inesperada que se presente dentro y fuera de la institución educativa.

Recomendaciones

Es importante concientizar a los docentes lo importante que es saber y conocer sobre Primeros Auxilios Básicos

Utilizar adecuadamente la Guía en las actividades prácticas, que le permitan a los docentes descubrir aún más la importancia que le brinda a su vida personal.

Tener la información necesaria y seguir capacitándose aún más los docentes para obtener más beneficios de la misma.

Bibliografías o fuentes consultadas

Calderón Estrada, M. (16 de Julio de 2018). Supervisión Educativa. (Y. M. de León Ochoa, Entrevistador)

Kestler, M. E. (2010). *Proyecto Educativo Institucional*. Retalhuleu.

López, G. L. (2016). *Práctica Administrativa*. Retalhuleu.

Calderón Estrada, M. (16 de Julio de 2018). Supervisión Educativa. (Y. M. de León Ochoa, Entrevistador)

de León Kestler, M. (2005). *Proyecto Educativo Institucional*. San Sebastián, Retalhuelu.

Google Maps. (s.f.). Obtenido de Google Maps: <https://maps.google.es>

Apéndice

PLAN GENERAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Universidad de San Carlos de Guatemala

Facultad de Humanidades

Departamento de Pedagogía

Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

Carné: 201320600

Epesista: Yoselin Magaly de León Ochoa

a) Plan general del eps

PLAN DEL DIAGNÓSTICO

1 Institución o Parte informativa

1.1 Nombre:

Supervisión Educativa Sector 11-02-01

1.2 Localización geográfica:

Avenida Central, San Sebastián, Retalhuleu

1.3 Tipo de comunidad:

Urbana

1.4 Autoridad responsable:

Licenciado Marco Tulio Calderón Estrada

2 Plan de diagnóstico

Título:

Plan de Diagnóstico Institucional Supervisión Educativa Sector 11-02-01,
Avenida Central, San Sebastián Retalhuleu

Ubicación Física:

Avenida Central, San Sebastián, Retalhuleu

Objetivos

- **General**

Identificar y determinar la situación (interna y externa) de la supervisión educativa en el funcionamiento y desarrollo de sus labores cotidianas.

- **Específicos**

1. Recopilar información de fuentes escritas, orales y observación utilizando técnicas e instrumentos de investigación.
2. Analizar información recopilada para identificar los aspectos favorables y desfavorables de la institución.
3. Elaborar un listado de carencias/deficiencias/fallas, de la institución.
4. Elaborar un informe del diagnóstico institucional para ver la problematización, viabilidad y factibilidad.

Justificación

Es indispensable realizar el diagnóstico institucional para identificar los principales problemas que afrontan en el centro educativo, a través de la elaboración del Plan de diagnóstico realizaremos una serie de actividades que nos ayudará a identificar con más profundidad las problemáticas que existen. Esto permitirá presentar propuestas que les brindara información necesaria para darles a conocer las posibles soluciones los problemas.

Actividades

- ❖ Presentar solicitud a la institución educativa donde se realizará el diagnóstico.
- ❖ Diseño de instrumentos
- ❖ Inicio del diagnóstico institucional.
- ❖ Realización de entrevista al personal de la institución
- ❖ Realización del listado de carencias/deficiencias/fallas.
- ❖ Realizar cuadro de problematización.
- ❖ Realizar foda.
- ❖ Plantear hipótesis-acción.
- ❖ Realizar estudios de viabilidad y factibilidad.
- ❖ Realización del informe final del diagnóstico

Tiempo

De 9 de julio al 10 de agosto 2018

Cronograma

ACTIVIDAD	Julio				Agosto			
	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentar solicitud a la institución educativa donde se realizara el diagnóstico.			X					
			X					
Diseño de instrumentos		X						
			X					
Inicio del diagnóstico institucional.			X					
			X					
Realización de entrevista al personal de la institución		X						
			X					
Realización del listado de carencias/deficiencias/fallas.			X					
				X				
Realizar cuadro de problematización.				X				
Realizar foda			X					
Plantear hipótesis-acción.					X			
Realizar estudios de viabilidad y factibilidad.					X			
Realización del informe final del diagnóstico					X			

Técnicas e instrumentos

La técnica a utilizar para elaborar el diagnóstico institucional será la entrevista y foda por lo cual se utilizarán como instrumento la guía de observación.

Las técnicas a trabajar serán la observación directa, entrevista y el foda para la cual utilizaremos una guía de entrevista y observación.

Recursos

Humanos

- ❖ Jefes inmediatos
- ❖ Personal administrativo
- ❖ Personal docente

Materiales y Equipo

- ❖ Documentos
- ❖ Libros de registro
- ❖ Papel bond
- ❖ Lapiceros
- ❖ Equipo de computo

Responsables

Epesista: Yoselin Magaly de León Ochoa

Evaluación:

Se aplicará una lista de cotejo.

b) Instrumentos de evaluación utilizados.

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Humanidades
 Departamento de pedagogía
 Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa
 No. Registro 201320600
 Epesista: Yoselin Magaly de León Ochoa



Del diagnóstico

Actividad/aspecto/elemento	SI	NO	COMENTARIO
¿Los objetivos del plan fueron pertinentes?	X		
¿Las actividades programadas para realizar el diagnóstico fueron suficientes?	X		
¿Las técnicas de investigación previstas fueron apropiadas para efectuar el diagnóstico?	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 de la institución/comunidad para la realización del diagnóstico?	X		
¿Las fuentes consultadas fueron suficientes para elaborar el diagnóstico?	X		
¿Se obtuvo la caracterización del contexto en que se encuentra la institución/comunidad?	X		
¿Se tiene la descripción del estado y funcionalidad de la institución/comunidad?	X		
¿Se determinó el listado de carencias, deficiencias, debilidades de la institución/comunidad?	X		
¿Fue correcta la problematización de las carencias, deficiencias, debilidades?	X		
¿Fue adecuada la priorización del problema a intervenir?	X		
¿La hipótesis acción es pertinente al problema a intervenir?	X		
¿Se presentó el listado de las fuentes consultadas?	X		

Yoselin Magaly de León Ochoa
Epesista

Lic. Guillermo Danilo Mérida Mazariegos
Asesor de EPS

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Humanidades
 Departamento de pedagogía
 Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa
 No. Registro 201320600
 Epesista: Yoselin Magaly de León Ochoa



De la fundamentación teórica

ACTIVIDAD/ASPECTO/ELEMENTO	SI	NO	COMENTARIO
¿La teoría presentada corresponde al tema contenido en la hipótesis acción?	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		

Yoselin Magaly de León Ochoa
 Epesista

Lic. Guillermo Danilo Mérida Mazariegos
 Asesor de EPS

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Humanidades
 Departamento de pedagogía
 Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa
 No. Registro 201320600
 Epesista: Yoselin Magaly de León Ochoa



Del diseño del plan de acción

ACTIVIDAD/ASPECTO/ELEMENTO	SI	NO	COMENTARIO
¿Es completa la identificación institucional de la epesista?	X		
¿El problema es el priorizado en el diagnóstico?	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 específicos?	X		
¿Las actividades propuestas están orientadas al logro de los objetivos específicos?	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		
¿Se determinó en el presupuesto el renglón de imprevistos?		X	
¿Están bien identificadas las fuentes de financiamiento que posibilitaran la ejecución del presupuesto?	X		

Yoselin Magaly de León Ochoa
 Epesista

Lic. Guillermo Danilo Mérida Mazariegos
 Asesor de EPS

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Humanidades
 Departamento de pedagogía
 Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa
 No. Registro 201320600
 Epesista: Yoselin Magaly de León Ochoa



De la ejecución y sistematización de la intervención.

ASPECTO	SI	NO	COMENTARIO
¿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?	X		
¿Se valoriza la intervención ejecutada?	X		
¿Las lecciones aprendidas son valiosas para futuras intervenciones?	X		

Yoselin Magaly de León Ochoa
 Epesista

Lic. Guillermo Danilo Mérida Mazariegos
 Asesor de EPS

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Humanidades
 Departamento de pedagogía
 Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa
 No. Registro 201320600
 Epesista: Yoselin Magaly de León Ochoa



Evaluación final del EPS

Actividad/elemento	SI	NO	COMENTARIO
¿Se evaluó cada una de las fases del eps?	X		
¿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		
¿Se presenta correctamente el resumen?	X		
¿Cada capítulo está debidamente desarrollado?	X		
¿En los apéndices aparecen los instrumentos de investigación utilizados?	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		

Yoselin Magaly de León Ochoa
 Epesista

Lic. Guillermo Danilo Mérida Mazariegos
 Asesor de EPS

Anexos



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

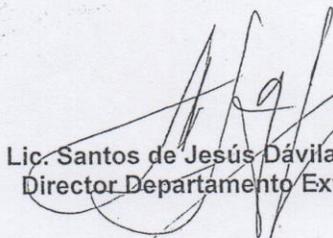
Guatemala, 28 de Mayo 2018

Licenciado
GUILLERMO DANILO MAZARIEGOS MERIDA
Asesor de EPS
Facultad de Humanidades
Presente

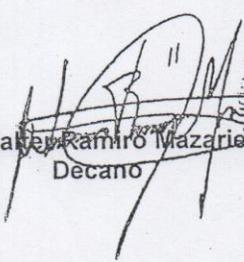
Atentamente se le informa que ha sido nombrado como ASESOR que deberá orientar y dictaminar sobre el trabajo de EPS (X) que ejecutará la estudiante

YOSELIN MAGALY DE LEON OCHOA
201320600

Previo a optar al grado de Licenciada en Pedagogía y Administración Educativa.


Lic. Santos de Jesús Dávila Aguilar
Director Departamento Extensión




Vo. Bo. M.A. Walter Ramiro Mazariegos Biollis
Decano



C.C expediente
Archivo.

Educación Superior, Incluyente y Proyectiva
Edificio S-4, ciudad universitaria zona 12
Teléfonos: 24188602 24188610-20
2418 8000 ext. 85302 Fax: 85320

Facultad de  Humanidades

Guatemala, julio de 2018

Lic. Marco Tulio Calderón Estrada
Supervisor Educadita Sectorr 11-02-01
San Sebastián, Retalhuleu
Estimado Director:

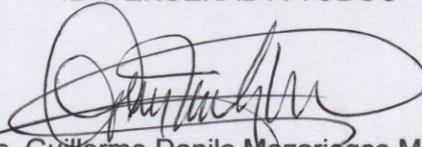
Atentamente le saludo y a la vez le informo que la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con el objetivo de participar en la solución de los problemas educativos a nivel nacional, realiza el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS –, con los estudiantes de la carrera de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

Por lo anterior, solicito autorice el Ejercicio Profesional Supervisado al estudiante **Yoselin Magaly de León Ochoa**, CUI **2538 09037 1102**, Registro Académico **201320600**, En la institución que dirige.

El asesor –supervisor asignado realizará visitas, durante el desarrollo de las fases del proyecto a realizar.

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Lic. Guillermo Danilo Mazariegos Mérida
Asesor de EPS

Supervisión Educativa

Licenciado
Guillermo Danilo Mérida Mazariegos
Asesor de EPS
Facultad de Humanidades
Presente

Respetable Licenciado:

Con todo respeto me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que la señorita **Yoselin Magaly de León Ochoa,** quien se identifica con registro académico No. **201320600,** estudiante de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se le ha **asignado** realizar el Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, en la **Escuela Oficial Rural Mixta, Cantón Xulá,** que se ubica en Cantón Xulá del municipio de San Sebastián Retalhuleu, y aclarando también que la señorita **no tiene ninguna relación laboral** con el centro educativo.

Atentamente,

VO.Bo. _____



Lic. Marco Tulio Calderón Estrada
Encargado
Supervisión Educativa Sector 11-02-01
San Sebastián, Retalhuleu



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Guatemala, julio de 2018

Manuel Enrique de León Kestler
Director
Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xulá
Estimado Director:

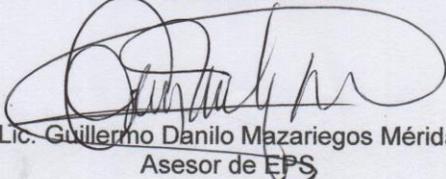
Atentamente le saludo y a la vez le informo que la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con el objetivo de participar en la solución de los problemas educativos a nivel nacional, realiza el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS –, con los estudiantes de la carrera de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

Por lo anterior, solicito autorice el Ejercicio Profesional Supervisado al estudiante **Yoselin Magaly de León Ochoa**, CUI **2538 09037 1102**, Registro Académico **201320600**, En la institución que dirige.

El asesor –supervisor asignado realizará visitas, durante el desarrollo de las fases del proyecto a realizar.

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Lic. Guillermo Danilo Mazariegos Mérida
Asesor de EPS

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

Facultad de  Humanidades

Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Xula

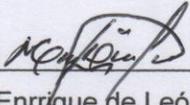
Licenciado
Guillermo Danilo Mérida Mazariegos
Asesor de EPS
Facultad de Humanidades
Presente

Respetable licenciado:

Con todo respeto me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que la señorita **Yoselin Magaly de León Ochoa,** quien se identifica con registro académico No. **201320600,** estudiante de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, ha sido **Aceptada** para la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en este Centro Educativo, que se ubica en Cantón Xulá del municipio de San Sebastián Retalhuleu, y aclarando también que la señorita **no tiene ninguna relación laboral** con el centro educativo.

Atentamente,

VO.Bo. _____


Manuel Enrique de León Kestler
Director EORM
San Sebastián, Retalhuleu



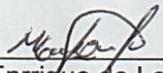
ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CANTÓN XULÁ
SAN SEBASTIÁN, RETALHULEU

Constancia

La presente **Hace Constar** que la estudiante: Yoselin Magaly de León Ochoa
Carné 201320600, realizó el **Proceso de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-** que corresponde a la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en el establecimiento **Escuela Oficial Rural Mixta** del nivel primaria ubicado en: cantón Xulá, San Sebastián, Retalhuleu.

El proceso de EPS da inicio el 9 de julio de 2018 y finaliza el 4 de febrero de 2019,

San Sebastián, 11 de febrero de 2019.


Manuel Enrique de León Kestler
Vo.Bo. Director (sello)





USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Guatemala 18 de enero de 2019

A quien interese:

Presente

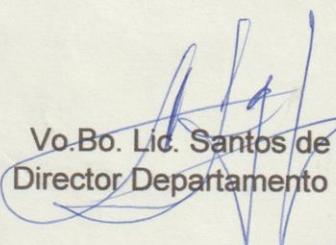
Me dirijo a usted, en espera que sus proyectos, marchen acorde a sus planificaciones.

Desde el 2009 la Facultad de Humanidades, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se ha constituido en un equipo de trabajo juntamente con epesistas de esta facultad para recuperar la cobertura boscosa de Guatemala. Proyecto del cual derivan, además de la reforestación y monitoreo: jornadas de educación ambiental, erradicación de basureros, revitalización de áreas verdes y recreativas, entre otros; promoviendo la participación de las familias, centros educativos, agrupaciones de la sociedad civil.

Por esta razón, se notifica que la estudiante del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- **Yoselin Magaly de León Ochoa**, con número de carnet **201320600**, participó en El Terreno Municipal Ubicado En La Colonia Moran, Municipio De Nuevo San Carlos, departamento de Retalhuleu, Guatemala, durante el mes de agosto de 2018, con la plantación de 600 árboles en los diferentes puntos de reforestación oficial.

Agradeciendo su atención, me suscribo de usted.


Licda. Dafne Rodríguez
Comisión Medio Ambiente


Vo.Bo. Lic. Santos de Jesús Dávila
Director Departamento de Extensión





USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Guatemala, 9 de Mayo de 2019

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 de EPS (X) presentado por el estudiante:

de León Ochoa Yoselin Magaly
201320600

Previo a optar al grado de Licenciado(a) En Pedagogía Y Administración Educativa.

Título del trabajo: ELABORACIÓN DE UNA GUÍA DE APRENDIZAJE DE PRIMERO AUXILIOS DIRIGIDA A DOCENTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CANTÓN XULÁ, MUNICIPIO DE SAN SEBASTIÁN, RETALHULEU

Dicho comité deberá rendir su dictamen en un periodo de tiempo que considere conveniente no mayor de tres meses a partir de la presente fecha.

El Comité Revisor está integrado por los siguientes profesionales:

ASESOR: **Lic. Guillermo Danilo Mérida Mazariegos**
REVISOR 1: **Lic. Luis Emilio Leon Calvillo**
REVISOR 2: **Lic. Flavia Raquel Garcia Fuentes**


Lic. Santos de Jesús Dávila Aguilar
Director Departamento Extensión







Bo. Vo. M.A. Walter Ramiro Mazariegos Biolis
Decano

C.C expediente
Archivo. 3737-2019

Educación Superior, Incluyente y Proyectiva
Edificio S-4, ciudad universitaria zona 12
Teléfonos: 24188602 24188610-20
2418 8000 ext. 85302 Fax: 85320

Facultad de  Humanidades