



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR CODILLERA  
DESARROLLO DEL TALENTO INFANTIL**

**PROYECTO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNÓLOGA  
EN DESARROLLO DEL TALENTO INFANTIL.**

**TEMA:**

**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACIÓN Y  
APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4  
AÑOS**

**ELABORACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE UNA GUÍA PRÁCTICA DE  
PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO**

**BERNAT CASTANY PRADO**

**AUTORA: ELIZABETH JANETH CANTUÑA GUAÑUNA**

**TUTOR:**

**Licda. Inés Tipán**

**QUITO – ECUADOR**

**2014**

---

## DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

Dejo constancia que el presente informe es el resultado de la investigación de la autora, quien basada en los estudios realizados durante la carrera, investigación científica, revisión documental y de campo a llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la investigación. Las ideas, opiniones y comentarios vertidos en este informe son de mi absoluta responsabilidad.

---

**ELIZABETH JANETH CANTUÑA GUAÑUNA**

**CC: 172248559-4**

---

**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS  
PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE  
UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
BERNAT CASTANY PRADO**

---

## DECLARACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS A LA INSTITUCIÓN

Yo Cantuña Guañuna Elizabeth Janeth estudiante de la Carrera de Desarrollo del Talento Infantil, libre y voluntariamente cedo los derechos de autoría de mi investigación a favor del Instituto Tecnológico Superior Cordillera.

-----

**CANTUÑA GUAÑUNA ELIZABETH JANETH**

**CC: 172248559-4**

---

**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS  
PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE  
UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
BERNAT CASTANY PRADO**

---

## **CONTRATO DE CESION SOBRE DERECHOS PROPIEDAD**

### **INTELECTUAL.**

Comparecen a la celebración del presente contrato de cesión y transferencia de derechos de propiedad intelectual, por una parte, la estudiante **CANTUÑA GUAÑUNA ELIZABETH JANETH**, por sus propios y personales derechos, quien en lo posterior se le denominará el "CEDENTE", y por otra parte, el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR CORDILLERA, representado por su Rector el Ingeniero Ernesto Flores Córdova, a quien en lo posterior se le denominará el "CESIONARIO". Los comparecientes son mayores de edad, domiciliario en estas ciudades de Quito Distrito Metropolitano, hábiles y capaces para contraer derechos y obligaciones, quienes acuerdan al tenor de las siguientes cláusulas.

### **PRIMERA: ANTECEDENT.-**

a) El Cedente dentro del pensum de estudio en la carrera Desarrollo del Talento Infantil que imparte E Instituto Tecnológico Superior Cordillera, y con el objetivo de obtener el título de tecnólogo en Desarrollo del Talento Infantil, el estudiante participa en el proyecto de grado **DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES**

---

**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**

---

**DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO”, UBICADO EN EL D.M.Q., AÑO LECTIVO 2014 – 2015, El cual incluye el desarrollo de una guía práctica que contiene actividades para docentes Técnicas Grafo Plásticas, para lo cual ha implementado los conocimientos adquiridos en su calidad de alumno.**

b) Por iniciativa y responsabilidad del Instituto Tecnológico Superior Cordillera se regula de forma clara la cesión de los derechos de autor que genera la obra literaria y que es producto del proyecto de grado, el mismo que culminado es de plena socialización a la comunidad educativa.

**SEGUNDA: CESION Y TRANSFERENCIA.-** Con el antecedente indicado, el Cedente libre y voluntariamente cede y transfiere de manera perpetua y gratuita todos los derechos patrimoniales de la guía de Técnicas Primeros auxilios, descrito en la cláusula anterior a favor del Cesionario, sin reservarse para sí ningún privilegio especial. El Cesionario podrá explotar la guía de primeros auxilios tal cual lo establece el artículo 20 de la Ley de Propiedad Intelectual, esto es, realizar, autorizar o prohibir, entre otros: **a)** La producción de la guía por cualquier forma o procedimiento; **b)** La comunicación pública de la guía; **c)** La distribución publica de ejemplares o copias, la comercialización de la guía, **d)** Cualquier transformación o modificación de la guía **e)** La protección y registro en el IEPI De la guía o nombre del Cesionario **f)** Ejercer la protección jurídica de la guía de primeros auxilios; **g)**

---

Los demás derechos establecidos en la Ley de Propiedad Intelectual y otros cuerpos legales que normen sobre la sesión de derechos de autor y derechos patrimoniales.

### **TERCERA: OBLIGACION DEL CEDENTE.-**

El Cedente no podrá transferir a ningún tercero los derechos que conforman la estructura, secuencia y organización de la guía de primeros auxilios, que es el objetivo del presente contrato.

Como tampoco emplearlo o utilizarlo a título personal, ya que siempre se deberá guardar la exclusividad de la guía a favor del Cesionario.

### **CUARTA: CUANTIA.-**

La cesión objeto del presente contrato, se realiza a título gratuito y por ende el Cesionario ni sus administradores deben cancelar valor alguno o regalías por este contrato y por los derechos que se derivan del mismo.

### **QUINTA: PLAZO.-**

La vigencia del presente contrato es indefinida.

### **SEXTA: DOMICILIO, JURISDICCION Y COMPETENCIA.-**

Las partes fijan como su domicilio la ciudad de Quito. Toda controversia o diferencia derivada de este, será resuelta directamente entre las partes y, si esto no

---

fuere factible, se solicitará la asistencia de un Mediador del Centro de Arbitraje y Mediación de la Cámara de Comercio de Quito.

En el evento que el conflicto no fuere resuelto mediante este procedimiento, en el plazo de diez días calendario desde su inicio, pudiendo prorrogarse por mutuo acuerdo este plazo-.

Las partes someterán sus controversias a la resolución de un árbitro, que se sujetará a lo dispuesto en la Ley de Arbitraje y Mediación de la Cámara de Comercio de Quito, y a las siguientes normas:

- a) El árbitro será seleccionado conforme a lo establecido en la Ley de Arbitraje y Mediación; b) Las partes renunciarán a la jurisdicción ordinaria, se obligarán a acatar el laudo arbitral y se comprometen a no interponer ningún tipo de recurso en contra del laudo arbitral; c) Para la ejecución de medidas cautelares, el árbitro está facultado para solicitar el auxilio de los funcionarios públicos, judiciales, policiales y administrativos, sin que sea necesario recurrir a juez ordinario alguno, d) El procedimiento será confidencial y el derecho; e) El lugar de arbitraje serán las instalaciones del centro de arbitraje y mediación de la Cámara de Comercio de Quito:
- f) El idioma del arbitraje será el español; y, g) La reconvencción, caso de haberla, seguirá los mismos procedimientos antes indicados para el juicio principal.

---

**SÉPTIMA: ACEPTACIÓN.-**

Las partes contratantes aceptan el contenido del presente contrato, por ser hecho en seguridad de sus respectivos intereses.

En aceptación firmaran a los 25 días del mes de abril de dos mil quince.

f) \_\_\_\_\_

CANTUÑA GUAÑUNA ELIZABETH JANETH

C.C: 172248559-4

**CEDENTE**

f) \_\_\_\_\_

Instituto Tecnológico

Superior Cordillera

**CESIONARIO**

---

## DEDICATORIA

Quiero dedicar este proyecto a mi hija Adrianita Isabela pues esto es fruto de tanto esfuerzo de ellos como mío a tantas desveladas, para que sepa que al dejarla para tener que ir a la universidad no fue en vano, el tener que venir con el alma partida y los ojos llenos de lágrimas al ver su carita de tristeza nunca fue en vano, todo lo que hice fue para tener un buen futuro.



---

## AGRADECIMIENTO.

En primer lugar quiero agradecer a Dios y a la virgen por haberme guiado por el camino del bien llenarme de tantas bendiciones y sobre todo de salud, por permitirme llegar hasta donde estoy. En segundo lugar quiero agradecer infinitamente a mi madre que me apoyo desde el primer momento que decidí dar este gran paso con su infinito amor, paciencia y perseverancia y a mi padre que me ayudo a salir a delante , quiero agradecer a este prestigioso instituto que me abrió las puertas para prepararme como profesional, también a mis licenciados y licenciadas por haberme impartido un buen conocimiento y haberme guiado por el camino correcto para seguir adelante con mis estudios, por ultimo quiero agradecer a mi tutora Lcda. Inés Tipán por el valioso aporte profesional, técnico y humano brindado en el transcurso de este semestre en favor de la culminación.

## ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	I
DECLARACIÓN DE AUTORIA DEL ESTUDIANTE.....	II
CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL.....	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
ÍNDICE	VI
GENERAL.....	
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN EJECUTIVO.....	IX
ABSTRACT.....	X
TEMA.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII

### **CAPÍTULO I: Antecedentes**

<b>1.01</b>	Contexto.....	2
<b>1.02</b>	Justificación.....	5
<b>1.03</b>	Análisis de Matriz Fuerzas (T).....	6

### **CAPÍTULO II: ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS**

<b>2.01</b>	Análisis de mapeo de involucrados.....	9
<b>2.02.</b>	Análisis y Matriz de Involucrados.....	12



---

<b>CAPÍTULO III: PROBLEMAS Y OBJETIVOS</b>	
<b>3.01</b>	Análisis del árbol de problemas..... 14
<b>3.02</b>	Análisis del árbol de objetivos..... 16
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE ALTERNATIVAS</b>	
<b>4.01</b>	Análisis de la Matriz de Alternativas..... 18
<b>4.02</b>	Análisis de la Matriz de Impacto Objetivos ..... 23
<b>4.03</b>	Análisis del Diagrama de Estrategias..... 27
<b>4.04</b>	Análisis Matriz del Marco Lógico..... 29
<b>CAPITULO V: PROPUESTA</b>	
	Datos informativos..... 32
<b>5.01</b>	Antecedentes de la propuesta..... 33
	Justificación..... 35
	Objetivo General..... 36
	Objetivos Específicos..... 36
	Análisis de factibilidad..... 37
	Fundamento teórico..... 38
<b>5.02</b>	Descripción de la Propuesta..... 39
	Metodología..... 40
<b>CAPÍTULO VI: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	
<b>6.01</b>	Recursos..... 111
<b>6.02</b>	Presupuestos..... 113
<b>6.03</b>	Cronograma..... 114



---

## CAPÍTULO VII: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

<b>7.01</b>	Conclusiones.....	116
<b>7.02</b>	Recomendaciones.....	117
<b>7.02</b>	Referencias Bibliográficas.....	118
	ANEXOS.....	119
	ANEXO FOTOGRÁFICO.....	120

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Matriz de Fuerzas T	8
<b>Tabla 2</b>	Matriz de involucrados.....	12
<b>Tabla 3</b>	Matriz de Alternativas.....	21
<b>Tabla 4</b>	Matriz de Impacto de los Objetivos.....	25
<b>Tabla 5</b>	Matriz Marco Lógico .....	30
<b>Tabla 6</b>	¿Usted conoce o sabe sobre los primeros auxilios?.....	41
<b>Tabla 7</b>	¿Los docentes están capacitados para brindar primeros auxilios ante cualquier accidente?.....	42
<b>Tabla 8</b>	¿En el CDI hay conocimiento de los primeros auxilios básicos para los niños y niñas?.....	43
<b>Tabla 9</b>	¿Si un niño a su cargo tiene un accidente sabe cómo reaccionar al acto?.....	44
<b>Tabla 10</b>	¿Existe un botiquín de primeros auxilios con todos los implementos en el CDI.....	45
<b>Tabla11</b>	¿Estaría usted como padre de familia dispuesto a colaborar en las obligaciones?.....	46
<b>Tabla 12</b>	¿Cree usted que es necesario que los docentes se capaciten para brindar primeros auxilios básicos para el CDI.....	47
<b>Tabla13</b>	¿Usted como padre de familia posee un botiquín básico de primeros auxilios en su hogar?.....	48



---

<b>Tabla 14</b>	¿Estaría dispuesto a tener capacitaciones de primeros auxilios?.....	49
<b>Tabla 15</b>	¿Son importantes los primeros auxilios para usted?.....	50
<b>Tabla 16</b>	Recursos.....	111
<b>Tabla 17</b>	presupuestos.....	113

### TABLA DE FIGURAS

<b>Figura 1</b>	Mapeo de involucrados.....	11
<b>Figura 2</b>	Árbol de problemas.....	15
<b>Figura 3</b>	Árbol de objetivos.....	17
<b>Figura 4</b>	Diagrama de estrategias.....	28
<b>Figura 5</b>	¿Usted conoce o sabe sobre los primeros auxilios?.....	41
<b>Figura 6</b>	¿Los docentes están capacitados para brindar primeros auxilios ante cualquier accidente?.....	42
<b>Figura 7</b>	¿En el CDI hay conocimiento de los primeros auxilios básicos para los niños y niñas?.....	43
<b>Figura 8</b>	¿Si un niño a su cargo tiene un accidente sabe cómo reaccionar al acto?.....	44
<b>Figura 9</b>	¿Existe un botiquín de primeros auxilios con todos los implementos en el CDI.....	45
<b>Figura10</b>	¿Estaría usted como padre de familia dispuesto a colaborar en las obligaciones?.....	46
<b>Figura11</b>	¿Cree usted que es necesario que los docentes se capaciten para brindar primeros auxilios básicos para el CDI.....	47
<b>Figura12</b>	¿Usted como padre de familia posee un botiquín básico de primeros auxilios en su hogar?.....	48
<b>Figura13</b>	¿Estaría dispuesto a tener capacitaciones de primeros auxilios?.....	49
<b>Figura14</b>	¿Son importantes los primeros auxilios para usted?.....	50

---

## RESUMEN EJECUTIVO.

Es muy importante aplicar el presente trabajo, para determinar cómo influye la aplicación de primeros auxilios en niños y niñas de 4 años de edad.

La presente investigación del tema propuesto se justifica por el valor educativo, ya que los infantes serán beneficiados en las actividades de aplicación de manera significativa, para la elaboración del marco teórico se utilizó numerosas fuentes de información que ayudaron a clarificar cómo se debe aplicar correctamente primeros auxilios para un buen desarrollo.

El estudio correspondió al enfoque cuantitativo y cualitativo de investigación, es un proyecto factible, con el apoyo de investigación bibliográfica y de campo. Se inició de un diagnóstico de la realidad en la que se desenvuelven los infantes del Centro de Desarrollo Infantil, mediante encuestas a las docentes. Los datos obtenidos en el proceso de investigación, fueron analizados mediante estadísticas, se tabularon y calcularon los respectivos porcentajes, se presentaron los gráficos en porcentajes circulares. La importancia de este proyecto se basa en la elaboración de una guía práctica de primeros auxilios destinada para docentes, su aplicación se basa en técnicas que ayudarán a los chiquillos en un buen desarrollo de creatividad, que no se ha dado por falta de información.

---

## ABSTRACT

This project is important guide teachers to have more information on basic first aid, that must be provided to any accident, be it large scale or mild, is very common in children's centers have this type of injury where Children need care prior to an emergency.

First aid is any measures or actions performed by the helper, in the same place where the accident happened and almost improvised material, until the specialists. For this reason is the need to create a practical guide to first aid so my concern about this issue given and which teachers can be trained to provide basic help for any kind of accident, which is very complete and is based on what most commonly occurring in child development centers which involved children aged 4 years are.

---

## CAPITULO I

### ANTECEDENTES

El presente proyecto tiene como importancia guiar a los docentes a tener mayor información sobre los primeros auxilios básicos, que se debe brindar ante cualquier accidente, sea este de gran magnitud o leve, es muy común en los centros infantiles tener este tipo de lesiones donde los niños y niñas necesitan cuidados previos ante una situación de emergencia.

Los primeros auxilios son todas aquellas medidas o actuaciones que realiza el auxiliador, en el mismo lugar donde ha ocurrido el accidente y con material prácticamente improvisado, hasta que llegue el personal especializado.

Por tal razón se ve la necesidad de crear una guía práctica de primeros auxilios por eso mi preocupación ante este problema dado y donde el docente puede capacitarse para poder brindar ayuda básica ante cualquier tipo de accidente, la cual es muy completa y está basada en lo más común que ocurren en los centros de desarrollo infantil donde se encuentran inmersos niños y niñas de 4 años.

---

## 1.01 CONTEXTO

Si los niños y niñas son ayudados en el momento que lo requieren cuando hay algún accidente por parte de los docentes no habría ninguna complicación en los niños y niñas.

### 1.02.01 MACRO

Para tratar el tema de primeros auxilios a nivel del Ecuador está relacionada con la salud y desarrolla una política basada en el "plan de desarrollo y del buen vivir", la misma que ha generado, un impacto importante en todos los estratos sociales gracias a políticas referentes a esta área. Es importante que los maestros puedan actuar de manera indicada e inmediata al momento de auxiliar en caso de un accidente que pueda suceder con los niños y niñas

El Sistema de Salud del Ecuador se caracteriza por la segmentación en sectores, privado y público. Como en otros países andinos de la zona, un sistema de seguridad social financiado por cotizaciones de los trabajadores del sector formal con sistemas privados para la población de mayor poder adquisitivo y con intervenciones de salud pública y redes asistenciales para los más pobres.

---

### 1.02.02 MESO

En Quito los socorristas cumplen un papel importante antes de llevar a los accidentados al hospital pero en muchas ocasiones no llegan a tiempo es por eso las falencias en la hora de auxiliar, el inconveniente que hay en Pichincha.

**Pichincha (Quito).**- Un sismo de 8,1 grados en la escala de Richter, con afectaciones en tres provincias del Ecuador, y dos departamentos de Colombia, será el motivo de alerta que movilizará mañana 6 de febrero, a más de 100 mil ciudadanos y a instituciones públicas y privadas en el I Simulacro Binacional Ecuador – Colombia, coordinado por la Secretaría de Gestión de Riesgos y de la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgos de Desastres (Colombia).

Participarán varios ministerios, entre ellos: Coordinador de Seguridad, de Telecomunicaciones, de Salud, entre otros; Petroecuador, INOCAR, Cuerpo de Bomberos, ECU 911, Policía Nacional, Fuerzas Armadas, hospitales, iglesias, GAD, instituciones públicas y privadas; educativas, comunidades, entre otros numerosos actores, en un esfuerzo por fortalecer la capacidad de preparación y respuesta frente a sismos y tsunamis; y demostrar la eficacia de sus medidas de contingencia.

Es la primera vez que Ecuador y Colombia se unen en este operativo conjunto, ya que el primer Simulacro Binacional de Sismo y Tsunami, tuvo lugar en marzo del 2013, en poblaciones fronterizas de Ecuador y Perú.

---

### 1.02.03 MICRO

En el Centro Educativo Bernat Castany Prado la falta de información e interés por parte de las autoridades es escasa por eso es necesario capacitar a los educadores y aplicar los primeros auxilios con la ayuda de una guía práctica y sea de total ayuda para los niños y niñas accidentados en caso de una emergencia ocurrida.

La cual es mi preocupación en fomentar el interés en los profesores la importancia de los primeros auxilios en los niños y niñas de 4 años para definir soluciones en el Centro ya que los maestros son los encargados de educar y estar pendientes del bienestar de los niños y niñas en caso de un accidente que pueda suceder en el transcurso que se de en el Centro Educativo.

---

## 1.02 JUSTIFICACIÓN

Considero que este proyecto es importante ya que se da un gran desconocimiento por parte de los docentes y cómo actuar ante un accidente dado para aplicar los primeros auxilios en los infantes de 4 años. Por lo cual se deberá capacitar a cada uno de los educadores con una guía práctica para aplicar en la Unidad Educativa Bernard Castany Prado.

La falta de información sobre los primeros auxilios y saber actuar ante un accidente es necesario tener un manual en el cual se podrá guiar y ser aún más fácil para los maestros y actuar en el momento.

Lo que quiero conseguir en esta guía es disminuir la ignorancia y que los docentes estén muy bien capacitados y con ayuda de los padres de familia los beneficiarios serán los infantes de 4 años.

La falta de información de primeros auxilios en niños y niñas de 4 años provoca que los educadores no sepan cómo aplicar primeros auxilios. A esto se suma la poca e inadecuada aplicación de primeros auxilios por parte de pequeños pueda reforzar cualquier tipo de accidentes el escaso.

---

### 1.03 ANÁLISIS DE LA MATRIZ T

La situación actual, que hemos podido identificar, es el Desconocimiento por parte de los docentes sobre la utilización y aplicación de los primeros auxilios en niños y niñas de 4 años, tratando de evitar una situación empeorada, la escasa utilización y aplicación de los primeros auxilios en niños y niñas de 4 años de edad, encontrando fuerzas impulsadoras que aportaran al mismo, como son capacitaciones a docentes sobre la aplicación de primeros auxilios, la intensidad determinada es de (1), bajo, tratando de alcanzar un potencial de cambio (4), medio alto. Es muy importante el aporte del docente por ello hemos visto la necesidad de implementar Talleres sobre la utilización adecuada de la guía práctica para la aplicación de primeros auxilios, la situación real es de (1), bajo, y queremos llegar a un cambio de (4), medio alto. Es necesario la creación de la guía práctica para la utilización de los primeros auxilios, la intensidad es de (1), bajo, deseamos llegar a un potencial de cambio de (5), alto se ve la necesidad de la socialización de la guía práctica sobre la adecuada aplicación de los primeros auxilios para los niños y niñas, la situación real es de (1), bajo, el potencial de cambio es de (5), alto.

En la situación mejorada queremos llegar a la aplicación de los primeros auxilios en niños y niñas de 4 años por medio de la adecuada utilización de la guía práctica, pero también tenemos fuerzas bloqueadoras que pueden impedir el desarrollo de las mismas como escasas capacitaciones destinados a docentes sobre la aplicación de

---

primeros auxilios, que tenemos con intensidad de (5), alto, y el potencial de cambio es de (1), bajo. El problema que más sobresale es la despreocupación de los docentes ante el desconocimiento de la utilización adecuada de la guía práctica para la aplicación de primeros auxilios, marcando una intensidad determinada de (5), alto, la aspiración de cambio es de (1), bajo. El desinterés por parte de los docentes sobre la utilización de la guía práctica para la aplicación de los primeros auxilios tiene una situación actual de (4), medio alto, lo que se espera alcanzar en el potencial de cambio es de (1), bajo.

Para poder cambiar esta particular, debemos poner énfasis en las fuerzas impulsadoras, ya que con ellas podemos obtener alternativas y soluciones frente al problema, alcanzado el objetivo central de esta propuesta.

**Tabla N 1 MATRIZ DE FUERZAS T**

ANÁLISIS DE FUERZAS T					
Situación Empeorada	Situación Actual				Situación Mejorada
Escasa utilización y aplicación de los primeros auxilios en niños y niñas de 4 años	Desconocimiento por parte de los docentes sobre la utilización y aplicación de los primeros auxilios en niños y niñas de 4 años				Aplicación de los primeros auxilios en niños y niñas de 4 años por medio de la utilización de la guía práctica.
Fuerzas Impulsadoras	I	PC	I	PC	Fuerzas Bloqueadoras
Capacitación a docentes sobre la aplicación de primeros auxilios	1	4	5	1	Escasas capacitaciones destinados a docentes sobre la aplicación de primeros auxilios
Taller sobre la utilización adecuada de la guía práctica para la aplicación de primeros auxilios	1	4	5	1	Desconocimiento de la utilización adecuada de la guía práctica para la aplicación de primeros auxilios
Creación de la guía práctica para la utilización de los primeros auxilios	1	5	4	1	Escasos recursos económicos para la elaboración de la guía práctica
Socialización de la guía práctica sobre la adecuada aplicación de los primeros auxilios	1	5	4	1	Desinterés por parte de los docentes sobre la utilización de la guía práctica para la aplicación de los primeros auxilios

DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO

---

## CAPITULO II

### ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS

#### 2.01 ANÁLISIS MAPEO DE INVOLUCRADOS

De acuerdo con el análisis de las situaciones actuales tenemos los siguientes involucrados.

- Ministerio de Salud
- Cruz Roja
- Bomberos Quito
- CDI
- ITSCO.

En esta matriz tomamos en cuenta las entidades que participan directamente con nuestro tema Aplicación de Primeros Auxilios a los infantes de 4 años.

---

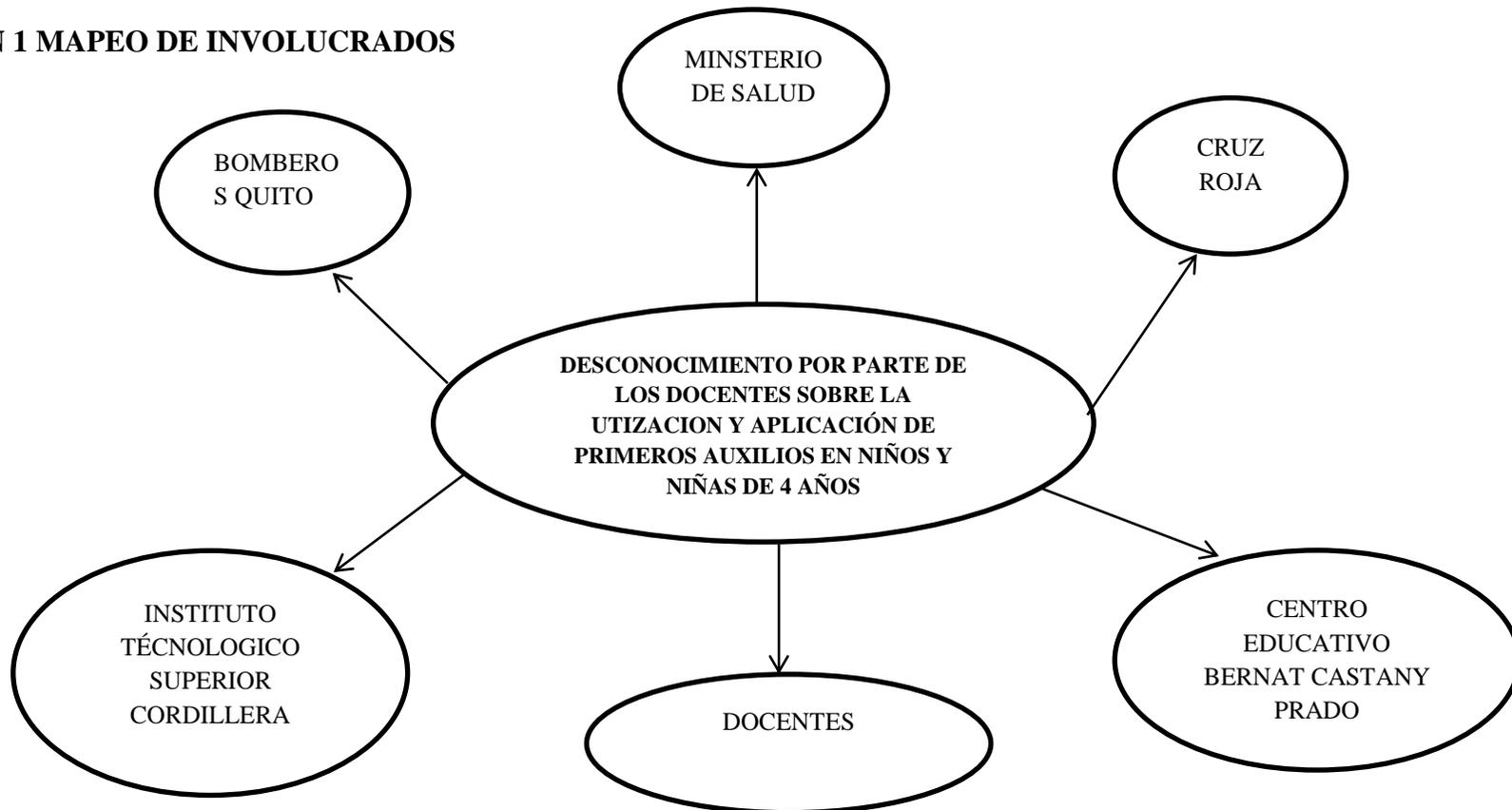
En primer lugar tenemos el ministerio de salud, el cual se encarga de mejorar la salud a nivel nacional, en el cual beneficiados serán los niños y niñas y es primordial.

En segundo lugar tenemos la Cruz Roja como tal, es de suma importancia ya que siempre están brindando su conocimiento y dan capacitaciones a la sociedad es lo que rodea al infante dentro de ella pueden los chiquillos desarrollar sus habilidades y potencialidades queriendo que la sociedad sea parte en la educación integral de los chiquillos.

En tercer lugar tenemos Bomberos Quito, pues este se encarga de ayudar a la sociedad en accidentes inesperados y siempre brindan la ayuda tema está dentro del ministerio de salud.

Por último tenemos el ITSCO que es el encargado de formar profesionales de la educación, concienciando a los estudiantes sobre la importancia de la carrera, con una educación de calidad y calidez.

**Figura N 1 MAPEO DE INVOLUCRADOS**



**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**

**TABLA N 2 ANÁLISIS Y MATRIZ DE INVOLUCRADOS**

INVOLUCRADOS	INTERES SOBRE EL PROBLEMA	PROBLEMAS PERCIBIDOS	RECURSO MANDATO Y CAPACIDADES	INTERÉS SOBRE EL PROYECTO	CONFLICTOS POTENCIALES
<b>MINISTERIO DE SALUD.</b>	Proporcionar una buena información y de calidad para los socorristas y docentes para la salud de los niños y niñas.	Desconocimiento de los docentes sobre la aplicación de los primeros auxilios en los niños y niñas de 4 años	Taller, capacitación y socialización del tema	Capacitar al docente sobre los primeros auxilios para el beneficio de los niños y niñas	Insuficientes recursos económicos
<b>CRUZ ROJA</b>	Mejorar la calidad de vida y de la salud para la sociedad y el bienestar de los niños y niñas.	Falta de capacitadores a las autoridades del CDI	Profesionales capacitados para aplicar los primeros auxilios con talento y experiencia.	Realizan cursos cortos para la aplicación de primeros auxilios.	Falta de colaboración de las autoridades.
<b>BOMBEROS QUITO</b>	Promover el desarrollo de la aplicación de los primeros auxilios	Falta de utilización y técnicas para el buen uso de primeros auxilios.	Profesionales capacitados	Aportar para la aplicación de primeros auxilios en niños y niñas de 4 años de edad	Falta de cooperación de los autoridades sobre la aplicación.

**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**

<b>CDI</b>	Proporcionar la información adecuada para aplicación de los primeros auxilios	Desorganización del espacio para el buen uso de los primeros auxilios	Autoridades capacitados	Aportar para tener un buen conocimiento de las capacitaciones.	Falta de colaboración de las autoridades para propiciar un ambiente adecuado.
<b>DOCENTES</b>	Aplicar métodos y beneficios que obtienen los niños y niñas durante la aplicación de los primeros auxilios	Desinterés de los docentes al realizar las aplicaciones de primeros auxilios	Capación de los beneficios de los primeros auxilios	Aportar para tener un buen conocimiento de las capacitaciones	Falta de colaboración de los docentes
<b>ITSCO</b>	Difundir la importancia de los primeros auxilios para una ejercitar la aplicación de primeros auxilios.	Desinterés por parte de los docentes al asistir al horario de asistencia.	Docentes y estudiantes con interés en el tema de primeros auxilios.	Aportar con mucha información adecuada para desarrollar los primeros auxilios	Falta de colaboración por los docentes

## CAPITULO III

### ÁRBOL DE PROBLEMAS Y OBJETIVOS

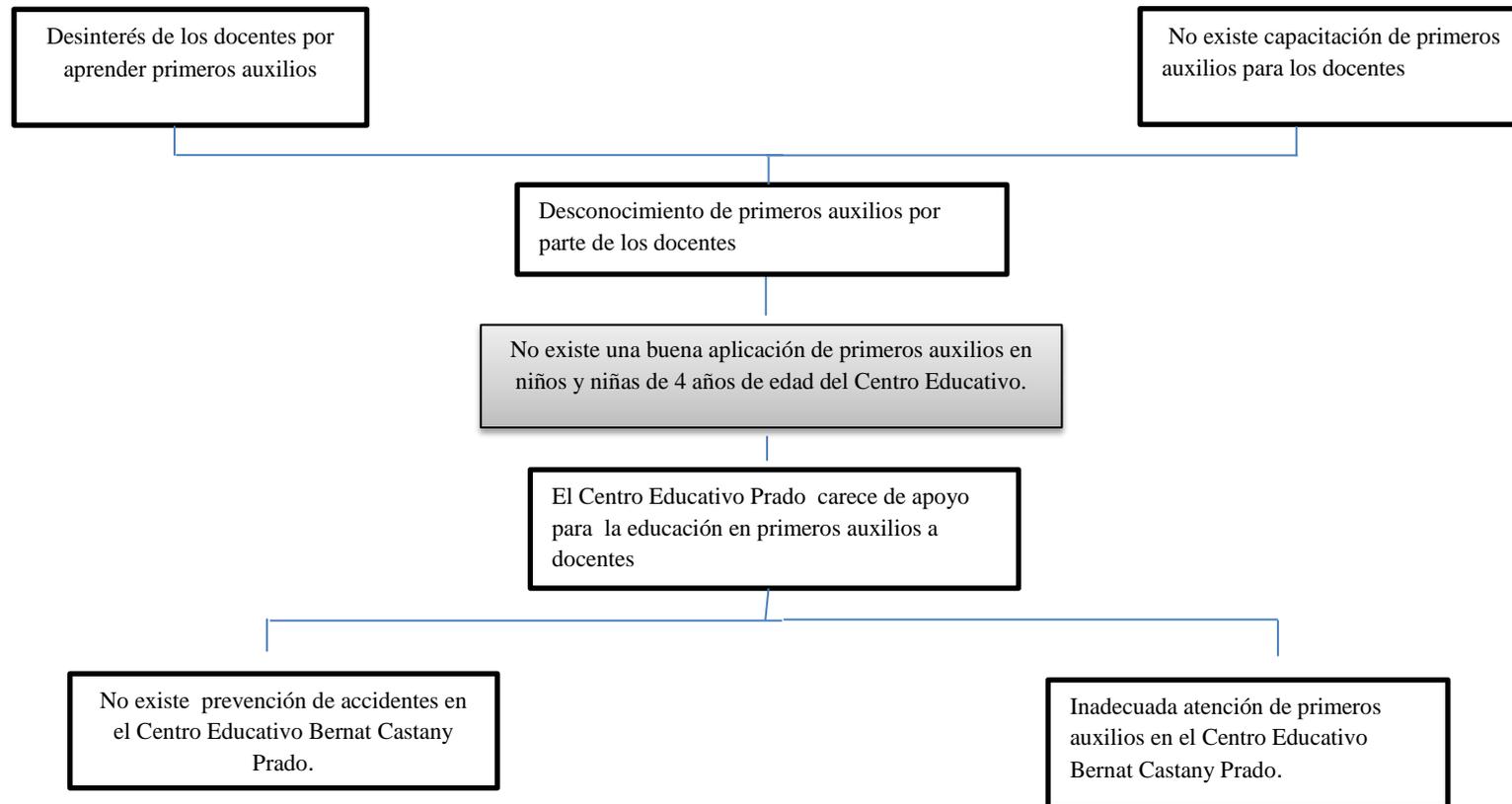
#### 3.01 ANÁLISIS DEL ÁRBOL DE PROBLEMAS

Como problema central tenemos que no existe una buena aplicación de primeros auxilios en niños y niñas de 4 años de edad del Centro Educativo Bernat Castany Prado de este se deriva el desconocimiento de primeros auxilios por parte de los docentes, en consecuencia no existe capacitación de primeros auxilios para los educadores y el desinterés de los maestros por aprender primeros auxilios.

En segundo lugar tenemos carecimiento de apoyo para la educación en primeros auxilios a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado.

Como tercer lugar la inadecuada atención de primeros auxilios en el Centro Educativo Bernat Castany Prado por consecuencia el desconocimiento de prevención en accidentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado.

**FIGURA N 2 ÁRBOL DE PROBLEMAS**



**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**

---

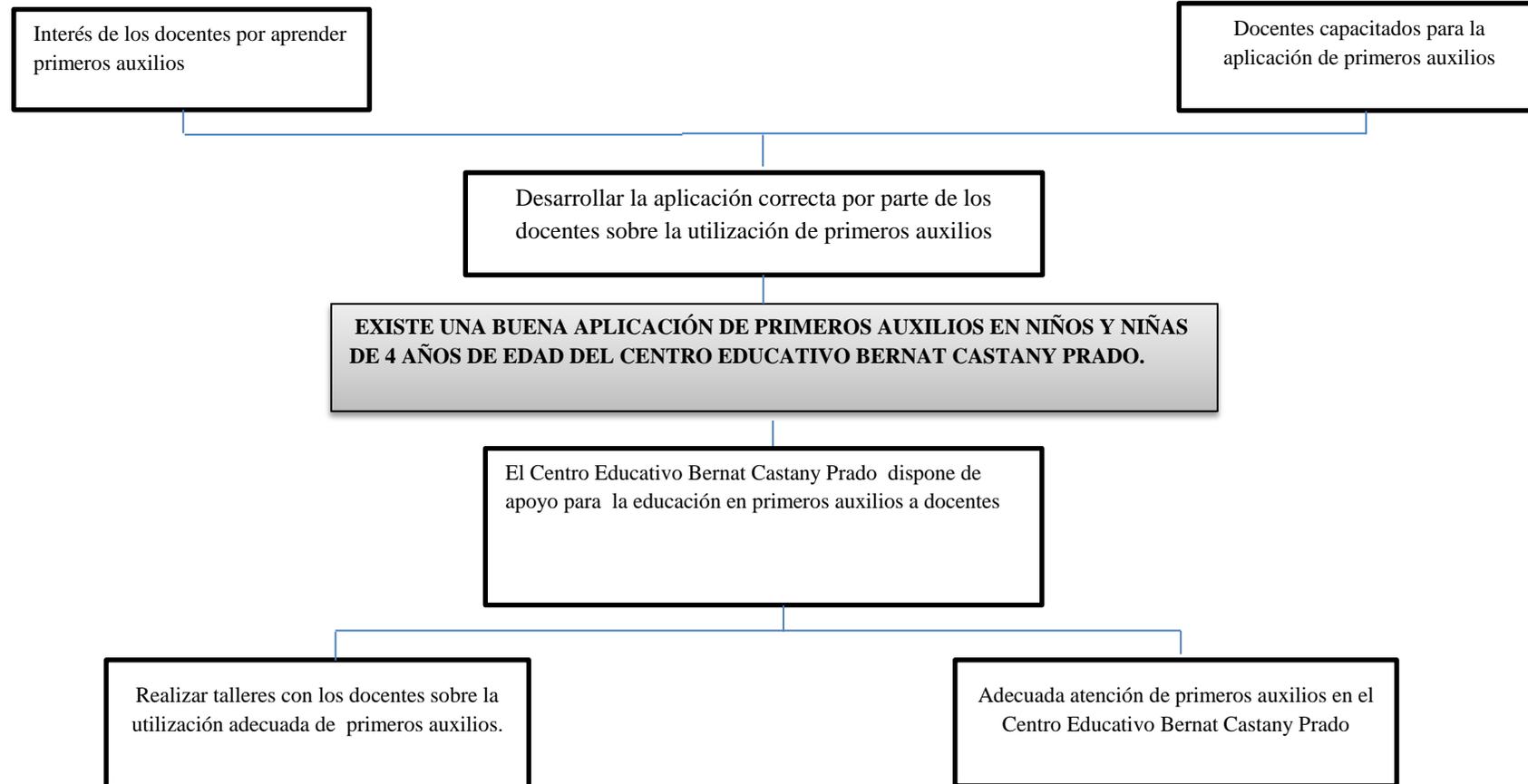
### 3.02 ANÁLISIS DEL ÁRBOL DE OBJETIVOS

Ampliar el interés de los docentes por aprender primeros auxilios, como objetivo principal tenemos, una buena existencia y aplicación de primeros auxilios en niños y niñas de 4 años de edad del centro educativo Bernat Castany Prado, para desarrollar la aplicación correcta por parte de los docentes sobre la utilización de primeros auxilios

Satisfacción por parte de los docentes capacitados para la aplicación de primeros auxilios. Aplicar talleres sobre la utilización adecuada de primeros auxilios a los docentes.

Participación adecuada en atención de primeros auxilios en el Centro Educativo Bernat Castany Prado

**FIGURA N 3 ÁRBOL DE OBJETIVOS**



**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**

---

## CAPITULO IV

### MARCO LÓGICO

#### 4.01 ANÁLISIS DE LA MATRIZ DE ALTERNATIVAS.

Como primer objetivo tenemos Desarrollar la aplicación correcta por parte de los docentes sobre la utilización de primeros auxilios, en el impacto del propósito adquirí un puntaje de ( 4 ) ya que con una buena aplicación correcta se obtendrán buenos resultados en los infantes, en la factibilidad técnica obtuve un puntaje de ( 4 ) pues cuento con el material necesario para el taller, factibilidad financiera ( 5 ) tengo suficiente presupuesto para adquirir material y movilizarme a los lugares a los cuales tengo que movilizarme, en la factibilidad social obtuve un puntaje de ( 5 ) porque cuento con la aceptación del centro educativo tanto directora como docentes del mismo, factibilidad político alcancé un puntaje de ( 5 ) ya que existe un artículo

---

en la constitución la cual defiende los derechos de los niños y un derecho es recibir una adecuada atención médica.

El segundo objetivo es Realizar talleres con los docentes sobre la utilización adecuada de primeros auxilios. para tener un buena atención aplicando, primeros auxilios en el impacto del propósito conseguí un puntaje de ( 5 ) pues con los conocimientos que adquieran las docentes podrán aplicar en los infantes primeros auxilios y lograr un buena atención, factibilidad técnica adquirí un puntaje de ( 4 ) porque cuento con el material necesario para este objetivo, factibilidad financiera alcancé un puntaje de ( 5 ) por que cuento con el presupuesto suficiente para mi proyecto, en la factibilidad social puntaje de ( 5 ) por lo que los docentes pondrán de su parte para que esto se lleve a cabo , por último la factibilidad política adquirí un puntaje de ( 5 ) El que los niños tengan una buena atención de primeros auxilios.

Tercer objetivo Adecuada atención de primeros auxilios en el Centro Educativo Bernat Castany Prado, tomando en cuenta los materiales a ocuparse, en el impacto sobre el propósito el puntaje es de ( 5 ) por lo que los docentes van a tomar consciencia de la importancia de aplicar primeros auxilios y que el beneficiario sean los niños y niñas y todo salga excelente, en la factibilidad técnica tengo un puntaje de ( 4 ) le di este valor por que cuento con el material y recursos necesarios para llevar acabo esto, en la factibilidad financiera obtuve un puntaje de ( 5 ) por que cuento con los recursos suficientes para realizar el proyecto, en la factibilidad social

---

tengo un puntaje de ( 5 ) se cuenta con el apoyo de los docentes , por ultimo factibilidad política con un puntaje de ( 5 ) ya que el ministerio de salud esta con campañas día a día para que imparten sus conocimientos a los infantes. Obtuve un total de (24) que es una categoría alta que es de gran ayuda para mi proyecto,

Como último objetivo tengo Disponer de apoyo para la educación en primeros auxilios a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado para llevar sin problema en el impacto sobre el propósito obtuve un puntaje de ( 5 ) esto es fundamental porque nosotros como docentes debemos de apoyar para realizar cada una de las actividades, en la factibilidad técnica tengo un puntaje de ( 4 ) por que cuento con el material necesario para concientizar la importancia de apoyo para concluir con cada una de las actividades, en la factibilidad financiera obtuve un puntaje de ( 5 ) ya que cuento con el dinero necesario para seguir con mi proyecto, en la factibilidad social obtuve un puntaje de ( 5 ) por que cuento con la participación de las docentes para llevar acabo esto, finalmente tengo la factibilidad política con un puntaje de ( 5 ) ya que esto está dentro de una buena aplicación la cual se cuenta con la ayuda del centro de salud .En este último objetivo obtuve un total de (24 ) que es una categoría alta, al igual que los otros objetivos son de gran ayuda para el progreso de mi proyecto.

**TABLA N 3 ANÁLISIS DE ALTERNATIVAS.**

OBJETIVO	IMPACTO SOBRE EL PROPOSITO	FACTIBILIDAD DE TECNICA	FACTIBILIDAD FINANCIERA	FACTIBILIDAD SOCIAL	FACTIBILIDAD POLITICA	TOTAL	CATEGORIA
<b>Desarrollar la aplicación correcta por parte de los docentes sobre la utilización de primeros auxilios.</b>	4	4	5	5	5	23	Alto
<b>Realizar talleres con los docentes sobre la utilización</b>	5	4	5	5	5	24	Alto

DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO

**adecuada de  
primeros  
auxilios.**

**Adecuada  
atención de  
primeros auxilios  
en el Centro  
Educativo  
Bernat Castany  
Prado**

5

4

5

5

5

24

Alto

**Disponer de  
apoyo para la  
educación en  
primeros auxilios  
a docentes del  
Centro  
Educativo Prado.**

5

4

5

5

5

24

Alto

---

#### 4.02 ANÁLISIS DE LA MATRIZ DE IMPACTO DE LOS OBJETIVOS.

Los objetivos que se han propuesto en el presente proyecto permitirán solucionar el problema de desconocimiento de primeros auxilios de niños y niñas de 4 años de edad del Centro Educativo Bernat Castany Prado

Como primer objetivo tenemos Desarrollar la aplicación correcta por parte de los docentes sobre la utilización de primeros auxilios, el cual obtuvo un puntaje de (23) que es una categoría alta, queremos tener una factibilidad de logro en la cual las docentes estén conscientes de aplicar primeros auxilios hacia los infantes, para lograr una adecuada atención, en el impacto de género los principales beneficiarios serán los niños y niñas, en el impacto ambiental es Mejorar el conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes relevancia docentes que impartan sus conocimientos a los infantes, los talleres sobre primeros auxilios destinados a docentes será la sostenibilidad de nuestro proyecto.

El segundo objetivo encontramos realizar talleres con los docentes sobre la utilización adecuada de primeros auxilios lo cual obtuvimos un puntaje de (24) que es una categoría alta, deseamos tener una factibilidad de logro la cual los principales favorecidos son los infantes que recibirán una atención adecuada de primeros auxilios, de esta manera proporcionar un ambiente óptimo en las aulas, con docentes que impartan la importancia de primeros auxilios y tener una sostenibilidad con talleres sobre la importancia del tema.

---

El tercer objetivo es una adecuada atención de primeros auxilios en el Centro Educativo Bernat Castany Prado, tomando en cuenta el material a ocuparse adquirimos un puntaje de (24) que es una categoría alta, en la cual deseamos que las docentes tomen consciencia de la importancia de cada tema para cada edad, los principales beneficiarios son los infantes, en el impacto ambiental deberíamos crear un ambiente sin tensiones para que los chiquillos, en la relevancia tenemos docentes que apliquen primeros auxilios con los pequeños.

Por ultimo tenemos disponer de apoyo para la educación en primeros auxilios a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado.

Para completarla sin problema, obtuvimos un puntaje de (23) que es una categoría alta, en la cual las docentes se centren en el tema, para que no tengan percances, aquí los principales beneficiarios serán los chiquillos, debemos ofrecer un ambiente que incentiven a los niños y niñas a participar activamente, esto con la ayuda de cada una de las docentes, para que nuestro proyecto tenga sostenibilidad deberían tener cada docente trípticos sobre la importancia de cada técnica.

**TABLA N 4 MATRIZ DE IMPACTO DE LOS OBJETIVOS**

OBJETIVO	FACTIBILIDAD DE LOGRO	IMPACTO DE GENERO	IMPACTO AMBIENTAL	RELEVANCIA	SOSTENIBILIDAD	TOTAL	CATEGORIA
Desarrollar la aplicación correcta por parte de los docentes sobre la utilización de primeros auxilios.	Docentes conscientes de primeros auxilios hacia los infantes, para lograr una buena aplicación. 4	Los principales beneficiados son los niños y niñas.  4	Mejorar el conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes.  5	Docentes que imparten sus conocimientos a los infantes.  5	Talleres sobre primeros auxilios a docentes.  5	23	Alta
Realizar talleres con los docentes sobre la utilización adecuada de primeros auxilios.	Docentes que adquieran los conocimientos de primeros auxilios 5	Los principales favorecidos son los infantes.  4	Proporcionar un ambiente adecuado.  5	Docentes que fomenten la importancia de primeros auxilios.  5	Talleres sobre importancia de primeros auxilios.  5	24	Alta

**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**

Adecuada atención de primeros auxilios en el Centro Educativo Bernat Castany Prado	Docentes que toman conciencia la importancia de cada tema para los niños. 5	Los principales beneficiados son los infantes 4	Brindar a los chiquillos un ambiente sin tención. 5	Docentes que apliquen los primeros auxilios. 5	Capacitación para la aplicación de primeros auxilios. 5	24	Alta
Disponer de apoyo para la educación en primeros auxilios a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado.	Docentes que se centren en la actividad que realizan. 5	Los chiquillos serán los favorecidos. 4	Ofrecer a los niños y niñas un ambiente relajado. 5	Docentes que incentiven a los infantes. 5	Trípticos sobre la importancia de organizar el tiempo. 5	24	Alta

---

#### 4.03 DIAGRAMA DE ESTRATEGIAS

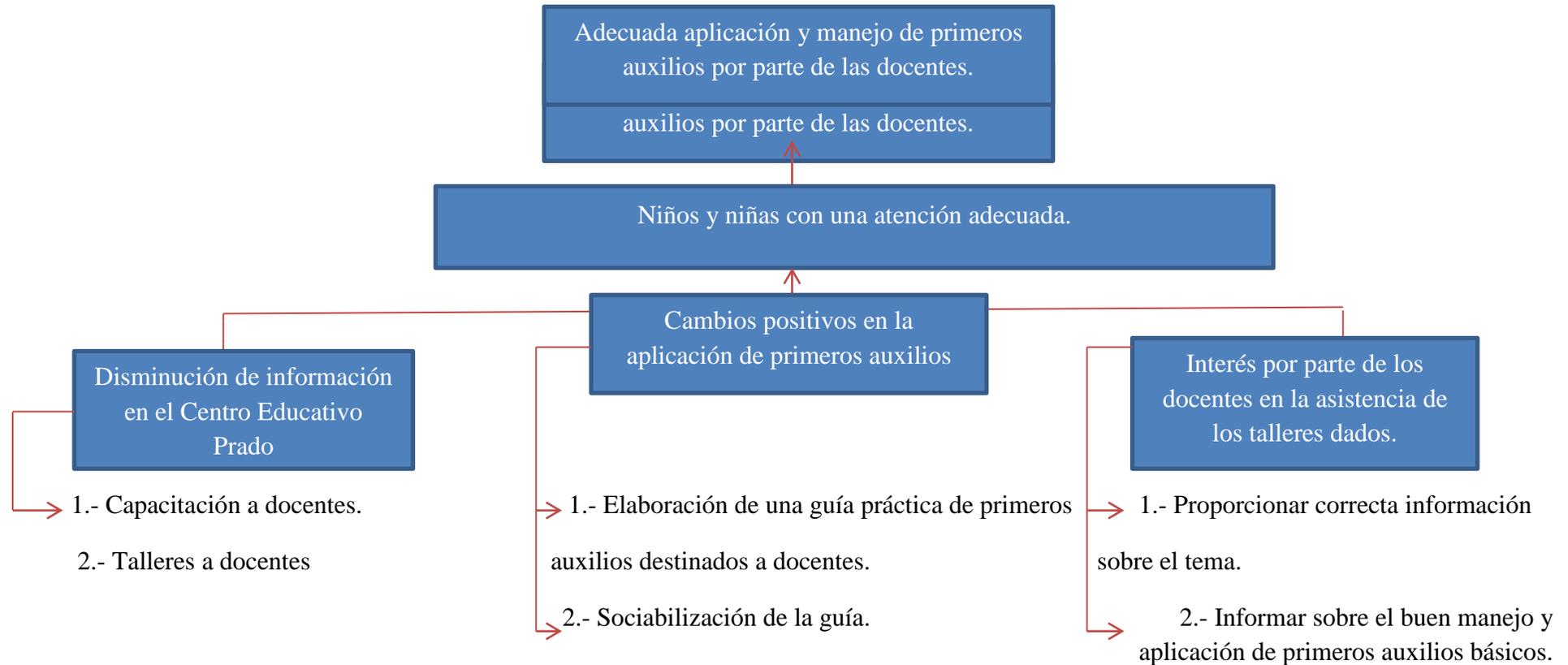
Como objetivo general tenemos niños y niñas con una atención adecuada que amplía la información en primeros auxilios queriendo lograr a través de las capacitaciones un adecuado manejo y aplicación de primeros auxilios por parte de los docentes.

Para una respuesta favorable a nuestro objetivo debemos cumplir con las siguientes actividades

1. Capacitación a docentes.
2. Talleres a docentes.
3. Elaboración de una guía práctica de primeros auxilios destinados a docentes.
4. Sociabilización de la guía.
5. Proporcionar correcta información sobre el tema.
6. Informar sobre el buen manejo y aplicación de primeros auxilios básicos.

Con estas actividades obtendremos disminución información y aplicación hacia los infantes, observaremos cambios positivos en el desarrollo de creatividad y las docentes tendrán más interés en la asistencia de los talleres.

**FIGURA N 4 DIAGRAMA DE ESTRATEGIAS.**



---

#### 4.04 ANÁLISIS DE LA MATRIZ DEL MARCO LÓGICO

La matriz de marco lógico es una herramienta, que nos da la facilidad de comunicar los objetivos de un proyecto de una manera precisa en un solo cuadro.

Su poder es incorporar todas las necesidades y puntos de vista de los actores involucrados en el proyecto y su entorno.

Al momento de realizar el cuadro de la matriz de marco lógico, se pudo analizar el procedimiento el que se va aplicar en la ejecución de la propuesta para llegar al fin anhelado con mucho éxito.

Analizando la finalidad, medios y supuestos que tiene cada uno de los objetivos planteados, sin dejar de manifestar que el mismo cuadro encontramos lo que son las actividades que nos permiten cumplir con el proyecto.

Se ha llegado a lo más detallado en un solo marco lógico y los elementos utilizados para la realización del proyecto y mejorar lo que es el problema central.

En este siguiente cuadro podemos observar el resultado de las encuestas realizadas antes y después de la socialización de la guía práctica de primeros auxilios.

**TABLA N 5 MATRIZ DE MARCO LÓGICO**

<b>FINALIDAD</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<p><b>FIN</b></p> <p>Adecuada aplicación y manejo de primeros auxilios por parte de las docentes.</p>	<p>Frecuencia de participación de los docentes en temas de primeros auxilios para la aplicación adecuada en los niños y niñas.</p> <p>¿Los docentes están capacitados para brindar primeros auxilios ante cualquier accidente? Antes de aplicar el taller para docentes obtuvimos un porcentaje de 90%, luego del taller alcanzamos un porcentaje de 100%.</p>	<p>Registro de asistencia.</p>	<p>Inasistencia por parte de las docentes.</p>
<p><b>PROPÓSITO.</b></p> <p>Niños y niñas con una atención adecuada.</p>	<p>Guía práctica para su aplicación</p> <p>¿En el CDI hay conocimiento de los primeros auxilios básicos para los niños y niñas?</p> <p>Antes y después de aplicar la guía las docentes consideraban que era importante y útil la realización de una guía práctica para aplicarla.</p>	<p>Actividades didácticas elaboradas.</p> <p>Documentos de actividades elaboradas.</p>	<p>Cambios desfavorables al proyecto a través de las políticas de la institución.</p>

<p>COMPONENTES.</p> <p>Disminución de información en el Centro Educativo Prado</p>	<p>Frecuencia de las docentes en la aplicación de la propuesta.</p> <p>¿Usted conoce o sabe sobre primeros auxilios?</p> <p>Antes y después de la aplicación del taller los docentes consideraban que era importante la aplicación de primeros auxilios para una atención adecuada hacia los infantes.</p>	<p>Comparación de resultados antes y después de la capacitación.</p>	<p>Que las docentes no pongan interés.</p>
<p>Cambios positivos en la aplicación de primeros auxilios</p>	<p>Números de recursos realizados por los docentes sobre el tema.</p> <p>¿Estaría dispuesto a tener capacitaciones de primeros auxilios?</p> <p>En la aplicación de las encuestas obtuvimos un resultado de 100% que indicaban que si estaría dispuesto a tener capacitación para una adecuada atención a los niños y niñas cuando lo requieran luego de la aplicación del taller observamos por parte de la directora del Centro Educativo Prado la preocupación al no contar con un botiquín básico y necesario el compromiso que se dio en ella obteniendo un 100%.</p>	<p>Registro de asistencia.</p>	<p>Docentes no apliquen los conocimientos adquiridos</p>

---

## CAPITULO V

### PROPUESTA

#### DATOS INFORMATIVOS

##### Beneficiarios

- Niños, niñas de 4 años de edad.
- Docentes
- Comunidad

##### Ubicación

Mariano Burbano E 14 y Francisco Herrera – Comité del Pueblo.

##### Tiempo estimado para la ejecución

Octubre 2014- Marzo 2014

##### Tutor

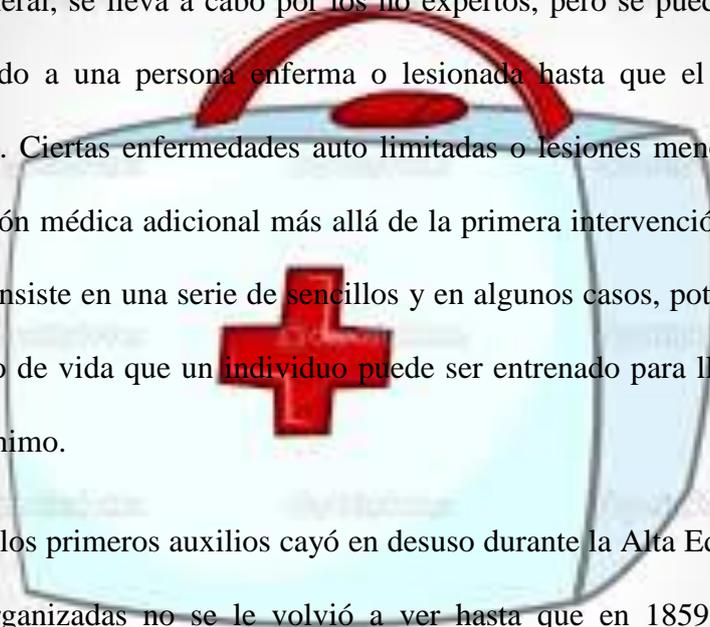
Lic. Inés Tipán

##### Investigador

Cantuña Guañuna Elizabeth Janeth.

## 5.01 ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

Los primeros auxilios son la prestación de la atención inicial de una enfermedad o lesión. Por lo general, se lleva a cabo por los no expertos, pero se puede acceder a personal capacitado a una persona enferma o lesionada hasta que el tratamiento médico definitivo. Ciertas enfermedades auto limitadas o lesiones menores pueden no requerir atención médica adicional más allá de la primera intervención de ayuda. Por lo general, consiste en una serie de sencillos y en algunos casos, potencialmente técnicas de ahorro de vida que un individuo puede ser entrenado para llevar a cabo con un equipo mínimo.



La práctica de los primeros auxilios cayó en desuso durante la Alta Edad Media y las sociedades organizadas no se le volvió a ver hasta que en 1859 Jean-Henri Dunant organizó a los pobladores locales para ayudar a las víctimas de la batalla de Solferino, incluida la prestación de primeros auxilios. Cuatro años más tarde, cuatro países se reunieron en Ginebra y formaron la organización que ha crecido hasta convertirse en la Cruz Roja, con el objetivo principal declarado de "ayuda a los soldados enfermos y heridos en el campo". Esto fue seguido por la formación de St. John Ambulance, en 1877, basado en los principios de los Caballeros Hospitalarios, para enseñar primeros auxilios, y numerosas otras organizaciones se unió a ellos con el término de los primeros auxilios primera acuñada en 1878 como servicios de ambulancias civiles repartidos como combinación de "primer tratamiento" y "ayuda nacional" en los grandes centros ferroviarios y los distritos mineros, así como con las

---

fuerzas policiales. En 1878 comandante médico Peter Shepherd, junto con el coronel Francis Duncan estableció el concepto de la enseñanza de técnicas de primeros auxilios a los civiles.

Muchos progresos en los primeros auxilios y muchas otras técnicas médicas han sido conducidos por guerras, por ejemplo en el caso de Guerra civil americana, que incitó Clara Barton para organizar Cruz Roja americana. Hoy, hay varios grupos que promueven los primeros auxilios, tales como militar y Exploración movimiento.

---

## JUSTIFICACIÓN

Es importante esta guía ya que es un apoyo para el curso de primeros auxilios en donde se busca explicar los conceptos necesarios para poder dar la atención básica en caso de un accidente.

Y que los docentes tengan conocimientos básicos de primeros auxilios, no basta que los chiquillos obtengan la ayuda necesaria cuando lo requieran en caso de un accidente.

---

## OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL.

- Proporcionar al Centro Educativo Bernat Castany Prado que los docentes conozcan del tema estén totalmente capacitados y cuente con los implementos necesarios de primeros auxilios

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Evitar la muerte.
- ✓ Impedir el agravamiento de las lesiones.
- ✓ Evitar más lesiones de las ya producidas.
- ✓ Aliviar el dolor.
- ✓ Evitar infecciones o lesiones secundarias.
- ✓ Ayudar o facilitar la recuperación del lesionado
- ✓ Conocer los primeros pasos en la atención de primeros auxilios

---

## **ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD.**

### **Factibilidad económica.**

Para la realización de la presente investigación se contará con recursos económicos propios.

### **Factibilidad Socio - Cultural.**

Todo el entorno debe ser consciente que los primeros auxilios aporta para un buen manejo y aplicación de primeros auxilios en los infantes.

### **Factibilidad Legal.**

Se cuenta con el respectivo permiso del Centro Educativo Bernat Castany Prado para la aplicación del proyecto.

### **Factibilidad Tecnológica.**

Los recursos tecnológicos no quedan de lado en esta investigación, puesto que la presencia y utilización del internet, es importante para todo trabajo investigativo.

---

## **FUNDAMENTACIÓN TEORICA.**

Los primeros auxilios puede ser necesario en cualquier tipo de accidente, la cual se la aplica a los infantes estas ayudan a los niños a mantener la calma y ayude al docente.

La propuesta está basada en un guía práctica dedicado a los docentes.

### **¿QUE SON LOS PRIMEROS AUXILIOS?**

Se denominan Primeros Auxilios a aquellas actuaciones o medidas que se adoptan inicialmente con un accidentado o enfermo repentino, en el mismo lugar de los hechos, hasta que llega asistencia especializada.

En la mayoría de los casos, la primera persona que atiende una situación de urgencia o de emergencia, no es un sanitario. Por ello, sería conveniente que todos tuviéramos una serie de conocimientos básicos acerca de qué hacer o no ante estas situaciones.

Es importante que la prestación de los mismos sea correcta y eficaz ya que de ello puede depender la evolución del paciente.

---

## 5.02. DESCRIPCIÓN D LA PROPUESTA.

Para prestar primeros auxilios no se necesita contar con equipos especializados. Basta con un botiquín, es más, en muchos casos, el mismo ni siquiera será necesario.

Los primeros auxilios son muy importantes porque:

- Salvan vidas.
- Evitan que una lesión se agrave.
- Ayudan a que la persona accidentada se recupere más rápido y de mejor forma, tanto física como emocionalmente.
- Logran el traslado adecuado de la persona accidentada.

---

## METODOLOGÍA

### **Botiquín de primeros auxilios Básicos**

- No debe estar expuesto a la luz directa del sol.
- Los medicamentos deben estar en sus empaques originales.
- Ubicarlo en sitios libres de humedad y a temperatura ambiental.
- Debe estar ubicado lejos del alcance de los niños y niñas.
- No debe estar cerrado con candado, utilice un buen cerrojo.
- Revisar el contenido por lo menos cada tres meses y reemplazar la medicación e insumos caducados.

## TABULACIÓN DE DATOS DE LAS ENCUESTAS.

### Pregunta 1 ¿Usted conoce o sabe sobre primeros auxilios?

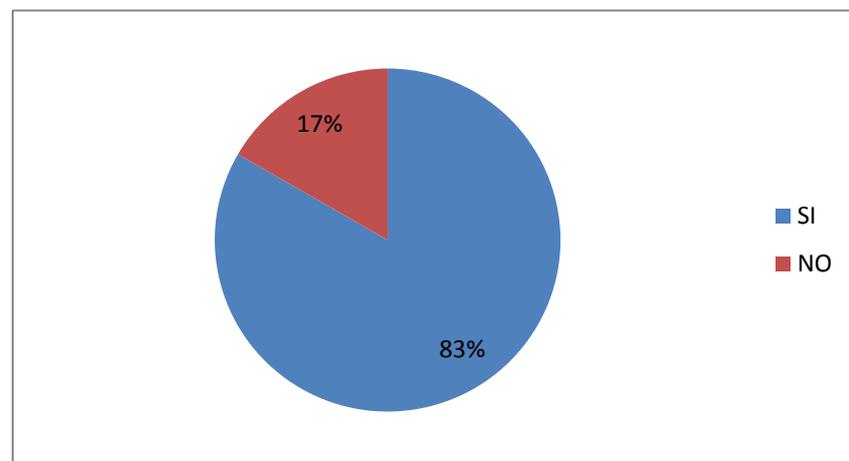
TABLA N 6

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	83%
NO	2	17%
TOTAL	12	100%

FUENTE: Encuesta a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado

ELABORADO POR: Elizabeth Cantuña

Figura: 5



**ANÁLISIS:** El 83% de las personas encuestadas conocen o saben sobre primeros auxilios y el 17% de personas encuestadas desconocen sobre el tema.

**Pregunta 2 ¿Los docentes están capacitados para brindar primeros auxilios ante cualquier accidente?**

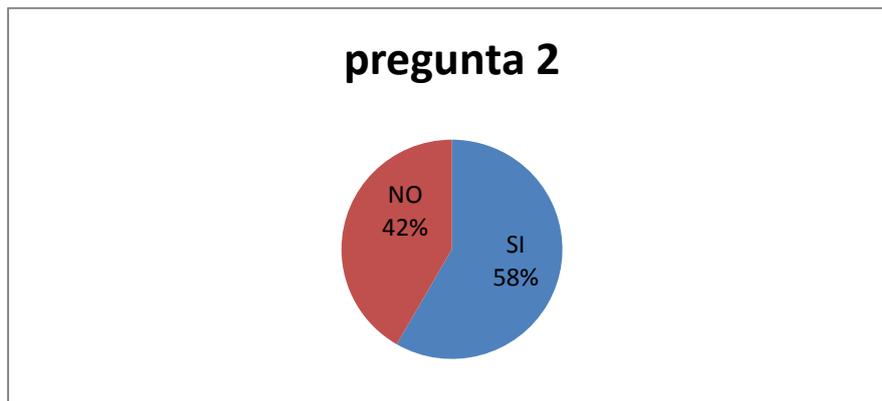
**TABLA N 7**

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	7	58%
NO	5	42%
TOTAL	12	100%

**FUENTE:** Encuesta a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado

**ELABORADO POR:** Elizabeth Cantuña

**FIGURA 6**



**ANÁLISIS:** El 58% de las personas encuestadas están capacitados para brindar primeros auxilios ante cualquier accidente mientras que el 42% de las personas no están capacitadas para brindar primeros auxilios.

**Pregunta 3 ¿En el Centro Educativo hay conocimiento de los primeros auxilios básicos para los niños y niñas?**

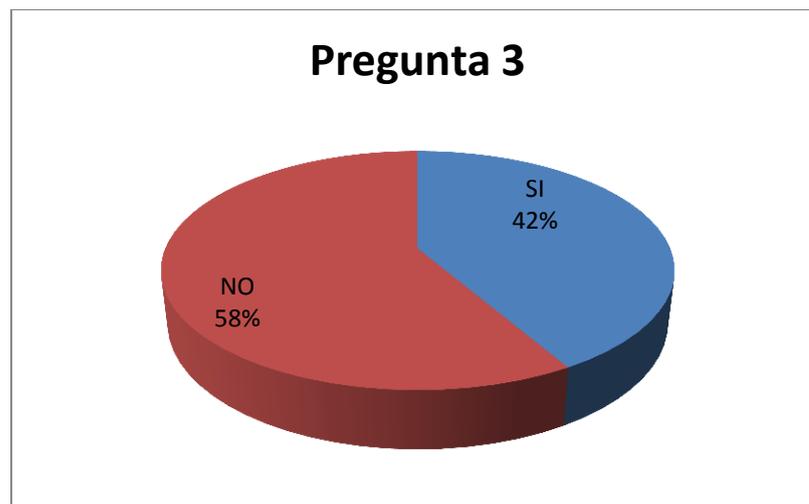
**TABLA N 8**

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	42%
NO	7	58%
TOTAL	12	100%

**FUENTE:** Encuesta a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado

**ELABORADO POR:** Elizabeth Cantuña

**Figura: 7**



**ANÁLISIS:** El 42% de las personas encuetadas conocen sobre los primeros auxilios en el Centro Educativo, mientras que el 58% de las personas no tienen conocimiento sobre primeros auxilios

**Pregunta 4 ¿Si un niño a su cargo tiene un accidente sabe cómo reaccionar ante el acto?**

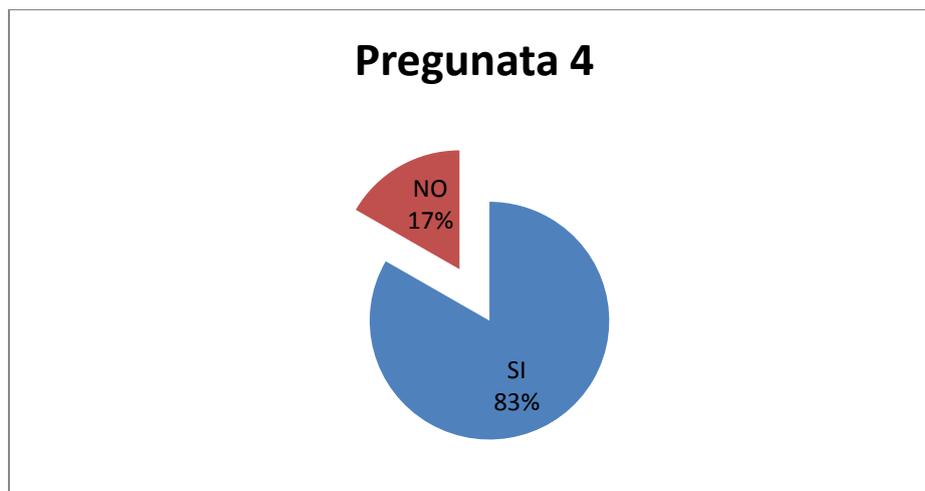
**TABLA N 9**

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	83%
NO	2	17%
TOTAL	12	100%

**FUENTE:** Encuesta a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado

**ELABORADO POR:** Elizabeth Cantuña

**Figura: 8**



**ANÁLISIS:** El 83% de las personas encuestadas sabe cómo reaccionar ante un accidente, mientras que el 17% de las personas no sabe cómo reaccionar ante un acto.

**Pregunta 5 ¿Existe un botiquín de primeros auxilios con todos los implementos en el Centro Educativo?**

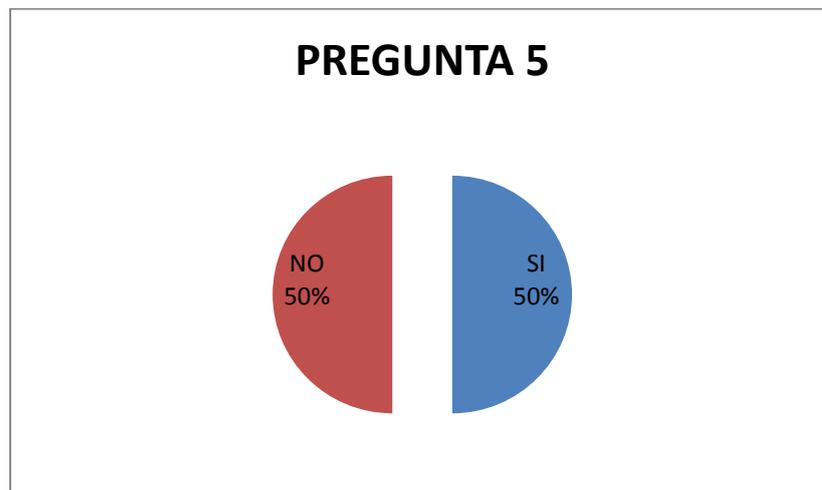
**TABLA N 10**

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	50%
NO	6	50%
TOTAL	12	100%

**FUENTE:** Encuesta a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado

**ELABORADO POR:** Elizabeth Cantuña

**Figura: 9**



**ANÁLISIS:** El 50% de las personas encuestadas sabe que existe un botiquín de primeros auxilios en Centro Educativo, y el otro 50% de las personas encuestadas no sabe que existe un botiquín.

**Pregunta 6 ¿Estaría usted como padre de familia dispuesto a colaborar en las obligaciones?**

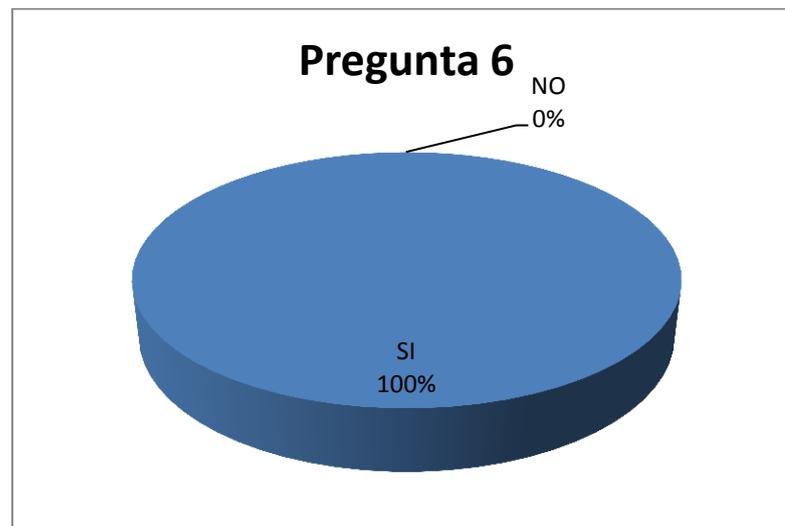
**TABLA N 11**

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	12	100%
NO	0	0%
TOTAL	12	100%

**FUENTE:** Encuesta a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado

**ELABORADO POR:** Elizabeth Cantuña

**Figura: 10**



**ANÁLISIS:** El 100% de las personas encuestadas está dispuesto a colaborar con las obligaciones encomendadas mientras que el 0% de las personas dijeron que no.

**Pregunta 7 ¿Cree usted que es necesario que los docentes se capaciten para brindar primeros auxilios básicos?**

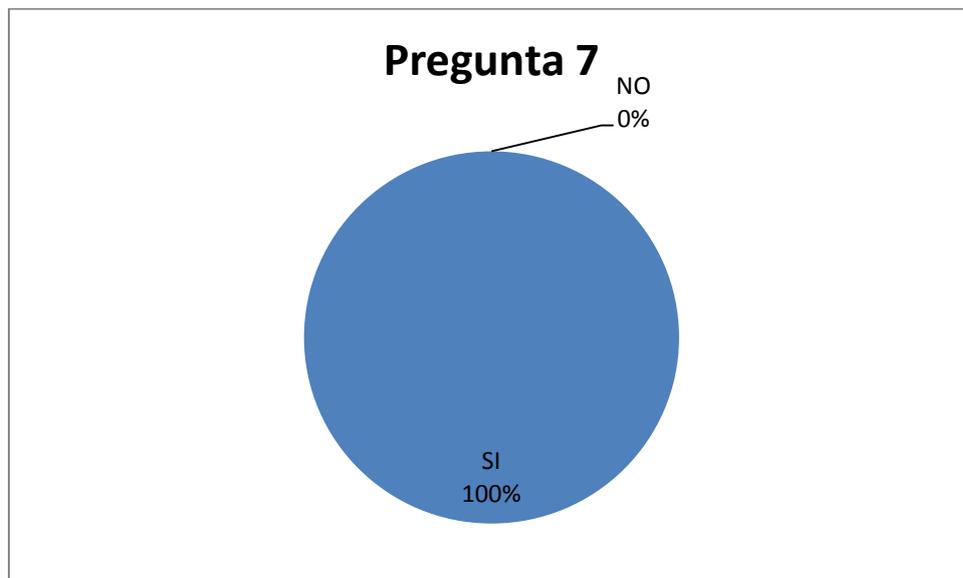
**TABLA N12**

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	12	100%
NO	0	0%
TOTAL	12	100%

**FUENTE:** Encuesta a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado

**ELABORADO POR:** Elizabeth Cantuña

**Figura: 11**



**ANÁLISIS:** El 100% de las personas encuestadas creen que si es necesario que los docentes se capaciten para brindar primeros auxilios, y el 0% de las personas no.

**Pregunta 8 ¿Usted como padre de familia posee un botiquín básico de primeros auxilios?**

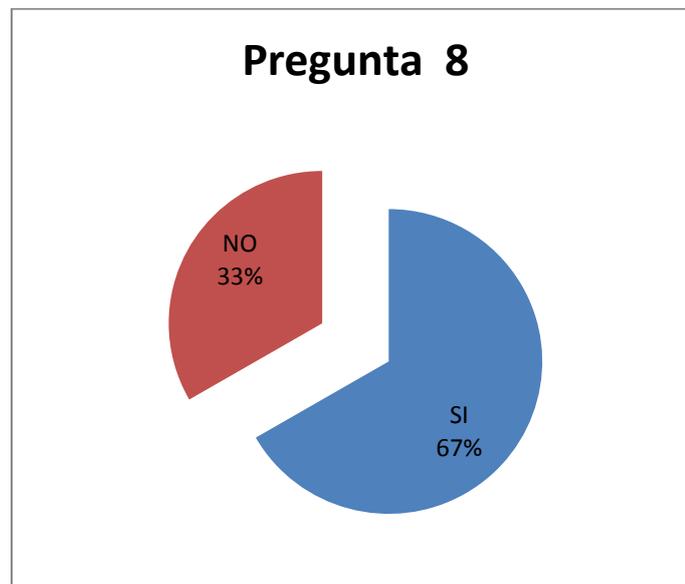
**TABLA N 13**

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	67%
NO	4	33%
TOTAL	12	100%

**FUENTE:** Encuesta a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado

**ELABORADO POR:** Elizabeth Cantuña

**Figura: 12**



**ANÁLISIS:** El 67% de las personas encuestadas poseen un botiquín básico en casa, mientras que el 33% de las personas no poseen un botiquín en casa.

**Pregunta 9 ¿Estaría dispuesto a tener capacitaciones de primeros auxilios?**

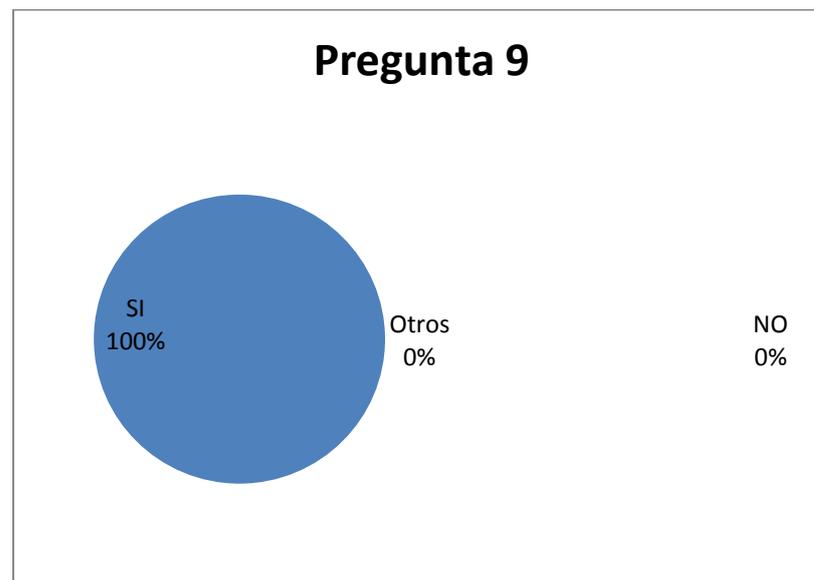
**TABLA N14**

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	12	100%
NO	0	0%
TOTAL	12	100%

**FUENTE:** Encuesta a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado

**ELABORADO POR:** Elizabeth Cantuña

**Figura: 13**



**ANÁLISIS:** El 100% de las personas encuestadas están dispuestos a tener capacitaciones de primeros auxilios, y el otro grupo el 0%.

---

**Pregunta 10 ¿Son importantes los primeros auxilios para usted?**

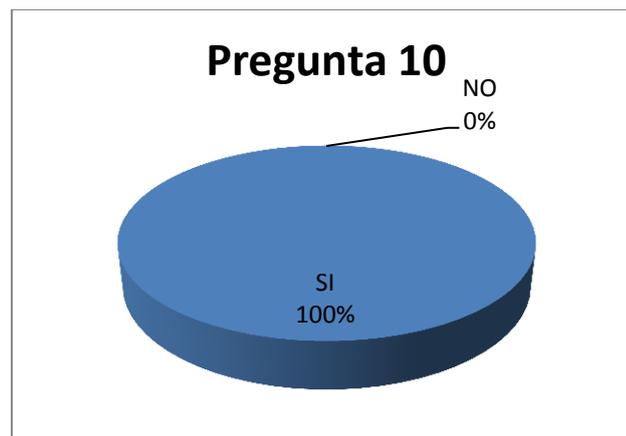
**TABLA N 15**

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	12	100%
NO	0	0%
TOTAL	12	100%

**FUENTE:** Encuesta a docentes del Centro Educativo Bernat Castany Prado

**ELABORADO POR:** Elizabeth Cantuña

**Figura: 14**



**ANÁLISIS:** El 100% de las personas encuestadas están de acuerdo que son importante los primero auxilios.

---

### 5.03 FORMULACIÓN DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA

Es importante esta guía ya que es un apoyo para el curso de primeros auxilios en donde se busca explicar los conceptos necesarios para poder dar la atención básica en caso de un accidente.

El proceso de la socialización fue muy motivadora ya que los docentes eran interesados en conocer sobre el tema y como aplicar primeros auxilios en los infantes de 4 años de edad.

Se inició con el concepto de primeros auxilios básicos la importancia de este tema como se debe auxiliar a niños y niñas aplicando correctamente primeros auxilios.

La guía es un documento importante donde el docente pueda observar y aplicarlo cuando sea necesario y toda la información dada en la socialización sea de suma importancia y que los conocimientos adquiridos en la socialización lo practiquen.



**UNIDAD I: ASFIXIAS**

**UNIDAD II: QUEMADURAS**

**UNIDAD III: HERIDAS Y CORTES**

**UNIDAD IV: GOLPES**

**UNIDAD V: BOTIQUIN DE PRIMEROS  
AUXILIOS**



---

## ASFIXIA

La asfixia o ahogamiento se presenta cuando alguien no puede respirar debido a que un alimento, un juguete u otro objeto están obstruyendo las vías respiratorias (garganta o tráquea).



## CAUSAS

Por lo general, la asfixia en los bebés es causada por la inhalación de un objeto pequeño que se han llevado a la boca, como un botón, una moneda, un globo, una parte de un juguete o la batería de un reloj.

## SÍNTOMAS

Los signos de peligro de asfixia son:

- Color azulado de la piel
- Dificultad para respirar: las costillas y el pecho se retraen
- Pérdida del conocimiento si la obstrucción no se alivia
- Incapacidad para llorar o hacer mucho ruido
- Tos improductiva y débil
- Sonidos suaves o chillones al inhalar

Si el objeto no sale de la vía respiratoria después de 5 golpes:

1. Voltee al bebé boca arriba. Utilice el regazo o el muslo como soporte y apóyele la cabeza.
2. Coloque dos dedos en la mitad del esternón, justo por debajo de las tetillas.



3. Practique hasta 5 compresiones rápidas hacia abajo, hundiendo el pecho hasta un tercio o la mitad de su profundidad.

4. Continúe con esta serie de 5 golpes en la espalda y las 5 compresiones pectorales hasta desalojar el objeto o hasta que el bebé pierda el conocimiento (quede inconsciente).



**Si el bebé pierde el conocimiento:**

**Si el bebé no reacciona favorablemente, deja de respirar o se torna de color azul:**

- Grite pidiendo ayuda.
- Practique RCP en bebés y llame al número local de emergencias (como el 911 en los Ecuador) después de un minuto.
- Si puede VER el objeto que está obstruyendo las vías respiratorias, trate de extraerlo con el dedo. Esto puede hacerse SÓLO si usted en verdad puede verlo.

---

## **SE DEBE BUSCAR ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIA SI**

**Si un bebé se está ahogando:**

- **Solicítele a alguien que llame al número local de emergencias (911 en los Estados Unidos), mientras usted comienza a administrar los primeros auxilios.**
- **Si usted está solo, grite pidiendo ayuda y comience a administrar los primeros auxilios.**

**Siempre llame al médico después de que un niño se ha ahogado, aún si usted logra retirar el objeto de la vía respiratoria y el bebé parece estar bien.**

## CÓMO EFECTUAR UNA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

La reanimación cardiopulmonar (o RCP) es el método que puedes utilizar para salvar la vida de tu bebé en caso de que no muestre signos vitales (respiración o movimiento). La RCP utiliza compresiones pectorales y respiración artificial para que circule sangre que contenga oxígeno hacia el cerebro y otros órganos vitales, hasta que llegue el personal médico de emergencia. Al mantener en circulación sangre oxigenada puedes ayudar a evitar daños cerebrales, —que pueden ocurrir en cuestión de minutos— y evitar la muerte.



**La RCP no es difícil. Sigue los pasos que te indicamos a continuación:**

---

- **Paso 1:**

**Observa el estado de tu bebé**

**¿Está consciente? Sacude su pie o dale con delicadeza un golpecito en su hombro y llámalo. Si no te responde, pide a alguien que llame al 911 o al número local de emergencias. Si estás sola con el bebé, primero lleva a cabo dos minutos de reanimación, y luego llama tú misma al servicio de emergencia de tu localidad, siguiendo los pasos que se incluyen a continuación.**

- **Con rapidez, pero con cuidado, coloca al bebé sobre su espalda en una superficie firme.**

**Asegúrate de que no esté sangrando mucho. Si lo estuviese, toma medidas para frenar la hemorragia aplicando presión sobre la zona. No practiques la RCP hasta que la hemorragia esté bajo control.**

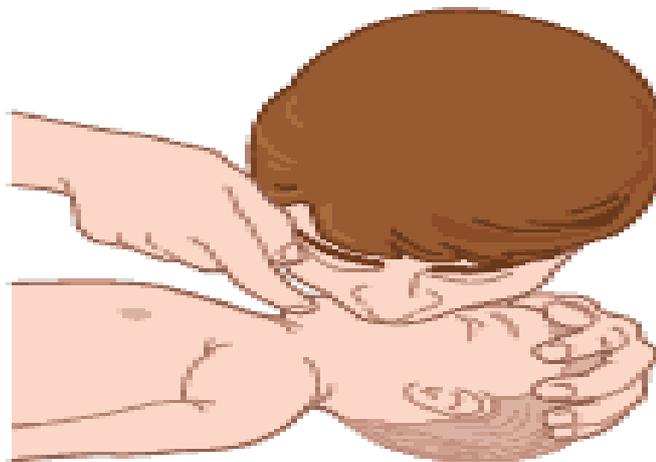
- **Paso 2:**

**Abre las vías respiratorias de tu bebé y revisa su pulso**

**Inclina hacia atrás su cabeza con una mano y levanta un poco su mentón con la otra mano. (No necesitas inclinar demasiado hacia atrás la cabeza para abrir sus vías respiratorias).**

Observa los signos vitales (movimiento y respiración) durante diez segundos como mucho.

Para saber si tu bebé respira, baja tu cabeza y colócala junto a su boca, mirando hacia sus pies. Observa si su pecho se eleva y fíjate si escuchas el ruido de su respiración. Si respira, debes poder sentir la respiración sobre tu mejilla.



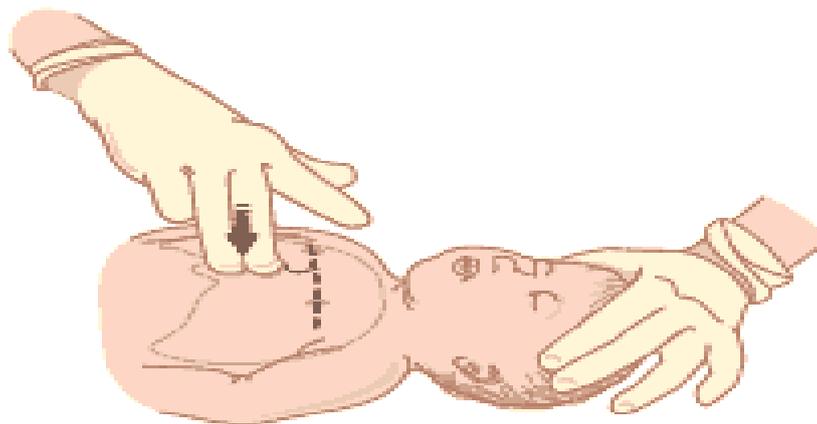
- **Paso 3:** dale con delicadeza dos bocanadas de aire

Si el bebé no respira, dale dos pequeñas bocanadas de aire, cada una de las cuales debe durar solo un segundo. Cubre su nariz y boca con tu boca y exhala suavemente adentro de sus pulmones solo hasta que veas subir su pecho. Haz una pausa entre las respiraciones boca a boca, para permitir que el aire regrese y

salga.

Recuerda que los pulmones de un bebé son mucho más pequeños que los tuyos, por eso se necesita mucho menos de una respiración completa para llenarlos. Respirar muy fuerte o muy rápido puede hacer que el aire se vaya al estómago del bebé o dañe sus pulmones.

Si su pecho no se eleva quiere decir que sus vías respiratorias están obstruidas. Recurre a los primeros auxilios mencionados anteriormente para casos de asfixia.



- **Paso 4:** lleva a cabo 30 compresiones pectorales

Con tu bebé todavía recostado de espalda, coloca las yemas de dos o tres dedos en el centro de su pecho, justo por debajo de la línea imaginaria comprendida entre sus tetillas.

Con las yemas de tus dedos en ese lugar, comprime el pecho 1

pulgada y media (3.80 cm). Presiona hacia abajo. Las compresiones deben ser suaves, no bruscas.

Haz 30 compresiones a un ritmo de 100 por minuto. Cuando completes las 30 compresiones, hazle dos respiraciones boca a boca-nariz (paso 3, indicado más arriba). Cada ciclo de compresiones pectorales y de respiración boca a boca-nariz debe tomar alrededor de 24 segundos.

- **Paso 5:** repite las compresiones y las respiraciones boca a boca-nariz

Repite el ciclo de 30 compresiones y dos respiraciones artificiales. Si estás sola con tu bebé, llama al 911 o al número local de emergencias después de dos minutos de reanimación.



[imagenes+de+asfixia+en+niños](#)

---

**Continúa el ciclo de compresiones y respiraciones boca a boca-nariz**

- **hasta te encuentres en la siguiente situación:**
  - **Llegue la ayuda.**
  - **Observas obvios signos de vida.**
  - **Tienes a la mano un desfibrilador externo automático (AED por sus siglas en inglés) listo para usar.**
  - **Consideras que el lugar donde estás ya no es seguro.**
  - **Estás muy cansada para continuar.**

**Incluso si tu hijito comienza a respirar antes de que llegue la ayuda, necesitará que lo revise un médico para que no haya dudas de que sus vías respiratorias se destaparon por completo, y de que no se produjo ningún daño interno.**

<http://espanol.babycenter.com/a900364/gu%C3%ADa-ilustrada-primeros-auxilios-para-la-asfixia-y-reanimaci%C3%B3n-cardiopulmonar-para-beb%C3%A9#ixzz3UDlpyotm>



---

## PREVENCIÓN

- No dé a los niños menores de 3 años globos ni juguetes con partes pequeñas o frágiles.
- Mantenga a los bebés alejados de botones, palomitas de maíz, monedas, uvas, nueces u objetos similares.
- Vigile a los bebés y niños que empiezan a caminar y no permitirles que gateen mientras están comiendo. Mantenga la casa a prueba de niños.
- La primera lección de seguridad es decir

## QUEMADURAS

- Las quemaduras son la consecuencia del contacto de la piel del organismo con una fuente de calor. El fuego, los líquidos calientes, los productos cáusticos o químicos, la electricidad y el sol son los agentes que pueden causar quemaduras. En los niños, el origen de las quemaduras suele ser accidental o doméstico.
- Según su severidad, se pueden distinguir tres tipos de quemaduras, de primer, segundo o tercer grado. La valoración de la severidad en relación a las quemaduras va a depender de la extensión y de la profundidad de la quemadura.
- Tipos de quemaduras en la piel de los niños



- **PRIMER GRADO:** son lesiones superficiales, que destruyen solamente la epidermis, que es la primera capa de la piel. Se manifiestan con enrojecimiento o eritema, hiperemia, dolor e inflamación. No suelen presentar desgarros de piel ni tampoco se forman ampollas.



- **SEGUNDO GRADO:** estas quemaduras causan la pérdida de la epidermis y de la capa basal de la dermis. Se caracterizan por la aparición de ampollas o flictenas, dolor, piel hiperémica y exudativa. Las ampollas por rozamiento también están consideradas quemaduras de segundo grado y tienden a una epitelización espontánea.



- **TERCER GRADO:** son las más graves y se caracterizan por una pérdida total y profunda de la dermis y de la epidermis. Se suelen manifestar sin dolor porque se han lesionado las terminaciones nerviosas de la zona, suelen presentar bordes necróticos e irregulares y la lesión es de color rojo o negro y se puede ver la grasa subcutánea.



[http://www.google.com.ec/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0CAYQjB0&url=http%3A%2F%2Fwww.cirurgiahsalvador.cl%2Fed\\_contiua%2Ftemas-de-interes%2F51-semiologia-de-las-quemaduras.html&ei=-1wDVfCTF4WeNpO0g-gH&bvm=bv.88198703,d.cWc&psig=AFQjCNFT3adGrX9rQs7IKNGOJX3FuTAYDQ&ust=1426369930420307](http://www.google.com.ec/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0CAYQjB0&url=http%3A%2F%2Fwww.cirurgiahsalvador.cl%2Fed_contiua%2Ftemas-de-interes%2F51-semiologia-de-las-quemaduras.html&ei=-1wDVfCTF4WeNpO0g-gH&bvm=bv.88198703,d.cWc&psig=AFQjCNFT3adGrX9rQs7IKNGOJX3FuTAYDQ&ust=1426369930420307)

- 
- **¿CÓMO CURAR UNA QUEMADURA LEVE A UN NIÑO?**
  - 1. Lávate las manos con agua fría.
  - 2. Enfía la piel de la quemadura bajo el chorro de agua fría.
  - 3. Limpia la herida con solución salina isotónica o suero fisiológico, usando el método de arrastre, nunca la irrigación a presión.
  - 4. Dejar secar al aire y aplicar un antiséptico con las propiedades de un gel como la clorhexidina.
  - 5. Cuando la clorhexidina esté seca, cubrir la quemadura con una gasa estéril o un apósito hidrocoloide para evitar la contaminación y una posible fricción. Es muy importante que el vendaje no se peque a la herida.
  - 6. Controlar la quemadura cada 12 horas para ver su aspecto y realizar una nueva cura.

---

## ¿QUÉ HACER CUANDO EL NIÑO TIENE UNA AMPOLLA

- Las ampollas son acúmulos de líquido que se mantienen inmóviles entre la dermis y la epidermis, y dependiendo de cómo sea este líquido, debemos actuar de un modo u otro.
- En primer lugar, hay que limpiar la ampolla con solución salina o suero fisiológico sin frotar ni aplicar fricción y después aplicar un antiséptico en toda la zona:
  - 1. Si el líquido de la ampolla es limpio:
    - - Abre la ampolla cuando se haya secado el antiséptico para se vacíe todo el líquido de su interior, dejando una abertura grande para impedir que se cierre otra vez, pero sin eliminar la capa de piel de la ampolla porque va a servir de capa protectora de la herida.
    - - Aplicar el tratamiento farmacológico recomendado para la quemadura.
    - - Cubrir con una gasa estéril o un apósito.
    - - Controlar el estado de la herida cada 12 horas.
  - 2. Si el líquido de la ampolla es turbio o purulento:
    - - Abre la ampolla y recorta toda la piel que cubre la herida.
    - - Limpia bien toda la zona con suero fisiológico o solución salina isotónica.
    - - Aplicar el tratamiento farmacológico recomendado, que suele ser un gel de tratamiento.
    - - Cubrir con un apósito o con una gasa estéril.



---

## CONSEJOS PARA CURAR LAS QUEMADURAS DE LOS NIÑOS

- - Es recomendable utilizar antisépticos transparentes que no enmascaran el aspecto de la herida.
- - No utilizar alcohol en heridas abiertas.
- - No tocar las heridas con las manos sucias.
- - No utilizar algodón.
- - No aplicar esparadrapo directamente sobre heridas.
- - No soplar sobre una herida.
- - No desprender con violencia gasas que cubren heridas.
- - No explotar las ampollas.
- - No extraer cuerpos extraños.
- Pedro Oliver. Redactor de GuiaInfantil.com

[guiainfantil.com/articulos/salud/heridas/las-quemaduras-y-los-ninos/](http://guiainfantil.com/articulos/salud/heridas/las-quemaduras-y-los-ninos/)

## ¿QUÉ DEBEMOS EVALUAR DE UNA QUEMADURA?

Es preciso saber cómo se ha producido, la extensión o superficie de la piel afectada, la localización de la zona quemada y la profundidad de la quemadura.



- **La extensión:** se mide con la palma de la mano del afectado. La palma de la mano con los dedos extendidos corresponde a un 1 por ciento.
- **La localización.** Se considera zona de grave afectación la cara, las manos y los pies, la zona genital, los alrededores de los orificios naturales (boca, nariz, ano, ojos, oído), las articulaciones y zonas de flexión, y las quemaduras que rodeen toda la circunferencia de una parte del cuerpo.

[guiainfantil.com](http://guiainfantil.com)

---

## ¿CÓMO DEBEMOS ACTUAR FRENTE A UNA QUEMADURA?

Quemaduras térmicas, de contacto o por productos químicos. Se debe enfriar la herida cuanto antes con agua fresca y corriente, durante 15 o 20 minutos hasta que el dolor remita. Si la quemadura es pequeña, mantén la completamente bajo el agua.

Si la ropa está adherida a la quemadura, no intentes quitársela. Retírale la ropa que no esté pegada a la quemadura cortándola, así como todos los comprimir y retener calor (anillos, relojes, colgantes o pulseras) si no precisan objetos que puedan la maniobras complicadas. Cubre la lesión con apósitos mojados (gasas o pañuelos limpios), después de haber enfriado quemadura. No apliques jabones, ni pomadas, ni ungüentos o remedios caseros. Evita el uso de agua muy fría para refrescar la quemadura y protege al herido con una manta para que no pierda calor corporal hasta que llegue la ayuda médica.

---

## QUEMADURAS ELÉCTRICAS.

Evita tocar al niño que ha tenido contacto con la electricidad, a menos que esté libre de la corriente eléctrica, porque la electricidad puede viajar a través del cuerpo de la víctima y te electrificará a ti también. Una vez que el niño esté libre de la corriente, es prioritario revisar que no haya obstrucción de aire, y que la sangre circule.

Cuando el niño se haya estabilizado, aplica agua fresca sobre las quemaduras durante 15 minutos. Evita mover al niño y no apliques jabón, ni pomadas, ni remedios caseros sobre sus quemaduras. Después de lavar la quemadura, coloca un apósito mojado sobre ella. Mantén al niño abrigado hasta la llegada de los servicios sanitarios.

[guiainfantil.com](http://guiainfantil.com)

---

## HERIDAS Y CORTES

### ¿Qué son y cuáles son los tipos de heridas que sufren los niños?

Las heridas, sean por cortes, arañazos, picaduras, rasguños o rozaduras, forman parte de la vida de los niños. Estas lesiones, tan conocidas por padres de niños pequeños y no tan pequeños, suelen ocurrir por diversas razones y en cualquier lugar, en casa, en el colegio, en el parque, playa o campo, en la calle, así como en muchos otros espacios.

La inquietud, así como la inexperiencia de los niños en sus actividades cotidianas, como jugar, saltar, patinar, andar en bicicleta, manipular objetos cortantes, etc., pueden exponerles a algunos accidentes, y consecuentemente a las heridas que tanto pueden ser leves como los raspones o graves como los cortes profundos.



---

## ¿QUÉ SON Y CUÁLES SON LOS TIPOS DE HERIDAS?

Son muchos los tipos de heridas a las que están expuestos los niños. Por su torpeza natural aún en algunas situaciones, los niños son más propensos a sufrirlas. ¿Qué son las heridas? Las heridas son lesiones que rompen la integridad de la piel.

Las heridas, así como los cortes, rasguños y rozaduras pueden ser producidos por golpes, caídas, por la rotura de cristales, el uso de latas, chuchillos, tijeras, y por accidentes ajenos a ellos, en el hogar o fuera de él. Las heridas afectan la piel de los niños de forma superficial o profunda. Las heridas superficiales o leves, no requieren intervención médica. En la mayoría de los casos, solo piden limpieza, la aplicación de un antiséptico y protección.

Las heridas profundas o graves por lo general son las que implican músculos, nervios y órganos internos. Dependiendo de la gravedad de la herida, será necesario llevar el niño al médico. Este es el caso, por ejemplo, de una hemorragia persistente, un golpe muy fuerte o una fractura.

---

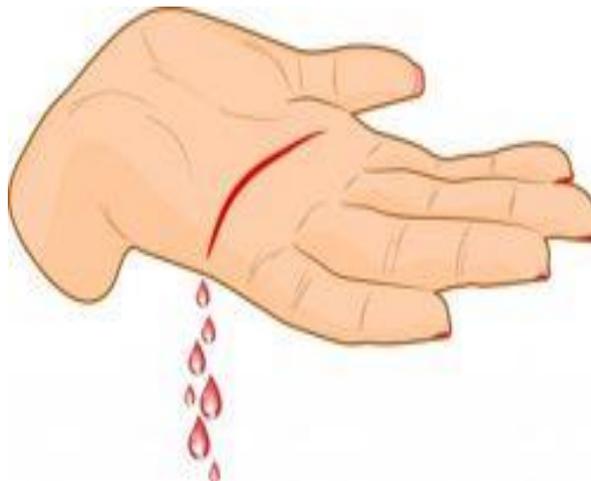
## LAS CAUSAS DE LAS HERIDAS EN LOS NIÑOS

Las heridas y cortes pueden ser:

1- **Incisas o Cortantes.** Cuando son causadas por cuchillos, trozos de cristales, latas, hojas de papel. Por lo general son poco profundas, con bordes limpios, y con hemorragias moderada o abundante.

2- **Contusas.** Cuando son causadas por golpes (de piedras, palos...), caídas o choques. Presentan bordes con magulladuras e irregularidades.

3- **Punzantes.** Cuando son causadas por objetos puntiagudos como las agujas, tijeras, clavos u otras herramientas puntiagudas. Suelen ser más profundas y estrechas, y tienen más propensión a infectarse, dependiendo del estado del instrumento causante.



4- **Por raspones.** Cuando son causadas por objetos de bordes irregulares, fuertes rozamientos o fricciones. Pueden generar desgarros de la piel. Suele presentar hemorragias abundantes.

Hay otras consideraciones que se puede observar en las heridas. Aparte de lo que pueda causar las heridas en los niños, también se puede clasificarlas como:



---

1-**Heridas abiertas.** Las que separan los tejidos blandos de la piel y que por lo tanto poseen mayor probabilidad de infección.



---

2- **Heridas cerradas.** Las que no separan los tejidos de la piel. Generan hematoma, es decir, hemorragia debajo de la piel, o hemorragias en viseras o cavidades. Por lo general son producidas por golpes y requieren atención médica si llega a comprometer la función de algún órgano o la circulación sanguínea.

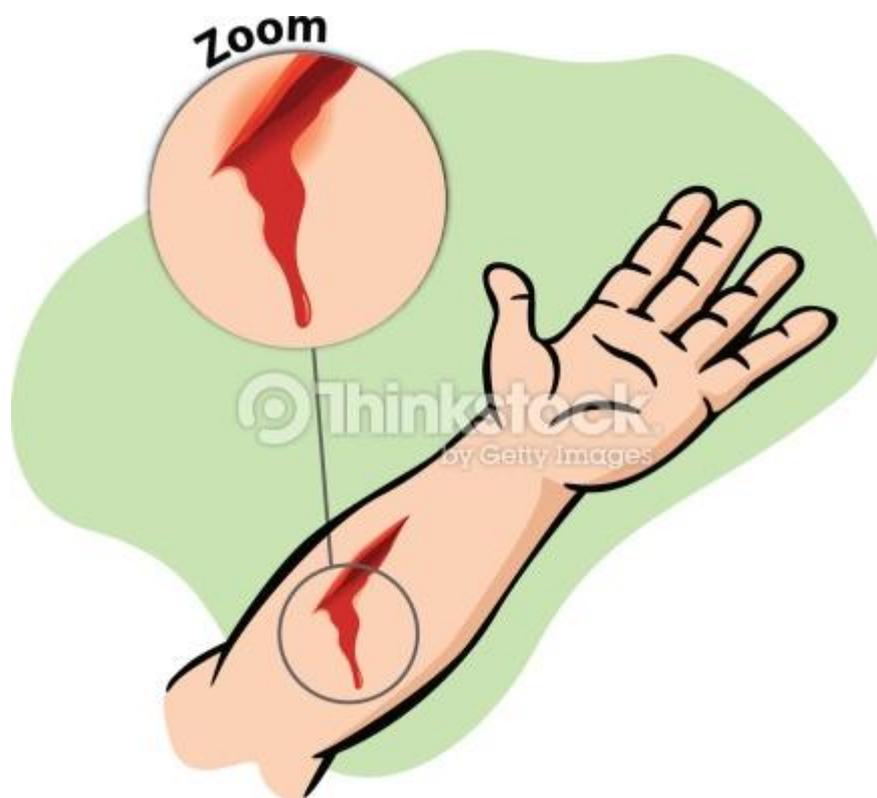


3- **Heridas simples.** Son las que no comprometen a los órganos y afectan solo a la piel. Las más conocidas son los arañazos, rozaduras, raspones y cortes.



[www.thinkstockphotos.es](http://www.thinkstockphotos.es)

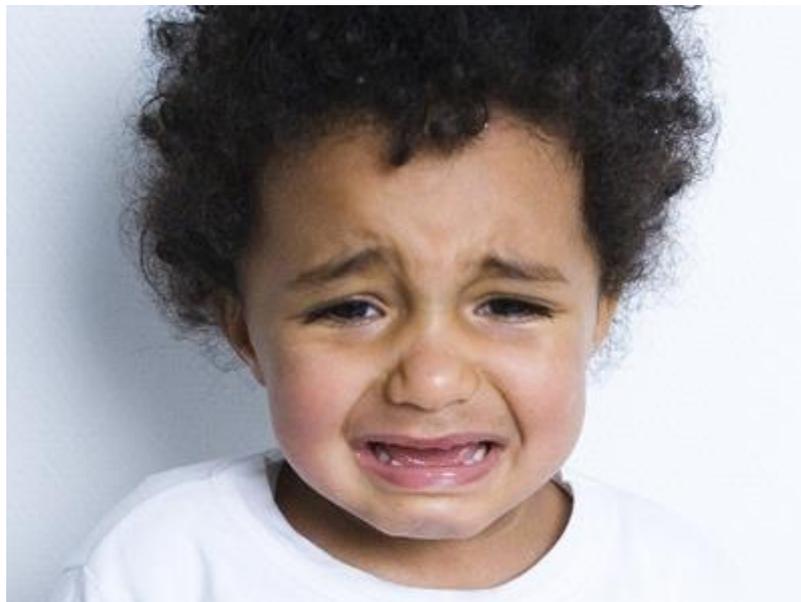
**4- HERIDAS COMPLICADAS.** Son las más profundas y extensas, que presenten hemorragia abundante. Por lo general son las causadas por lesiones en músculos, nervios, tendones, órganos internos, vasos sanguíneos.



---

## GOLPES EN LA CABEZA

Entre todos los accidentes infantiles, las caídas con lesiones en la cabeza son las más frecuentes. Sin alarmarse, hay que prestarles especial atención, aunque sean leves, porque estos golpes pueden dañar el cerebro.



Es frecuente que los niños tengan muchos accidentes y se den golpes en todo el cuerpo. Cuando se dan un golpe en la cabeza es importante saber curársela de forma correcta y tener claro cuándo llevar al niño al médico. Te contamos cómo actuar en cada caso.

- 
- Cuando un niño se da un golpe en la cabeza debemos vigilar su estado durante 24 horas o, mejor aún, durante las siguientes 72 horas.
  - Ante cualquier síntoma o comportamiento fuera de lo normal hay que ir al médico. También se debe acudir a él si el niño sufre una pérdida de conocimiento, por breve que sea.
  - Cuando se produce un trauma craneal también puede haber lesiones en las cervicales.
  - Es falso que no se deba dejar dormir a un niño por la noche si se ha dado un golpe en la cabeza. Lo más indicado es despertarle cada dos o tres horas para comprobar que se espabila y responde de una manera normal.
  - Después de darse un golpe en la cabeza el pequeño puede y debe seguir con su actividad habitual, esto es, dormir, comer y jugar a las horas que acostumbra a hacerlo. Es algo totalmente normal que se encuentre un poco abatido.

## DIFERENTES TIPOS DE GOLPES EN LA CABEZA

### GOLPE CON CORTE Y HERIDA



- Como el niño sangra es importante observar si tiene cuerpos extraños incrustados y si los huesos ceden al tacto; en esos casos, no hay que tocar la herida y acudir a urgencias.
- Si tiene un corte en la piel, lavarlo bajo el grifo, presionar la herida con una gasa (detiene la hemorragia) y aplicar hielo envuelto en un paño.
- En el caso de que la herida sea profunda y grande y pueda necesitar una sutura, ir al centro sanitario antes de cuatro horas.

## SI SE HA HECHO UN CHICHÓN

Es normal que el niño sienta dolor de cabeza. La forma de actuar es la siguiente:

- Aplicar frío local con hielo envuelto en un paño y darle un analgésico.
- Observar si el chichón va a más, se hace largo o blando; en ese caso habría que ir a un centro sanitario lo antes posible.



## HAY UN MORATÓN SIN HERIDA

En este caso también es común que el pequeño sienta dolor de cabeza. Para evitarlo es importante aplicar frío con hielo envuelto en un paño y darle un analgésico suave.

Es importante comprobar que el morado y el dolor se reducen. Si vemos que aumentan, debemos llevar al niño a urgencias.



---

## ¿QUÉ ES UNA CONMOCIÓN CEREBRAL?

- Se trata de un movimiento del cerebro dentro del cráneo. Produce una leve pérdida de conciencia o de memoria, a veces de muy pocos segundos, incluso puede pasar inadvertida. Además, el pequeño puede tener atontamiento, somnolencia, vómitos repetitivos, dolor de cabeza, irritabilidad, pero debe responder a los estímulos cada vez mejor.
- Aunque el niño se despierte enseguida, debe examinarlo un médico para descartar que no tiene lesiones internas de ningún tipo.

## ¿Cuándo podría haberse producido una fractura del cráneo?



El niño sangra por el oído o la nariz (sin haberse dado el golpe en esa zona), se le ponen los ojos morados, tiene un hematoma de gran tamaño, o un chichón raro que crece, los huesos de la cabeza ceden al tacto, tiene vómitos sanguinolentos y su conducta es anormal: está desorientado, no habla bien.

---

### ¿QUÉ HACER EN ESTE CASO?

- Observar el estado del niño: si tiene somnolencia, vómitos, irritabilidad o cualquier otro síntoma de conmoción cerebral.
- Llamar a urgencias.
- Si en urgencias nos lo indican, aplicar frío local (unos cubitos de hielo envueltos en un paño) sin apretar.

### Debemos ir a urgencias cuando

Hay que llamar al 911(urgencias) de inmediato si después del golpe en la cabeza el niño tiene:

- Pérdida de conciencia.
- Atontamiento, somnolencia o responde cada vez peor a los estímulos.
- Vómitos repetitivos.
- Asimetría de pupilas.
- Convulsiones.

## EL BEBÉ SE DA UN GOLPE EN LA CABEZA



Un golpe en la cabeza debe alertarnos porque los huesos del cráneo son muy blandos y aún no se han cerrado. Se debe consultar al médico antes de las 24 horas. Si aparece alguno de los siguientes síntomas, hay que dirigirse a urgencias:

- Pérdida de conocimiento.
- Vómitos.
- Irritabilidad.
- Tendencia al sueño.
- Un hematoma blandito, que va creciendo.
- Respiración más rápida de lo normal o quejosa.

[serpadres.es/bebe/salud-bebe/articulo/golpes](http://serpadres.es/bebe/salud-bebe/articulo/golpes)

---

## CUIDADOS BÁSICOS EN EL HOGAR

Para hacer frente a distintas eventualidades, es sumamente importante tener armado un botiquín de primeros auxilios para el hogar, que esté guardado en un lugar seguro y lejos del alcance de los niños.

### ELECTRICIDAD

- Instale un aparato cortacorriente.
- No deje cables colgando; sujételos a la pared por medio de grampas.
- No utilice enchufes en mal estado.
- Nunca tire del cable para desenchufar.
- No sobrecargue la toma de la pared.
- Cambie cualquier cable cortajado o en mal estado.
- Ante cualquier duda, llame al especialista.

### GAS

- Nunca acerque una llama a la boca de gas para constatar si existe una pérdida.
- Si cuando entra en su casa siente olor a gas, no encienda ningún interruptor de luz.
- Si siente olor, cierre la llave de paso y abra las ventanas.
- Ante cualquier duda, llame al especialista.

---

## PREVENCIÓN EN LA COCINA

- Al ser la cocina uno de los lugares de mayor riesgo en el hogar, es muy importante estar atento a las siguientes recomendaciones:
- Preste atención cuando manipula artefactos culinarios.
- Utilice preferentemente las hornallas posteriores de la cocina.
- Los mangos de sartenes u ollas deben quedar dispuestos hacia el interior de la cocina.
- Al abrir el horno, deje primero salir el vapor y recién después acerque su rostro.
- No deje nunca la tapa del horno abierta cuando éste se encuentre caliente.
- Proteja los cajones que están al alcance de los niños mediante protectores especiales.
- Desconecte los aparatos eléctricos mientras no los utilice.
- Descarte los alimentos vencidos.

---

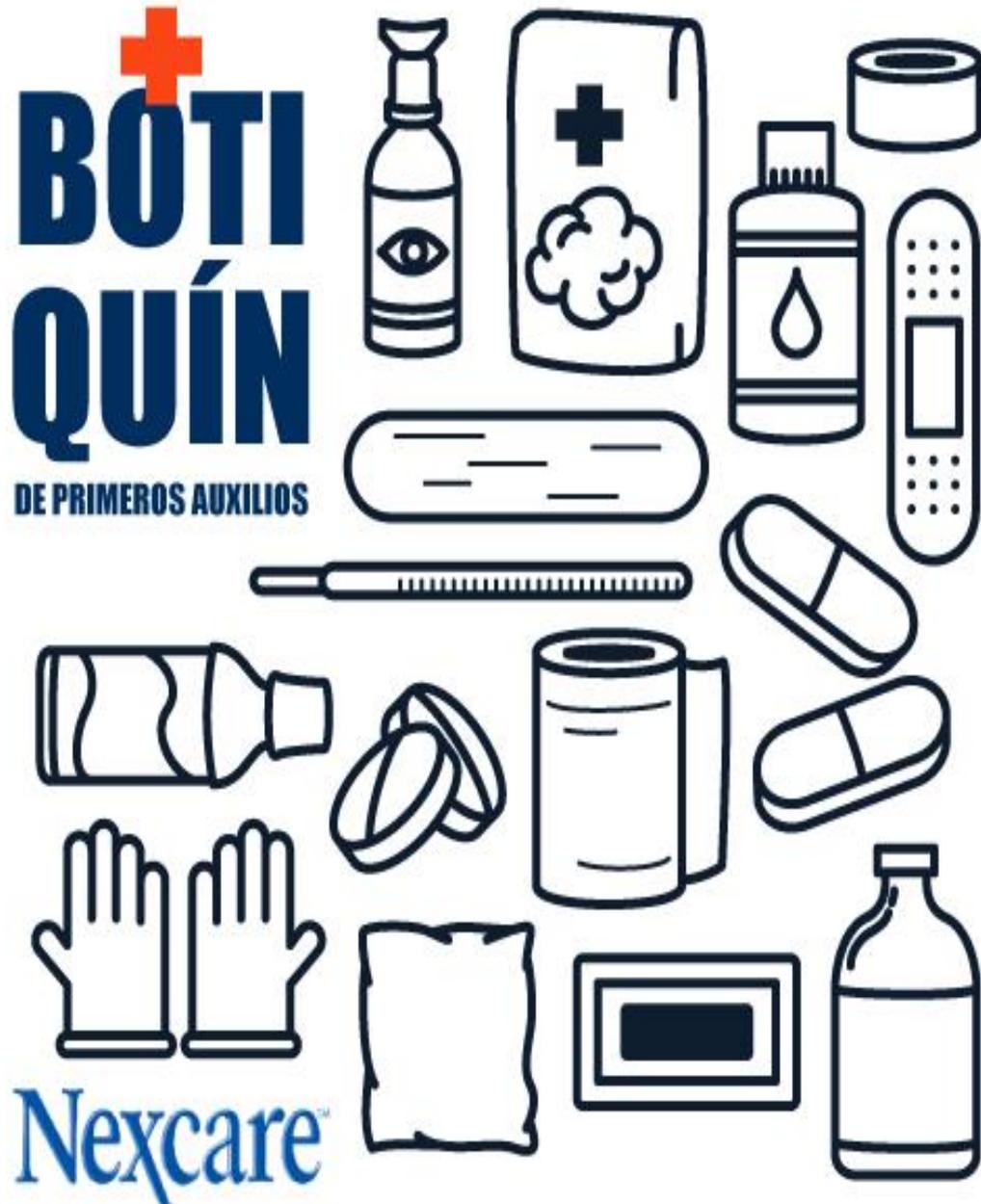
## PREVENCIÓNES GENERALES

- Aplique calcomanías en los ventanales de vidrio transparentes.
- Mantenga siempre cerrada la puerta de acceso al hogar.
- No encere la escalera y verificar que la baranda esté bien afirmado.
- No encienda velas ni sahumerios si se va a dormir.

## PREVENCIÓNES PARA NIÑOS

- Constate que los juguetes no tengan filos ni rebordes cortantes.
- No deje a su alcance pinturas o crayones tóxicos.
- No deje cordones de cortinas colgando.
- Proteja la toma de corriente eléctrica.
- No permita que los niños utilicen juguetes pequeños.
- Tire los juguetes rotos.
- Cuide y firme la posición de televisores, equipos de música, reproductores de DVDs y controles remotos.
- Coloque protector en la escalera.

## BOTIQUIN



DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO

---

El Botiquín de Primeros Auxilios sirve para actuar en caso de lesiones leves o indisposiciones que, en principio, no necesiten asistencia sanitaria. Si ocurre un accidente grave se debe esperar a que llegue el personal calificado ya que, en caso contrario, se puede incluso perjudicar al accidentado.

En cada hogar y en todo lugar donde exista concentración de personas debe existir un Botiquín de Primeros Auxilios.

El Botiquín de Primeros Auxilios sirve para actuar en caso de lesiones leves o indisposiciones que, en principio, no necesiten asistencia sanitaria. Si ocurre un accidente grave se debe esperar a que llegue el personal calificado ya que, en caso contrario, se puede incluso perjudicar al accidentado. En cada hogar y en todo lugar donde exista concentración de personas debe existir un Botiquín de Primeros Auxilios.

---

## EL BOTIQUÍN BÁSICO DE PRIMEROS AUXILIOS DEBERÍA CONTAR CON LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:

### MEDICINAS

#### Alcohol



#### Pinza



#### Vendas elásticas



Algodón



Tijera para uso exclusivo



Venda de gasa



Agua oxigenada



Jeringa descartable



Esparadrapo



## Tintura de yodo



## Agujas descartables



## Gasa estéril



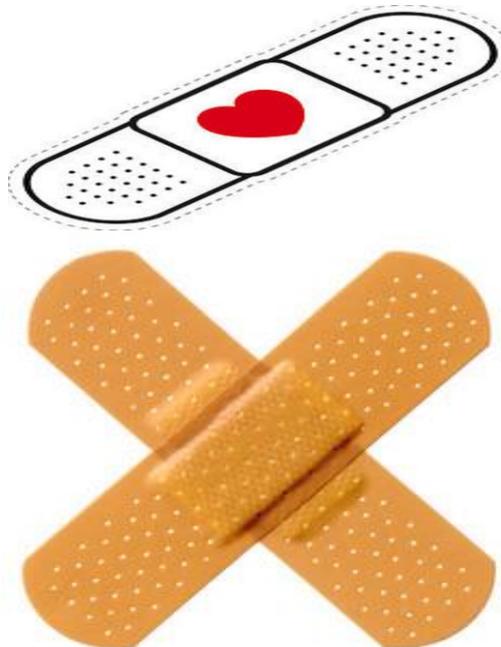
## Jabón desinfectante



## Mascarillas descartables



## Curitas



Sal de andrews



Guantes descartables



Toallitas húmedas



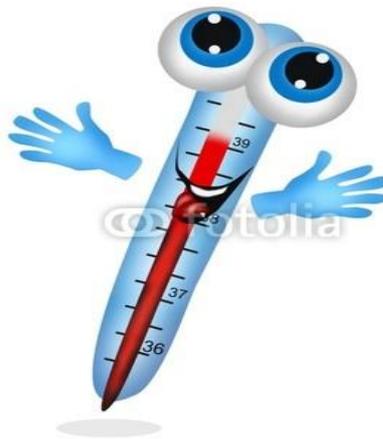
---

**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS  
PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE  
UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
BERNAT CASTANY PRADO**

## Sal oral rehidratante



## Termómetro



## Analgésicos



---

**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**

## Baja lenguas



## Antisépticos (Betadine)



**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**

## Manual de Primeros Auxilios

# MANUAL DE 9.ª EDICIÓN Primeros Auxilios



## Antiinflamatorios



DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS  
PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE  
UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
BERNAT CASTANY PRADO

## Lista de teléfonos de emergencia



## Antiácidos



## Aguja e hilo



DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO

## Antidiarreicos



## Tranquilizantes



## Crema para quemaduras



## Crema para picaduras



DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO

## Crema para lesiones



## Colirio monodosis



[lineaysalud.com](http://lineaysalud.com)

[nexcare.com.ec](http://nexcare.com.ec)

**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**

---

## CAPITULO VI

### ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 6.01 RECURSOS

TABLA N° 16.

RECURSOS	DETALLE
<b>Recursos humanos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Estudiante de la Carrera de Desarrollo del Talento Infantil.</li><li>• Autoridades del Colegio Particular "PRADO"</li><li>• Niños y niñas de la institución.</li></ul>



**Recursos Materiales:**

- Fotocopias (b/n) a color
- Anillado
- Empastado
- Internet
- Impresora (tinta continua)
- CD
- Videos
- Hojas de papel bond A4
- Papelotes
- Marcadores de pizarra
- Cámara fotográfica
- Manual de técnicas dirigida al docente.
- Transporte
- Salón del Colegio Particular "PRADO."

**Elaborado por:** Cantuña Guañuna Elizabeth Janeth

## 6.02 PRESUPUESTO

TABLA N° 17.

CANTIDAD	DETALLE	VALOR TOTAL
1	• Fotocopias (b/n) a color	150,00
2	• Anillado	15,00
1	• Empastado	50,00
1	• Internet	100,00
1	• Impresora (tinta continua)	15,00
1	• CD	10,00
1	• Videos	10,00
500	• Hojas de papel bond A4	5,00
20	• Papelotes	5,00
10	• Marcadores de pizarra	20,00
1	• Cámara fotográfica	40,00
1	• Manual de técnicas dirigida al docente.	40,00
	• Transporte	200,00
	• Salón del Colegio Particular "Córdova."	
	<b>TOTAL</b>	<b>660,00</b>

**Elaborado por:** Elizabeth Janeth Cantuña Guañuna.

## 6.03 CRONOGRAMA

ACTIVIDAD  SEMANAS	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Selección del tema																																
Definición del título		X																														
Planteamiento del problema		X																														
Formulación del problema			X																													
Justificación				X	X																											
Importancia					X	X																										
<b>CAPITULO I ANTECEDENTES</b>																																
Contexto							X	X																								
Justificación							X	X																								
Definición del problema central matriz T							X	X																								
<b>CAPITULO II ANALISIS INVOLUCRADOS</b>																																
Mapeo de involucrados									X	X	X	X																				
Matriz de análisis de involucrados									X	X	X	X																				
<b>CAPITULO III PROBLEMAS Y OBJETIVOS</b>																																
Árbol de problemas													X	X	X	X																
Árbol de objetivos													X	X	X	X																

DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS  
PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE  
UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
BERNAT CASTANY PRADO



## CAPITULO VII

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 7.01 CONCLUSIONES

- Tener un conocimiento de Primeros Auxilios es muy importante porque nos ayuda en un estado de emergencia para salvar la vida de las personas que se encuentran en peligro.
- Saber cómo se puede actuar en situaciones de peligro con los infantes como asfixias, hemorragias, golpes, accidentes nos hace personas muy valiosas.
- Con este trabajo llegamos a la conclusión, luego de haber realizado una minuciosa investigación, de que los primeros auxilios son muy complejos y no cualquiera está capacitado para aplicarlos. Como por ejemplo una persona inconscientemente puede causar más daño que el beneficio que intenta brindar; es por eso que a través de este proyecto intentamos informar y capacitar mínimamente conceptos básicos sobre el tema.

---

## 7.02 RECOMENDACIONES

- Estar tranquilo pero actuar rápidamente. Con tranquilidad se da confianza a la víctima y a aquellos que se encuentran cerca.
- Pensar antes de actuar. Cuando se llega al lugar donde ha ocurrido el accidente, no se debe comenzar a actuar atendiendo al primer herido que se encuentre. Puede haber otros en estado más grave que necesitan ser atendidos en primer lugar hay que cerciorarse de los posibles peligros que aún existan: gases tóxicos, fuego, corriente eléctrica, etc.
- No hacer más que lo dispensable. Si se intentan hacer demasiadas cosas, se retrasará el traslado de la víctima hacia el puesto de socorro. Los primeros auxilios no tienen por objeto reemplazar al médico. Nada de curas complicadas; por el contrario, practicar las curas del modo más simple que se pueda.

---

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Definición de primeros auxilios - Qué es, Significado y Concepto  
<http://definicion.de/primerosauxilios/#ixzz3Fa8LbOgS>
- [imagenes+de+asfixia+en+niños](#)
- <http://espanol.babycenter.com/a900364/gu%C3%ADa-ilustrada-primeros-auxilios-para-la-asfixia-y-reanimaci%C3%B3n-cardiopulmonar-para-beb%C3%A9#ixzz3UDlpyotm>
- [http://www.google.com.ec/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0CAYQjB0&url=http%3A%2F%2Fwww.cirurgiahsalvador.cl%2Fed\\_continua%2Ftemas-de-interes%2F51-semiologia-de-las-quemaduras.html&ei=-1wDVfCTF4WeNpO0g-gH&bvm=bv.88198703,d.cWc&psig=AFQjCNFT3adGrX9rQs7IKNGOJX3FuTAYDQ&ust=1426369930420307](http://www.google.com.ec/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0CAYQjB0&url=http%3A%2F%2Fwww.cirurgiahsalvador.cl%2Fed_continua%2Ftemas-de-interes%2F51-semiologia-de-las-quemaduras.html&ei=-1wDVfCTF4WeNpO0g-gH&bvm=bv.88198703,d.cWc&psig=AFQjCNFT3adGrX9rQs7IKNGOJX3FuTAYDQ&ust=1426369930420307)
- [guiainfantil.com/articulos/salud/heridas/las-quemaduras-y-los-ninos/](http://guiainfantil.com/articulos/salud/heridas/las-quemaduras-y-los-ninos/)
- [guiainfantil.com](http://guiainfantil.com)
- [www.thinkstockphotos.es](http://www.thinkstockphotos.es)
- [serpadres.es/bebe/salud-bebe/articulo/golpes](http://serpadres.es/bebe/salud-bebe/articulo/golpes)
- [lineasalud.com](http://lineasalud.com)
- [nexcare.com.ec](http://nexcare.com.ec)



# ANEXOS

---

**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS  
PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE  
UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
BERNAT CASTANY PRADO**

---

## ENCUESTA

### IMPORTANCIA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS

La finalidad de esta encuesta es obtener un resultado positivo para satisfacer las necesidades de los docentes niños padres de familia.

1.- ¿Usted conoce o sabe sobre los primeros auxilios?

SI ( ) NO ( )

PORQUE

2.- ¿En el CDI hay conocimiento de los primeros auxilios básicos para los niños y niñas?

SI ( ) NO ( )

PORQUE

3.- ¿Los docentes están capacitados para brindar primeros auxilios ante cualquier accidente?

SI ( ) NO ( )

PORQUE

4.- ¿Si un niño a su cargo tiene un accidente sabe cómo reaccionar al acto?

SI ( ) NO ( )

PORQUE

5.- ¿Existe un botiquín de primeros auxilios con todos los implementos en el CDI

SI ( ) NO ( )

---

PORQUE

6.- ¿Estaría usted como padre de familia dispuesto a colaborar en las obligaciones?

SI ( ) NO ( )

PORQUE

7.- ¿Cree usted que es necesario que los docentes se capaciten para brindar primeros auxilios básicos para el CDI

SI ( ) NO ( )

PORQUE

8.- ¿Usted como padre de familia posee un botiquín básico de primeros auxilios en su hogar?

SI ( ) NO ( )

PORQUE

9.- ¿Estaría dispuesto a tener capacitaciones de primeros auxilios?

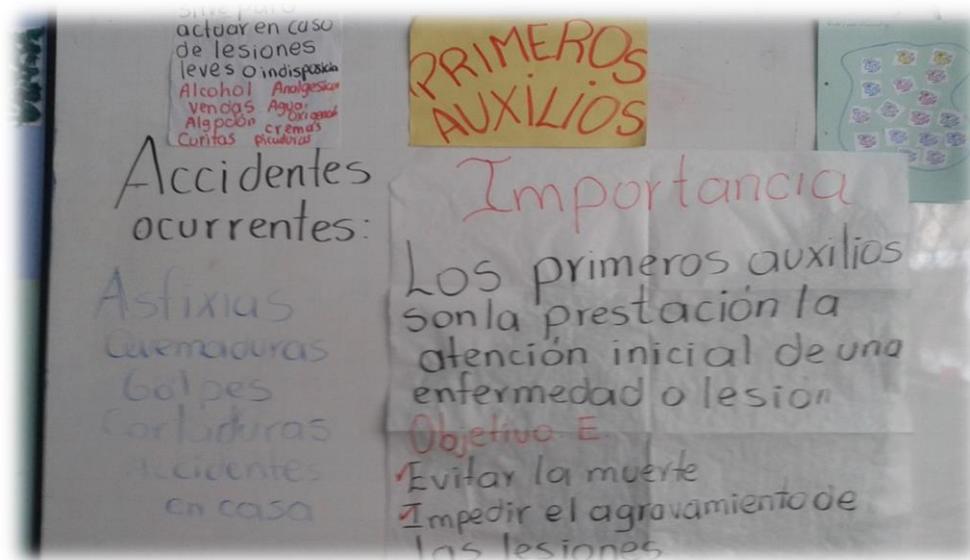
SI ( ) NO ( )

PORQUE

10.- ¿Son importantes los primeros auxilios para usted?

SI ( ) NO ( ) PORQUE

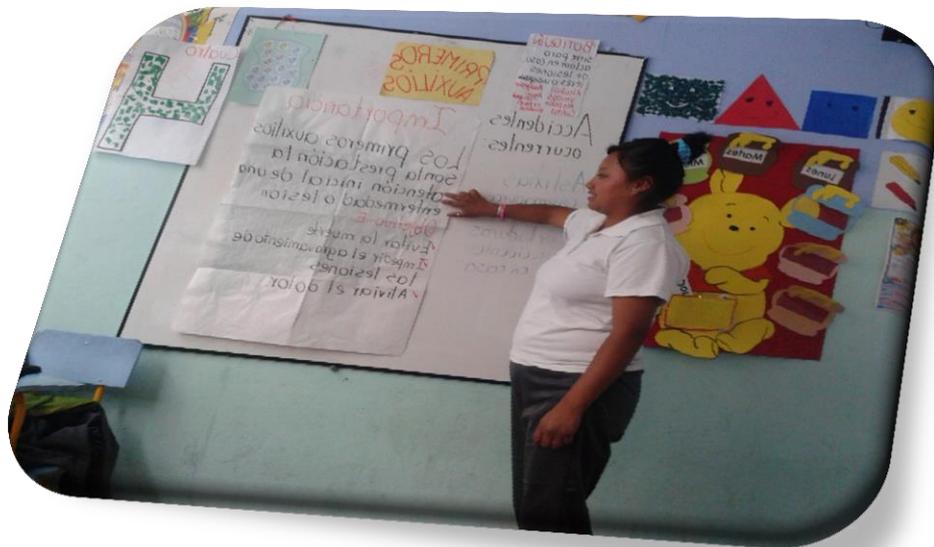
## FOTOS DE LA SOCIALIZACIÓN



**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**



**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS  
PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE  
UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
BERNAT CASTANY PRADO**

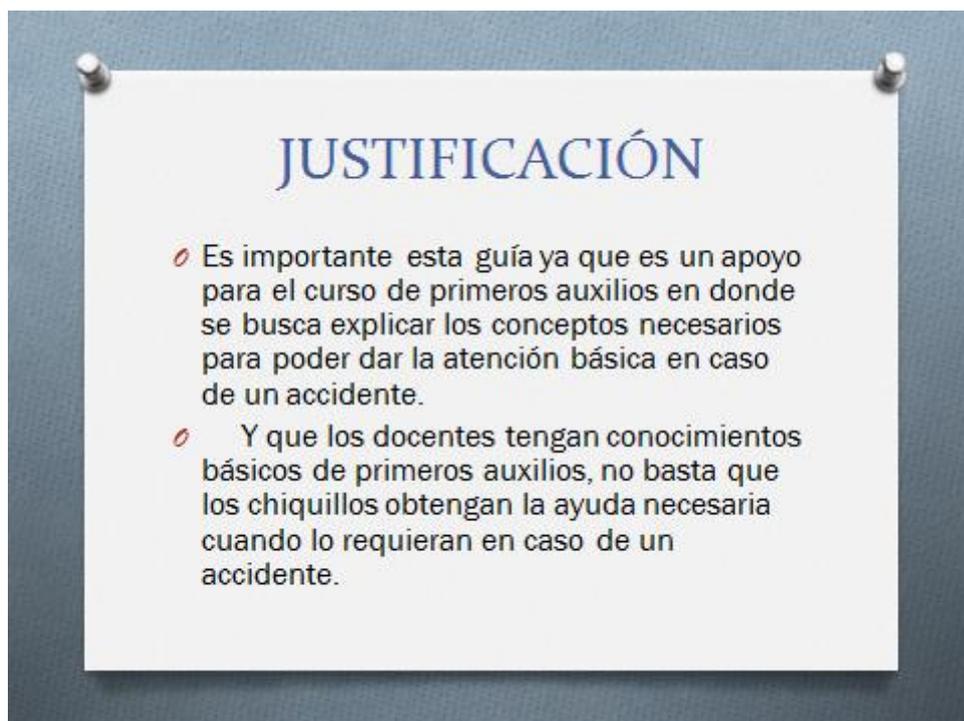


**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**



**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**

## DIAS POSITIVAS DE LA SOCIALIZACIÓN



## PROBLEMA

- ❖ Desconocimiento por parte de los docentes sobre la utilización y aplicación de los primeros auxilios en niños y niñas de 4 años
- ❖ Aplicación de los primeros auxilios en niños y niñas de 4 años por medio de la utilización de la guía práctica.
- ❖ Escasa utilización y aplicación de los primeros auxilios en niños y niñas de 4 años

## OBJETIVOS

Proporcionar al Centro Educativo Bernat Castany Prado que los docentes conozcan del tema para ayudar a las necesidades de salud que tengan los niños y niñas de 4 años de edad.

Impedir el agravamiento de las lesiones.

Evitar más lesiones de las ya producidas. .

Conocer los primeros pasos en la atención de primeros auxilios

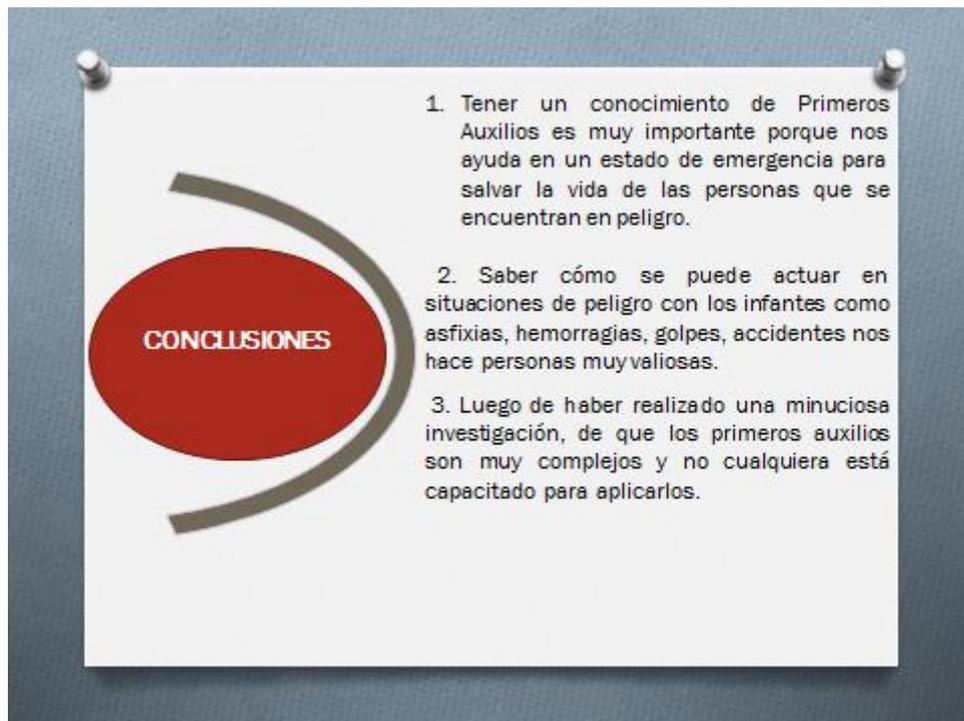
## PROPUESTA

ELABORACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE UNA GUÍA PRÁCTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO DEL D.M.Q, DURANTE EL AÑO LECTIVO 2014-2015".

### FOTOS SOCIALIZACIÓN DEL TALLER

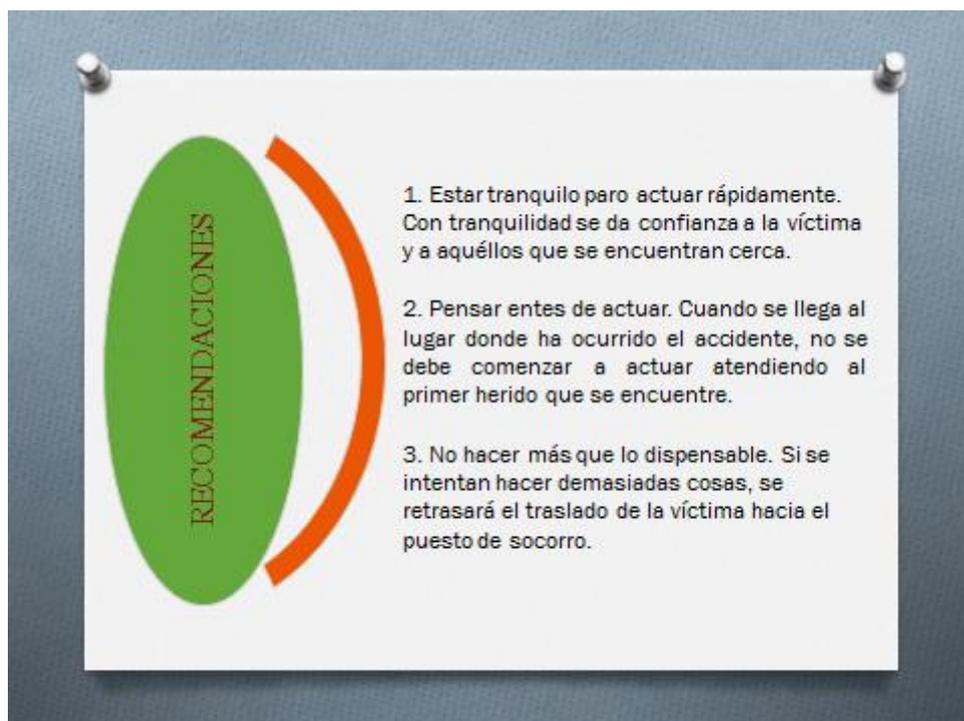


DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO



**CONCLUSIONES**

1. Tener un conocimiento de Primeros Auxilios es muy importante porque nos ayuda en un estado de emergencia para salvar la vida de las personas que se encuentran en peligro.
2. Saber cómo se puede actuar en situaciones de peligro con los infantes como asfixias, hemorragias, golpes, accidentes nos hace personas muy valiosas.
3. Luego de haber realizado una minuciosa investigación, de que los primeros auxilios son muy complejos y no cualquiera está capacitado para aplicarlos.



**RECOMENDACIONES**

1. Estar tranquilo para actuar rápidamente. Con tranquilidad se da confianza a la víctima y a aquellos que se encuentran cerca.
2. Pensar antes de actuar. Cuando se llega al lugar donde ha ocurrido el accidente, no se debe comenzar a actuar atendiendo al primer herido que se encuentre.
3. No hacer más que lo dispensable. Si se intentan hacer demasiadas cosas, se retrasará el traslado de la víctima hacia el puesto de socorro.



**DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES DE LA UTILIZACION Y APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS. ELABORACION Y SOCIALIZACION DE UNA GUIA PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DOCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BERNAT CASTANY PRADO**