



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

TEMA:

“INCIDENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS POR PARTE DE PADRES DE FAMILIA EN LA PREVENCIÓN Y SEGURIDAD EN NIÑOS DE 4 a 5 AÑOS DE LA ESCUELA “MARIA ANGELICA HIDROBO” DE LA CIUDAD DE IBARRA: PROVINCIA DE IMBABURA DURANTE EL AÑO LECTIVO 2013-2014.”

Trabajo de grado previo a la obtención del título de Licenciada en Docencia en educación en Parvulario.

AUTORA:

Julia Reinoso

DIRECTOR:

Lic. Lourdes Buitron

Ibarra, 2014

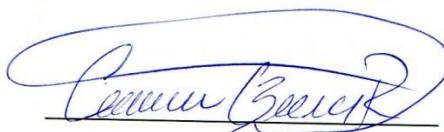
ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR

En mi calidad de Director del Trabajo de Grado con el tema: **“INCIDENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS POR PARTE DE PADRES DE FAMILIA EN LA PREVENCIÓN Y SEGURIDAD EN NIÑOS DE 4 a 5 AÑOS DE LA ESCUELA “MARIA ANGELICA HIDROBO” DE LA CIUDAD DE IBARRA: PROVINCIA DE IMBABURA DURANTE EL AÑO LECTIVO 2013-2014”**, presentado por la señorita: **SRA. REINOSO JULIA** con CC 1000000000. Previo a la obtención del título de Licenciada en Docencia en Educación Parvularia.

CERTIFICO:

Que dicho trabajo de Grado ha sido revisado en todas sus instancias y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe oportunamente.

En la ciudad de Ibarra a los 20 días del mes de Agosto del 2014.



Lcda. Lourdes Buitron

DIRECTOR.

DEDICATORIA

Desde el fondo de mi corazón dedico este trabajo de investigación a mis hijos, que son mi inspiración, razón de vivir y lo más hermoso que Dios me ha dado, que con amor y ternura me estimularon y me dieron su comprensión, en los momentos duros de la vida, sobre llevando juntos el esfuerzo, sacrificio y dedicación, para llegar a culminar satisfactoriamente mis propósitos y anhelos.

Julia Reinoso

AGRADECIMIENTO

Con mucho cariño quiero agradecer este trabajo de investigación, principalmente a Dios, por haberme dado la existencia, la fortaleza y perseverancia por haberme permitido culminar mi carrera.

Quiero dejar constancia el reconocimiento y gratitud a la Universidad Técnica del Norte, a sus autoridades y al personal docente que aportaron día a día en la formación de mi profesión, que me permitió alcanzar nuestra anhelada meta de superación.

Julia Reinoso

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE.....	iv
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	x
CAPÍTULO I.....	1
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1. Antecedentes.....	1
1.2. Planteamiento del problema.....	3
1.3. Formulación del Problema.....	4
1.4. Delimitación.....	4
1.4.1 Delimitación de las unidades de observación.....	4
1.4.2 Delimitación espacial.....	5
1.4.3 Delimitación temporal.....	5
1.5. Objetivos.....	5
1.5.1 Objetivo General.....	5
1.5.2 Objetivos Específicos.....	6
1.6 Justificación.....	6
1.6.1 Factibilidad.....	8
CAPÍTULO II.....	9
2. MARCO TEORICO.....	9
2.1.1 Fundamentación Sociológica.....	9
2.1.2 Fundamentación Pedagógica.....	10
2.1.3 Fundamentación Filosófica.....	12

2.1.4	Fundamentación Legal.....	12
2.1.5	Fundamentación Axiológica.....	13
2.1.6	Fundamentación Epistemológica.....	13
2.1.7	Los Primeros Auxilios.....	14
2.1.7.1	Definiciones de Primeros Auxilios.....	14
2.1.7.2	Importancia de los primeros auxilios en la educación.....	16
2.1.7.3	Normas generales para prestar los primeros auxilios	17
2.1.7.4	¿Qué debo saber para brindar los primeros auxilios?.....	19
2.1.7.5	Primeros auxilios en el contexto de salud y la seguridad.....	19
2.1.7.6	Enfoque organizado de los primeros auxilios.....	22
2.1.7.7	Organización y planificación.....	22
2.1.7.8	Requisitos básicos de un programa de primeros auxilios.....	22
2.1.7.9	Equipo, material e instalaciones.....	23
2.1.7.10	Recursos humanos.....	24
2.1.7.11	Equipo de primeros auxilios, material e instalaciones	26
2.1.7.12	Maletines y botiquines de primeros auxilios.....	26
2.1.8	Seguridad Y Prevención.....	28
2.1.8.1	Definiciones.....	28
2.1.8.2	Gestión de la seguridad.....	29
2.1.8.3	Medidas de seguridad con niños.....	30
2.1.8.4	Derecho a la Seguridad de los Niños/as.....	32
2.1.8.5	Seguridad Escolar.....	32
2.1.8.6	Prevención y Protección Escolar.....	35
2.1.8.7	Responsabilidad compartida.....	36
2.1.8.8	Tareas de los miembros de la comunidad escolar.....	37
2.1.9	La Orientación Familiar.	39
2.1.9.1	Escuela para Padres.	40
2.1.9.2	Recomendaciones para padres de familia.....	41
2.1.9.3	Recomendaciones generales de seguridad escolar.....	42
2.1.10	Accidentes Potenciales Y Su Prevención.....	44

2.1.10.1	Accidentes caseros.....	45
2.1.10.2	Tipos de accidentes caseros.....	45
2.2	Posicionamiento Teórico Personal.....	62
2.3	Glosario De Términos.....	65
2.4	Interrogantes De La Investigación.....	69
2.5	Matriz Categorial.....	70
CAPÍTULO III.....		71
3.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	71
3.1	Tipo de Investigación.....	71
3.1.1	Investigación de Campo.....	71
3.1.2	Investigación Documental.....	71
3.1.3	Investigación Descriptiva.....	72
3.1.4	Investigación Propositiva.....	72
3.2	Métodos.....	72
3.2.1	El método inductivo-deductivo.....	72
3.2.2	El método analítico-sintético.....	72
3.2.3	Método Estadístico.....	72
3.3	Técnicas e Instrumentos.....	72
3.3.1	Encuesta.....	72
3.3.2	Cuestionario.....	72
3.4	Población.....	73
3.5	Muestra.....	73
CAPÍTULO IV.....		74
4.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	74
4.1	Análisis e Interpretación de resultados de padres de familia	4.2
	Análisis e Interpretación de resultados de Maestras.....	83
CAPÍTULO V.....		91
5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	91

5.1	Conclusiones.....	91
5.2	Recomendaciones.....	92
5.3	Respuestas de las Interrogantes.....	93
CAPÍTULO VI.....		95
6.	PROPUESTA.....	95
6.1	Tema.....	95
6.2	Justificación.....	95
6.3	Fundamentación.....	96
6.4	Objetivos.....	101
6.5	Ubicación sectorial.....	101
6.6	Desarrollo de la Propuesta.....	103
6.7	Impacto.....	129
6.8	Difusión.....	129
6.9	BIBLIOGRAFÍA.....	130
ANEXOS		
	Anexo 1. Árbol de Problemas.....	133
	Anexo 2. Matriz de Coherencia.....	134
	Anexo 3. Matriz Categorical.....	135
	Anexo 4. Encuesta a Padres de Familia	136
	Anexo 5. Encuesta a Docentes.....	138
	Anexo 6. Certificados.....	140

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1. Distribución Proporcional de la Población.....	72
Cuadro N° 2. Técnicas de primeros auxilios.....	74
Cuadro N° 3. Conocimiento y manipulación del material.....	75
Cuadro N° 4. Identificación de tipos de accidentes.....	76
Cuadro N° 5. Atención oportuna a las personas accidentadas.....	77
Cuadro N° 6. Capacitaciones en primeros auxilios.....	78
Cuadro N° 7. Ha recibido capacitaciones de primeros auxilios.....	79
Cuadro N° 8. Estrategias para prevenir accidentes.....	80
Cuadro N° 9. Programa de seguridad escolar.....	81
Cuadro N° 10. Lugares estratégicos de seguridad.....	82
Cuadro N°11. Aplicación de técnicas de primeros auxilios.....	83
Cuadro N° 12. Conocimientos y manipulación del material.....	84
Cuadro N° 13. Identificación de tipos de accidentes.....	85
Cuadro N° 14. Atención a estudiantes accidentados.....	86
Cuadro N° 15. Capacitación de primeros auxilios.....	87
Cuadro N° 16. Ha recibido capacitaciones de primeros auxilios.....	88
Cuadro 17. Estrategias para prevenir accidentes.....	89
Cuadro N° 18. Programa de seguridad escolar	90

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. Técnicas de primeros auxilios.....	74
Gráfico N° 2. Conocimiento y manipulación del material.....	75
Gráfico N° 3. Identificación de tipos de accidentes.....	76
Gráfico N° 4. Atención oportuna a las personas accidentadas.....	77
Gráfico n° 5. Capacitaciones en primeros auxilios.....	78
Gráfico N° 6. Ha recibido capacitaciones de primeros auxilios.....	79
Gráfico N° 7. Estrategias para prevenir accidentes.....	80
Gráfico N° 8. Programa de seguridad escolar.....	81
Gráfico N° 9. Lugares estratégicos de seguridad.....	82
Gráfico N° 10. Aplicación de técnicas de primeros auxilios.....	83
Gráfico N° 11. Conocimientos y manipulación del material.....	84
Gráfico N° 12. Identificación de tipos de accidentes.....	85
Gráfico N° 13. Atención a estudiantes accidentados.....	86
Gráfico N° 14. Capacitación de primeros auxilios.....	87
Gráfico N° 15. Ha recibido capacitaciones de primeros auxilios.....	88
Gráfico N° 16. Estrategias para prevenir accidentes.....	89
Gráfico N° 17. Programa de seguridad escolar.....	90

RESUMEN

El presente trabajo de investigación inicia con el problema: ¿Cómo Influye la falta de conocimientos de Primeros Auxilios por parte de Padres de Familia en la prevención y seguridad de los niños de 4 a 5 años de edad, de la Escuela “María Angélica Idrobo” de la ciudad de Ibarra durante el año 2013-2014.?, con el propósito de: Determinar la incidencia de los conocimientos de Primeros Auxilios por parte de los Padres de Familia en la prevención y seguridad de accidentes de los niños y niñas de 4 a 5 años de la Escuela “María Angélica Idrobo” del Cantón Ibarra, año lectivo 2013-2014. Sustentándose en la fundamentación sociológica que aporta con la teoría socio-crítica donde considerar al individuo como resultado del proceso histórico y social donde el lenguaje desempeña un papel esencial. Pedagógicamente también hay el aporte del enfoque constructivista donde explica que el aprendizaje es necesario un desfase óptimo entre los esquemas que el alumno ya posee y el nuevo conocimiento que se propone. Filosóficamente se explica la teoría humanista que considera una humanización de las condiciones vitales requiere al mismo tiempo una remodelación de las estructuras sociales pero este objetivo es solo realista si existen suficientes individuos autónomos y responsables socialmente que puedan asumir esta tarea. Se establece el análisis de lo que es los primeros auxilios indicando su importancia, normas generales, organización, requisitos básicos y accidentes primordiales. Otra categoría fue la gestión de seguridad, medidas de seguridad, derechos a la seguridad y prevención y protección escolar. La parte metodológica se aplicó las investigaciones de campo, descriptiva, documental y propositiva, con sus métodos deductivo-inductivo, analítico-sintético y el estadístico. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, Se propuso una herramienta pedagógica como: “Guía para padres de familia sobre primeros auxilios, seguridad y prevención de accidentes en los niños y niñas.”, con el propósito de capacitar a los padres de familia sobre primeros auxilios, seguridad y prevención de accidentes en niños y niñas utilizando el correcto manejo en la implementación de estrategias de aplicación de los primeros auxilios.

ABSTRACT

The present investigation work begins with the problem: How does it influence the incidence of the lack of knowledge of First Aids on the part of Parents of Family in the prevention and the children's security from 4 to 5 years of age, of the School "María Angélica Idrobo" of the city of Ibarra during the year 2013-2014.?, with the purpose of: To determine the incidence of the knowledge of First Aids on the part of the Parents of Family in the prevention and security of the children's accidents and girls from 4 to 5 years of the School "María Angélica Idrobo" of the Canton Ibarra, year lectivo 2013-2014. Being sustained in the sociological foundation that contributes with the theory partner-critic where to consider the individual as a result of the historical and social process where the language plays an essential part. Pedagogically also there is the contribution of the focus constructivista where he/she explains that the learning is necessary a good desfase among the outlines that the student already possesses and the new knowledge that intends. Philosophically the humanist theory is explained that considers a humanization of the vital conditions it requires a remodeling of the social structures at the same time but this objective is single realist if enough autonomous and responsible individuals exist socially that they can assume this task. The analysis settles down of what is the first aids indicating its importance, general norms, organization, basic requirements and primordial accidents. Another category was the administration of security, measures of security, rights to the security and prevention and school protection. The methodological part was applied the field investigations, descriptive, documental and propositiva, with its deductive-inductive, analytic-synthetic methods and the statistical one. The technique was the survey and the instrument the questionnaire, he/she intended a pedagogic tool as: "It guides for parents of family on first aids, security and prevention of accidents in the children and girls"., with the purpose of qualifying the family parents on first aids, security and prevention of accidents in children and girls using the correct handling in the implementation of strategies of application of the first aids.

INTRODUCCIÓN

En la actual coyuntura de inseguridad que enfrenta nuestro país, las escuelas de educación básica siguen siendo uno de los espacios más seguros con que cuenta la sociedad, donde las niñas, los niños y los jóvenes crecen y se desarrollan física, emocional y socialmente. Para asegurar que así continúen, las autoridades de las instituciones educativas deben proyectarse en la seguridad y la cultura de la prevención en las escuelas, con la participación del personal directivo, docente, alumnos, madres y padres de familia, en capacitaciones de primeros auxilios.

Los primeros auxilios son la asistencia inmediata que se presta a las víctimas de accidentes antes de la llegada de personal médico especializado. Su objetivo es detener y, si es posible, revertir el daño ocasionado. Consisten en una serie de medidas rápidas y sencillas, como liberar la vía aérea, aplicar presión sobre las heridas sangrantes o lavar las quemaduras químicas situadas en los ojos o en la piel.

Los factores principales que definen los servicios de primeros auxilios de un lugar de trabajo son los riesgos específicos de la actividad y la disponibilidad de asistencia médica definitiva.

Evidentemente, la asistencia que requiere una lesión grave de gran potencia como la cortadura de una sierra, es radicalmente diferente de la que requiere la producida por la inhalación de un producto químico.

El concepto de primeros auxilios es flexible, no sólo en cuanto a qué debe hacerse (durante cuánto tiempo, con qué grado de complejidad), sino también por lo que respecta a quién debe hacerlo. Aunque es necesario actuar con mucho cuidado, todo trabajador puede

conocer las cinco o diez reglas fundamentales sobre lo que se debe y no se debe hacer en materia de primeros auxilios.

El presente trabajo de investigación se estructura de los siguientes capítulos:

En el capítulo I, este se inicia con los antecedentes y el planteamiento y formulación del problema. Se enuncia las delimitaciones espacial y temporal, así también la unidad de observación. En la parte final del capítulo se propone los objetivos tanto el general como los específicos y para terminar la justificación donde también indica la factibilidad de la investigación.

En el capítulo II, se presenta los aportes de las fundamentaciones sociológica con la teoría socio-crítica, la pedagógica con el enfoque constructivista y la filosófica con la teoría humanista, se analiza en este capítulo las dos categorías como es los primeros auxilios y seguridad-prevenición, con sus respectivos subtemas. Se enuncia el criterio personal en el posicionamiento, junto con un glosario de términos y la respectiva matriz categorial.

En el capítulo III, esta parte se detalla la metodología utilizada en la investigación como es la descriptiva, de campo, documental y propositiva. Los tipos de métodos aplicados son el inductivo-deductivo, analítico-sintético, y el estadístico. La técnica utilizada fue la encuesta aplicada a padres de familia con el instrumento el cuestionario.

Para el capítulo IV, se describe el análisis e interpretación de los resultados recopilados de la investigación, los cuales sirvieron para proponer la alternativa de solución al problema.

El capítulo V, se realizó el análisis e interpretación de resultados, en este capítulo V, se llega a las conclusiones y se emiten las sugerencias, dentro de las cuales también está la sugerencia de la utilización de la propuesta de solución.

En el capítulo VI, se presenta la propuesta de trabajo que es la “Guía para padres de familia sobre primeros auxilios, seguridad y prevención de accidentes en los niños y niñas”, que se aplicará en la Escuela “María Angélica Idrobo” de la ciudad de Ibarra

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.2. Antecedentes

El ser humano a lo largo de su vida ha mantenido una preocupación constante por las medidas a tomar para lograr el mantenimiento de la salud, desde la era del hombre primitivo ya se aplicaban maniobras para evitar sangramientos o disminuir inflamaciones, entre otras, que estaban encaminadas a lograr la conservación de su propia vida y la de sus semejantes, exactamente en el momento que ocurría la lesión, en la medida que el hombre fue evolucionando, esas maniobras para minimizar el daño ocasionado por las lesiones se han ido perfeccionando, y ya hoy día, el adecuado conocimiento de dichas maniobras de atención a las urgencias de cualquier índole han permitido salvar innumerables vidas humanas y minimizar las graves secuelas que pueden ocasionar algunos tipos de lesiones, dificultades que dentro del sistema educativo no quedan de lado.

Uno de los objetivos del sistema de educación es lograr que los individuos sepan, puedan, deseen enfrentar las distintas tareas que les plantea la vida, siendo la formación de las nuevas generaciones, el trabajo más arduo de los educadores. Para aprovechar favorablemente todo el potencial educativo que ofrece la sociedad, es necesario que exista una estrecha comunicación entre los padres de familia y los centros educativos.

La relación familia-escuela garantiza una mejor labor formativa y una correcta orientación en los hogares que lo necesitan. El éxito de la colaboración entre la familia y la escuela lo asigna el estrecho contacto

entre padres y maestros, cuyas relaciones deben basarse en la confianza mutua. Todos los padres de familia y aquellos que se encargan de cuidar niños/as, deben aprender ciertas estrategias para el desarrollo integral de la niñez, a más de un buen desarrollo en sus competencias cognitivas, no hay que dejar de lado la seguridad y prevención de los niños/as contra accidentes de cualquier tipo. Una de las estrategias para la seguridad y prevención de accidentes, es la capacitación en Primeros Auxilios para niños/as.

La capacitación en primeros auxilios dentro del sistema educativo de nuestro país es nula, muy raras instituciones educativas han revisado a manera de eje transversal la temática de primeros auxilios, ya que la responsabilidad se le ha dejado a otras entidades como Cruz Roja, Cuerpo de Bombero, Policía Nacional. Esta labor de capacitar en primeros auxilios no solo a maestros, sino también a padres de familia, debe ser papel también de las instituciones educativas. El conocimiento de esta temática permite aún mejor el desarrollo integral del niño/a.

En la actualidad la temática se trata de implementar a las instituciones educativas por medio de la Secretaría Nacional de Riesgos, pero no es suficiente, ya que solo son en ciertos momentos, es decir una vez al año, pero no una verdadera capacitación y sobre todo a los padres de familia. Caso que también sucede con los padres de familia de la Escuela "María Angélica Idrobo" cuya oferta es desde el primer AEGB, hasta el octavo AEGB, cuenta con 912 estudiantes en total, en Educación inicial hay 75 niños/as, encargados por 3 maestras parvularias.

Es fácil decir que los niños de 4 a 5 años de edad por ser los más pequeñitos de la institución son los más propensos a los accidentes. El tema de la seguridad, como contenido de abordaje específico, se ha mantenido alejado de la escuela, a pesar de que los niños y las niñas están inmersos en una actividad que conlleva la exposición a ciertos

riesgos, incrementados por la edad y la particular forma que tienen los mismos de percibir el peligro, y a pesar de que los docentes, por lo general, están expuestos a los mismos riesgos.

1.2. Planteamiento del problema

La prevención de los accidentes se impone como una necesidad que debe ser abordada a través de diferentes acciones: mediante la evaluación permanente y mejora de las condiciones de infraestructura y por medio de la capacitación y formación de los sujetos.

La escuela es el espacio óptimo para la construcción de la cultura de la prevención, ya que es en la infancia cuando el futuro trabajador adquiere las pautas de conductas en forma de hábitos que desarrollará a lo largo de su vida. Esta tarea requiere de los adultos (padres, tutores y docentes), quienes deben proteger y orientar a los niños para que progresivamente vayan adquiriendo autonomía y desarrollen su capacidad de resolución ante los riesgos que atentan contra la seguridad.

La escuela debe ser el espacio más seguro para la infancia, después del hogar; sin embargo, debido a los sucesos de violencia que se viven en ciertas regiones del país, en algunas familias crece la preocupación por la seguridad de sus hijos cuando se encuentran fuera de casa. Como garantizar la integridad física y emocional de los miembros de la comunidad escolar; para esto se debe analizar muchos aspectos o dificultades que los miembros de las comunidades educativas tienen, especialmente los niños/as.

A ciencia cierta se puede analizar que la falta de comunicación entre Padres de Familia, Maestros e hijos conlleva a un incorrecto entendimiento en el proceso de enseñanza-aprendizaje esa es la razón de la importancia del conocimiento básico en la ayuda correcta a los

demás, por esta razón el estudio de este problema se lo realizara en la “Escuela María Angélica Idrobo” de la ciudad de Ibarra con los niños de 4 a 5 años. El problema de investigación es la falta de conocimientos en primeros auxilios de parte de los padres de familia, inciden en la prevención y seguridad de los niños/as de 4 a 5 años de edad. Este problema tiene sus causas y efectos.

Dentro de las dificultades existentes es que los niños/as en sus hogares existe un ambiente de irritación y violencia familiar, esto ha permitido observar las familias tengan poca comunicación con las demás personas que le rodean, lo que les gusta estar solos, y ante un accidente pueden encontrarse abandonados sin que nadie les rescate, ante estas dificultades la maestra, el padre y madre de familia debe estar capacitado para evitar estos problemas.

Además, debemos sumar que los padres de familia de esta institución educativa no han tenido oportunidad de capacitarse y así tener más cuidado o darles más seguridad y protección a sus hijos dentro del hogar o fuera de ella, esta dificultad a ocasionado que los niños/as estén olvidados con poca seguridad y protección.

Una situación que se ve en los hogares e inclusive en la institución educativa de los niños es los malos hábitos de recreación y el mal uso de la tecnología, que ha repercutido en la actitud de los pequeños, obteniendo niños/as agresivos, aislados, con riesgos de accidentes, es decir sin ninguna protección.

La prestación de primeros auxilios debe tener siempre una relación directa con la organización general de la educación y la seguridad, ya que los primeros auxilios propiamente dichos no solucionan nada más que una pequeña parte de la asistencia total. Los primeros auxilios son una parte de la asistencia de prevención para los niños/as.

1.3. Formulación del Problema

¿Cómo Influye la falta de conocimientos de Primeros Auxilios por parte de Padres de Familia en la prevención y seguridad de los niños de 4 a 5 años de edad, de la Escuela “María Angélica Idrobo” de la ciudad de Ibarra durante el año 2013-2014.?

1.4. Delimitación

1.4.1 Delimitación de las unidades de observación

El estudio se realizó basándose en la realidad del conocimiento que hayan adquirido los docentes y Padres de Familia, de los niños y niñas de 4 a 5 años, de la Escuela María Angélica Idrobo.

La unidad de observación serán los docentes y padres de familia de los paralelos de niños/as de 4 a 5 años de edad.

1.4.2 Delimitación espacial

La investigación se la realizó en la Escuela María Angélica Idrobo ubicada en las calles Troya 1-67 y Bolívar de la ciudad de Ibarra provincia de Imbabura.

1.4.3 Delimitación temporal

La investigación de este problema se la realizó el mes de abril, mayo, junio y julio del 2014.

1.5. Objetivos

1.5.1 Objetivo General:

Establecer la incidencia de los conocimientos de Primeros Auxilios por parte de las maestras y padres de familia en la prevención y seguridad de

accidentes de los niños y niñas de 4 a 5 años de la Escuela “María Angélica Idrobo” del Cantón Ibarra, año lectivo 2013-2014.

1.5.2 Objetivos Específicos:

*Diagnosticar los conocimientos de primeros auxilios por parte de las docentes y de los padres de familia en prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 a 5 años de edad, mediante la aplicación de un cuestionario, para la obtención de una información real.

*Identificar estrategias necesarias para la prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 a 5 años de edad, a través de conocimientos de primeros auxilio, consultados con expertos.

*Elaborar una guía didáctica de estrategias para la prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 a 5 años de edad, mediante talleres a docentes y padres de familia sobre primeros auxilios de la Escuela María Angélica Idrobo.

*Socializar la guía didáctica de estrategias para la prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 a 5 años de edad, mediante talleres dirigidas a docentes y padres de familia sobre primeros auxilios de la Escuela María Angélica Idrobo.

1.6. Justificación

Es fundamental que la sociedad posea conocimientos para saber actuar en esos instantes, para realizar de manera adecuada las técnicas de primeros auxilios, ya que el dominio de esa habilidad puede suponer la diferencia entre la vida y la muerte, entre una situación de invalidez temporal o permanente, o también entre una recuperación rápida y una larga convalecencia hospitalaria.

Con el propósito de garantizar la integridad física y emocional de los miembros de la comunidad escolar; de fortalecer las acciones para la protección de las instalaciones, y de incrementar la percepción de seguridad entre la población, se presenta este trabajo que ofrecen pautas para manejar las situaciones de emergencia generadas por la violencia que pudieran presentarse en las escuelas y en el hogar de los niños/as.

El presente trabajo de investigación se enfoca en el área de la Sociología y Pedagogía, haciéndola importante en esta investigación por la necesidad de conocer el ¿Por qué? Vinculados especialmente en el sector más vulnerable que son niños y niñas.

De esta manera se lograra fomentar una herramienta de ayuda y apoyo desarrollando una correcta acción en los diferentes sucesos de emergencia. Por lo cual los Padres y Madres de los niños/as de 4 a 5 años de la Escuela María Angélica Idrobo lograrán hijos dentro del desarrollo de la autoestima de los beneficios con los conocimientos adquiridos, y de esta manera la atención que brinden, será la correcta.

Con respecto a la utilidad, la investigación y solución de este problema es dirigida al mejoramiento de las aptitudes y manejo del conocimiento para los Padres y Madres de Familia, beneficiando directamente a los niños de 4 a 5 años de la Escuela María Angélica Idrobo de la ciudad de Ibarra.

El desafío de abordar la temática de la prevención de accidentes en la escuela requiere de un fuerte compromiso de la institución educativa y de sus protagonistas. Una escuela segura es el ámbito de desarrollo de actitudes y valores que influirán en las acciones presentes y futuras de los alumnos.

Los niños y niñas pueden velar por su seguridad personal y colectiva si comprenden los fundamentos que la rigen. Por eso es necesario que la acción educativa propicie la aplicación de una metodología que explique científicamente y siempre acorde a las características evolutivas de los alumnos, las ventajas derivan de la adopción de normas de conductas orientadas a evitar situaciones de riesgo.

En las instituciones educativas el tema sólo emerge cuando un acontecimiento puntual y trágico llama la atención, cuando el tiempo de la prevención es sustituido por el tiempo de los reproches y de las responsabilidades.

En este sentido, resulta importante saber que la mayoría de los accidentes pueden y deben evitarse, y que una de las herramientas para lograrlo es la formación de docentes, padres de familia y porque no los mismos niños/as. Los accidentes siempre implican alguna pérdida, por eso el objetivo fundamental debe ser la prevención. Prevenir es anticiparse a los hechos antes de que éstos ocurran y tomar precauciones para evitar situaciones no deseadas. La propuesta es hacer de la prevención un hábito cotidiano.

A través de la propuesta se pretende que los docentes y padres de familia cuenten con fundamentos y herramientas para convertirse en agentes multiplicadores de hábitos y comportamientos seguros.

1.6.1 Factibilidad

El estudio cuenta con los recursos económicos necesarios así como también los recursos básicos para la realización del estudio de este problema. Además es factible ya que cuenta con el premiso respectivo de las autoridades de la institución y sobre todo existen muchas fuentes bibliográficas sobre esta temática las que permitieron su fácil elaboración.

CAPÍTULO II

2.1 MARCO TEORICO

2.1.1 FUNDAMENTACIÓN SOCIOLÓGICA

Teoría Socio-Crítica

La presente investigación se fundamenta en la teoría socio-crítica porque toma en cuenta el criterio de la totalidad dentro de la realidad que vive la sociedad.

Henson, K., (2008), en el trabajo de Psicología Educativa, menciona las ideas de Vigotsky, considera también los aprendizajes como un proceso personal de construcción de nuevos conocimientos a partir de los saberes previos (actividad instrumental), pero inseparable de la situación en la que se produce. El aprendizaje es un proceso que está íntimamente relacionado la sociedad. (p. 23)

En el link: [http // constructivismo. blogspot. com /http:// html. rincindelvago. com](http://constructivismo.blogspot.com/http://html.rincindelvago.com), dice: "Lo fundamental del enfoque de Lev Vygotsky consiste en considerar al individuo como resultado del proceso histórico y social donde el lenguaje desempeña un papel esencial. El conocimiento es un proceso de interacción entre el sujeto y el medio, pero el medio entendido como algo social y cultural, no solamente físico.

Según Bolte, G. & Otros, (2008), en La Escuela de Frankfurt: socio-crítica, utopía, síntesis, dice: Esta teoría socio-crítica transformadora del orden social que busca de un mayor grado de humanización - "antropogénesis"- se fundamenta en el concepto hegeliano de razón. Es decir, la Teoría Crítica asume como propia la distinción entre razón y entendimiento,

y entiende que la razón lleva las determinaciones conceptuales finitas del entendimiento hacia su auténtica verdad en una unidad superior, que para la Teoría Crítica es la reflexión filosófica o racional. Con la razón pensamos, con el entendimiento conocemos. (pág. 7).

La filosofía estructuralista considera que el ser humano es un organismo que interactúa con el medio, es una unidad que forma parte de un sistema social y económico; siendo un recurso importante capaz de modificar su sistema de valores mediante entrenamientos adecuados y por lo tanto puede responder de manera efectiva a los mismos; en si el ser humano genera conocimientos en base a una estructura lógica. Hoy en día gracias a diversas contribuciones disciplinares, se está dando gran importancia a la efectividad especialmente dentro de una pedagogía de los valores, se le está quitando fuerza al castigo para dársela al amor.

2.1.2 FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA

Enfoque Constructivista

El constructivismo según Jean Piaget propone que para el aprendizaje es necesario un desfase óptimo entre los esquemas que el alumno ya posee y el nuevo conocimiento que se propone. Cuando el objeto de conocimiento está alejado de los esquemas que dispone el sujeto, este no podrá atribuirle significación alguna y el proceso de enseñanza/aprendizaje será incapaz de desembocar. Sin embargo, si el conocimiento no presenta resistencias y el alumno lo podrá agregar a sus esquemas con un grado de motivación el proceso de enseñanza/aprendizaje se lograra correctamente.

www.Conocimientosweb.net/portal/article1136.html.Cuanto más complejas y numerosas sean las conexiones establecidas entre el material de aprendizaje y los esquemas de conocimiento del alumno y cuanto más profunda sea su asimilación y memorización

comprensiva y cuanto más sea el grado de significatividad del aprendizaje realizado, tanto mayor será su impacto sobre la estructura cognoscitiva del alumno y, en consecuencia, tanto mayor será la probabilidad de que los significados construidos puedan ser utilizados en la realización de nuevos aprendizajes. (p. 1)

El aprendizaje depende como dice la cita del material de aprendizaje, es decir, del material didáctico y su respectiva estrategia, esto sirve para que la construcción del conocimiento adquirido sea más significativa, que al niño/a le sirva el nuevo conocimiento en las necesidades de su entorno que le rodea.

La página web <http://www.Conocimientosweb.net/portal/article1136.html>, se indica que:

Cuanto más complejas y numerosas sean las conexiones establecidas entre el material de aprendizaje y los esquemas de conocimiento del alumno y cuanto más profunda sea su asimilación y memorización comprensiva y cuanto más sea el grado de significatividad del aprendizaje realizado, tanto mayor será su impacto sobre la estructura cognoscitiva del alumno y, en consecuencia, tanto mayor será la probabilidad de que los significados construidos puedan ser utilizados en la realización de nuevos aprendizajes (pág. 2).

Esta teoría del aprendizaje tiene sus propias interpretaciones que han servido de base para configurar el modelo pedagógico constructivista. En este modelo el estudiante es el propio constructor de los conocimientos, dejando de ser el simple receptor, memorizador, repetidor de aprendizajes como sucedía en el modelo conductista. Dentro de este modelo el maestro deje de ser el simple expositor de conocimientos, dictador de materias, evaluador de la simple memoria del estudiante y se

convierte en el guía, conductor, tutor, facilitador, orientador, en la construcción que el estudiante hace de sus conocimientos.

2.1.3 FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.

Teoría Humanista

La teoría Humanista, aporta a la investigación explicando respecto al ser humano, expresa que éste posee las siguientes características donde el ser humano experimenta sus vivencias subjetivamente, esto significa que el hombre comienza su actividad cognoscitiva tomando conciencia de su mundo interno de sus vivencias es decir percibe el mundo exterior de acuerdo a su realidad personal y subjetiva sus necesidades, deseos, aspiraciones, valores, sentimientos, trascendiendo de adentro hacia afuera.

Por lo tanto, existen tendencias pedagógicas y didácticas relacionadas, pero que tienen en común, no solo que pertenecen a la misma corriente (especie humana), sino que poseen el mismo fundamento filosófico. (Chávez, Deler & Suárez, 2008).

“Lo que la psicología humanista comprende como su imagen del hombre se alimenta del humanismo, del existencialismo, y de la fenomenología”. (Acosta, G., 2010, pág. 45)

Considerar también que el hombre es más sabio, que su inteligencia sostiene que es frecuente definir al hombre como un ser racional, se considera a su inteligencia su razón y su lógica como nota distintiva de los humanos y cuando no sigue este camino o peor cuando va en contra de él se dice que el hombre actúa en forma irracional. Pero el ser humano puede seguir un tercer procedimiento que no es racional sino simplemente irracional que constituye una tercera dimensión de la vida humana.

Pues bien en la orientación humanista se afirma que este camino puede ser más sabio que la misma vía racional cuando un individuo está libre de mecanismos defensivos actúa espontáneamente observa y ausculta todas sus reacciones de su propio proceso y genera conclusiones que se le presenta como instituciones estos juicios pueden ser más sabios que el pensamiento consciente, tomados del hombre le lleva a veces a negarse a sí mismo a desconocer aquella parte que se presenta con una aparente incoherencia.

Es evidente que una humanización de las condiciones vitales requiere al mismo tiempo una remodelación de las estructuras sociales pero este objetivo es solo realista si existen suficientes individuos autónomos y responsables socialmente que puedan asumir esta tarea.

2.1.4 FUNDAMENTACIÓN LEGAL

En el Código de la niñez y adolescencia nos indica:

ARTICULO 15°. (Protección especial).- El Estado tiene la obligación de proteger especialmente a los niños y adolescentes respecto a toda forma de:

- A) Abandono, abuso sexual o explotación de la prostitución.
- B) Trato discriminatorio, hostigamiento, segregación o exclusión en los lugares de estudio, esparcimiento o trabajo.
- C) Explotación económica o cualquier tipo de trabajo nocivo para su salud, educación o para su desarrollo físico, espiritual o moral.
- D) Tratos crueles, inhumanos o degradantes.
- E) Estímulo al consumo de tabaco, alcohol, inhalantes y drogas.

El derecho a la protección es irrenunciable e inalienable. Por ello, debemos proteger la vida, la dignidad y los derechos de los alumnos, incluso cuando fallen en sus obligaciones o realicen actividades que los pongan en peligro. Lo anterior no significa que se abandonen las acciones

disciplinarias indispensables para su formación, sino que en todos los casos se debe aplicar el principio de proporcionalidad, garantizando el respeto a los derechos de la infancia y un sentido educativo.

2.1.5 Fundamentación Axiológica

Para Haddad, (2008). La educación supone un proceso típicamente humano, llevado a cabo de forma intencional e integradora, para la optimización del comportamiento más conveniente a cada sujeto en su entorno propio, y determinado por la adquisición de conocimientos, la automatización de formas de actuación y la interiorización de actitudes, todo lo cual le otorgan valiosidad en su conjunto y en sus peculiaridades. (p. 67)

Entendemos, por tanto, la educación como formación integral del ser humano. Este sentido de integralidad nos obliga a considerar la educación como producto en términos de globalidad; sin embargo, la necesidad de entender los componentes de ese todo unitario nos obliga, primero, a identificarlos y, luego, a profundizar en su conocimiento. Nuestra conclusión, tras reflexionar intensamente sobre el sentido esencial que la educación posee, es que la aportación más genuina que dicha educación brinda al ser humano está, precisamente, en el desarrollo de los valores.

2.1.6 Fundamentación Epistemológica

Para Chávez, Deler & Suárez, (2008). La identidad diferenciadora de la Educación requiere de la construcción de un fundamento epistemológico que oriente tanto su cuerpo doctrinal como su aparato metodológico. Para conseguirlo coherentemente es necesario adquirir un compromiso conceptual desde el cual otorgar una significación concreta a los referentes que se consideran básicos para conseguir este propósito: el ciencia y el aprendizaje. Solo desde este esclarecimiento

podrán ser discriminados los objetivos didácticos propios de la asignatura, la justificación de su trascendencia y su papel dentro de un currículo general. (p. 23)

Indagar por los sentidos morales de la participación de los niños y padres de familia en la escuela implica establecer el fundamento epistemológico desde el cual desarrolló la investigación, y si bien, para algunos podría parecer obvio, se quiere explicitar las razones que llevan a optar por el enfoque cualitativo como contexto epistemológico del trabajo. A diferencia de los estudios de corte cuantitativo que destacan la explicación y el control; los investigadores cualitativos destacan la comprensión de las complejas relaciones entre todo lo que existe.

Para el caso de esta investigación, se pretende la comprensión del fenómeno de la participación en la escuela, lo cual supera la mera descripción o explicación de algún tipo de prácticas, en este caso de primeros auxilios, en consecuencia, se puede afirmar que la comprensión está también unida a la intencionalidad, de una forma que no lo está la explicación. Se comprenden los objetivos y propósitos de un agente, el significado de un signo o de un símbolo o la relevancia de una institución.

2.1.7 Los Primeros Auxilios

2.1.7.1 Definiciones de Primeros Auxilios

La Accreditation Health Care Commission (ADAM), (1997 -2014), en el artículo manifiestan, que se “Entiende por primeros auxilios los cuidados inmediatos, adecuados y temporales prestados a las personas accidentadas o con enfermedad, antes de ser atendidos en un centro asistencial”. (pág. 6)

Para Pérez, J. (2010), en su trabajo Primeros Auxilios, manifiesta:

Los primeros auxilios son las medidas que se toman inicialmente en un accidente, en el mismo lugar donde se produjo dicho incidente, hasta que aparece la ayuda sanitaria especializada; son además actividades fundamentales ante una urgencia y son decisivos para la evolución posterior de una determinada lesión. (pág. 3).

Lo relevante de estas definiciones es que no solo enfoca a aspectos físicos o biológicos, de ahí que podamos brindar buenos primeros auxilios aun sin poseer conocimientos y habilidades sobre heridas, hemorragias, y otros accidentes. En pocas palabras, no es indispensable poseer una licenciatura en psicología para estar en condiciones de reconfortar emocionalmente a una persona que ha sufrido un accidente.

Para el Cuerpo de Bomberos de Ibarra, en el folleto de Primeros Auxilios, (2011), manifiestan que: “Los primeros auxilios es la ayuda inmediata que damos a una o varias personas que han sido víctimas de un accidente o de la crisis de una enfermedad mientras se obtiene asistencia médica certificada”. (pág. 1)

En cambio en esta definición se considera a los primeros auxilios, la primera asistencia médica de emergencia, hasta que lleguen los profesionales, dentro de los primeros auxilios no hay que dar ningún diagnóstico o solución del accidentado.

Podemos manifestar que los primeros auxilios son las medidas que se toman inicialmente en un accidente, donde ha ocurrido, “in situ”, hasta que aparece la ayuda sanitaria. Son actividades fundamentales ante una urgencia.

Los medios de reanimación de que disponen los centros sanitarios son cada vez más sofisticados, pero esos primeros momentos después del accidente, lejos del centro hospitalario, son decisivos para la evolución

posterior del accidentado. Por ello es fundamental que la sociedad posea conocimientos para saber actuar en esos instantes, para realizar esos primeros auxilios; para entender cuál es su papel en la referida. Esa capacidad puede suponer la diferencia entre la vida y la muerte, entre una situación de invalidez temporal o permanente, o también entre una recuperación rápida y una larga convalecencia en el hospital. Toda la población debería tener la capacidad de decisión para actuar con responsabilidad y criterio cuando la situación lo requiere, ayudarse a sí mismos y también ayudar a los demás pues es al mismo tiempo una muestra de solidaridad con el prójimo.

Los Primeros Auxilios están directamente relacionados con la salud, ésta según la OMS es un estado completo de bienestar físico, mental y social pero se puede incluir en el concepto de salud la capacidad del sujeto de hacer uso de los recursos personales, de encarar las dificultades y problemas de la vida. En este sentido podríamos considerar los Primeros Auxilios como parte de esos recursos personales para mantener la salud una vez que ha ocurrido un accidente.

2.1.7.2 Importancia de los primeros auxilios en la educación.

Para Castro F.J. (2005), en la obra La enseñanza en primeros auxilios en el área de la educación, dice:

La formación en seguridad, prevención de accidentes y primeros auxilios es uno de los apartados que se incluyen en el área educativa “Educación para la Salud”. Y éste, y otros temas transversales, siempre según la resolución citada, deben contemplarse en la programación de la enseñanza, en la práctica docente, en la organización y funcionamiento de los centros educativos y en la programación de sus actividades complementarias, a la vez que deben darse entrada a otros agentes que se hagan copartícipes en esa idea de difusión y enseñanza de estas cuestiones, como son los profesionales sanitarios, y en concreto,

médicos y enfermeras que participan de la asistencia a las urgencias como compromiso laboral y contractual desde la Atención Primaria de Salud. (pág. 15)

Los Primeros Auxilios están directamente relacionados con la salud, ésta según la OMS es un estado completo de bienestar físico, mental y social pero se puede incluir en el concepto de salud la capacidad del sujeto de hacer uso de los recursos personales, de encarar las dificultades y problemas de la vida. En este sentido podríamos considerar los Primeros Auxilios como parte de esos recursos personales para mantener la salud una vez que ha ocurrido un accidente.

La Educación para la Salud es uno de los denominados temas transversales que deben incluirse en todas las áreas; es un proceso social para que los individuos tomen medidas en defensa de la salud individual y colectiva. Se trata de que la población se interese por la salud para que participe en su mejora y tenga cierta autonomía respecto a ella.

2.1.7.3 Normas generales para prestar los primeros auxilios

La Accreditation Health Care Commission (ADAM), (1997 -2014), en el artículo manifiestan: (pág. 6)

Para aplicar correctamente los primeros auxilios, tome en cuenta lo siguiente:

- Solicite permiso al paciente para ayudar, con objeto brindar seguridad; si esta inconsciente debe acercarse hablándole fuerte y moviéndolo con cuidado en caso de que sea sordo.
- Actúe con seguridad; si tiene dudas mejor no haga nada. Es probable que el auxilio que preste no sea el adecuado y que contribuya a agravar el problema.
- Conserve la tranquilidad para actuar con serenidad y rapidez, lo que da confianza al lesionado y a sus acompañantes. Su actitud puede evitar que los heridos caigan en estados de pánico.

- En ningún momento deje sola a la víctima; si usted está solo, solicite la ayuda necesaria o bien active el sistema de urgencias médicas.
- Efectúe una revisión de la víctima para descubrir lesiones distintas a la que motivo su atención y que no pueden ser manifestadas tanto por el afectado como por sus acompañantes.
- Una persona con heridas graves puede presentar diversas fracturas que muchas veces no son atendidas por ser más visibles otro tipo de trastornos como las quemaduras.

Para el Cuerpo de Bomberos de Ibarra, en el folleto de Primeros Auxilios, (2011). Ante un accidente que requiere la atención de primeros auxilios, usted como auxiliador debe recordar las siguientes normas: (pág. 7)

- Actúe si tiene seguridad de lo que va a hacer, sin duda, es preferible no hacer nada, porque es probable que el auxilio que preste no sea adecuado y que contribuya a agravar al lesionado.
- Conserve la tranquilidad para actuar con serenidad y rapidez, esto da confianza al lesionado y a sus acompañantes. Además contribuye a la ejecución correcta y oportuna de las técnicas y procedimientos necesarios para prestar un primer auxilio.
- De su actitud depende la vida de los heridos; evite el pánico.
- No se retire del lado de la víctima; si está solo, solicite la ayuda necesaria (elementos, transporte, etc.)
- Efectúe una revisión de la víctima, para descubrir lesiones distintas a la que motivo la atención y que no pueden ser manifestadas por esta o sus acompañantes.

Con respecto a las normas generales de los primeros auxilios las dos citas coinciden, ya que se entiende por normas generales, aquellas indicaciones que cualquier institución o entidad deben cumplir para buen manejo de la competencia.

2.1.7.4 ¿Qué debo saber para brindar los primeros auxilios?

Para Castro F.J. (2005), en la obra La enseñanza en primeros auxilios en el área de la educación, recomienda qué hacer si tiene que proporcionar los primeros auxilios:

- Compórtese tranquilo y sereno; actuando con calma ordenaremos mucho mejor nuestras ideas y actuaremos mejor.
- Manda a llamar a un médico o a una ambulancia; recuerda que debes llevar contigo los teléfonos de emergencia.
- Aleje a los curiosos; además de viciar al ambiente con sus comentarios pueden inquietar más al lesionado.
- Siempre deberá darle prioridad a las lesiones que pongan en peligro la vida.
 - hemorragias,
 - ausencia de pulso y/o respiración,
 - envenenamiento y
 - conmoción o shock
- Examina al lesionado; revisa si tiene pulso, si respira y cómo lo hace, si el conducto respiratorio (nariz o boca) no está obstruido por secreciones, la lengua u objetos extraños; observa si sangra, si tienen movimientos convulsivos, entre otros. Si está consciente interrógalo sobre las molestias que pueda tener.
- Coloque al paciente en posición cómoda; manténgalo abrigado, no le dé café, ni alcohol, ni le permita que fume.
- No levante a la persona a menos que sea estrictamente necesario o si se sospecha de alguna fractura.
- No le ponga alcohol en ninguna parte del cuerpo;
- No darle líquidos o en todo caso darle agua caliente.
- Prevenga el shock.
- Controle la hemorragia si la hay.
- Mantenga la respiración del herido.

- Evite el pánico.
- Inspire confianza.
- Mucho sentido común.
- No haga más de lo que sea necesario, hasta que llegue la ayuda profesional.

2.1.7.5 Primeros auxilios en el contexto de salud y la seguridad|

Castro, (2005).La prestación de primeros auxilios debe tener siempre una relación directa con la organización general de la salud y la seguridad, ya que los primeros auxilios propiamente dichos no solucionan nada más que una pequeña parte de la asistencia total de los trabajadores. Los primeros auxilios son una parte de la asistencia sanitaria total de los trabajadores. En la práctica, su aplicación dependerá en gran medida de las personas presentes en el momento del accidente, ya sean compañeros de trabajo o personal médico con formación normalizada. Esta intervención inmediata debe completarse con una asistencia médica especializada cuando sea necesario. (p. 45)

No es infrecuente que se produzcan varios incidentes pequeños o accidentes menores antes de que tenga lugar un accidente grave. Los accidentes que sólo requieren primeros auxilios constituyen una señal que deben atender y utilizar los profesionales de la salud y la seguridad en el trabajo para dirigir y promover medidas preventivas.

2.1.7.6 Enfoque organizado de los primeros auxilios

2.1.7.6.1 Organización y planificación

Los primeros auxilios no pueden planificarse de forma aislada, sino que requieren un enfoque organizado integrado por personas, equipos y materiales, instalaciones, sistemas de apoyo y medios para el transporte de víctimas y no víctimas desde el lugar del accidente. La organización de los primeros auxilios debe ser un esfuerzo de cooperación en el que

participen la empresa, los servicios de salud pública y de salud en el trabajo, la inspección de trabajo, los directivos de las fábricas y las organizaciones no gubernamentales pertinentes. La implicación de los trabajadores es esencial: suelen ser el mejor recurso ante un eventual accidente en situaciones específicas.

Para Dajer, A., (2005) en su trabajo Primeros Auxilios y servicios médicos, manifiesta:

Con independencia del grado de complejidad o de disponibilidad de instalaciones, la secuencia de acciones de organización y planificación que deben realizarse en el caso de un episodio imprevisto debe determinarse con antelación. Para ello, deben tenerse en cuenta los peligros y las circunstancias profesionales y no profesionales potenciales y existentes, así como las formas de obtener de inmediato ayuda adecuada. Las situaciones varían no sólo según el tamaño de la empresa, sino también en función de su localización (ciudad o área rural) y del desarrollo del sistema sanitario y la legislación laboral a escala nacional. (pág. 124).

En cuanto a la organización de los primeros auxilios, existen algunas variables fundamentales que deben tenerse en cuenta:

- tipo de trabajo y nivel de riesgo asociado;
- peligros potenciales;
- tamaño y organización de la empresa;
- otras características de la empresa (p. ej., configuración);
- disponibilidad de otros servicios sanitarios.

2.1.7.7 Requisitos básicos de un programa de primeros auxilios

Dajer, (2005) Los primeros auxilios deben considerarse parte de una buena gestión y de la seguridad en el trabajo. La experiencia de los países en los que los

primeros auxilios están plenamente establecidos indica que el modo más adecuado de garantizar su eficacia es que la legislación los considere obligatorios. En los países que han adoptado este criterio, los requisitos principales se establecen en una legislación específica o, en la mayoría de los casos, en códigos laborales nacionales o disposiciones normativas similares. (pág. 38).

En estos casos, la normativa complementaria contiene disposiciones más detalladas. En la mayoría de los casos, la responsabilidad global de la empresa respecto de la prestación y la organización de los primeros auxilios está contenida en la legislación básica.

2.1.7.8 Equipo, material e instalaciones

Según Pérez, D., (2010), en la obra Primeros Auxilios, se refiere a que el equipo para el salvamento de la víctima en el lugar del accidente a fin de prevenir lesiones adicionales son:

- Maletines de primeros auxilios, botiquines o equipos similares, con una cantidad suficiente del material y los instrumentos necesarios para la prestación de los primeros auxilios básicos;
- Equipo y material especializados que puedan ser necesarios en empresas con riesgos específicos o poco comunes en el trabajo;
- Sala de primeros auxilios adecuadamente identificada o instalación similar en la que puedan administrarse los primeros auxilios;
- Disposición de medios de evacuación y transporte de urgencia de los heridos hasta el servicio de primeros auxilios o los lugares en los que se disponga de asistencia médica complementaria;

- Medios para dar la alarma y comunicar la situación de alerta.

2.1.7.9 Recursos humanos

- Selección, formación y readaptación profesional de las personas adecuadas para administrar los primeros auxilios, a las que se deberá designar y ubicar en lugares clave de la empresa, y cuya disponibilidad y accesibilidad permanentes deberán garantizarse; (Dajer, A. 2005)
- Formación de reconversión, con ejercicios prácticos de simulación de situaciones de emergencia, teniendo en cuenta los peligros profesionales específicos que existen en la empresa. (Dajer, A. 2005)
- Elaboración de un plan, en el que se prevean acuerdos con los servicios de salud públicos o privados pertinentes, para la prestación de asistencia médica después de los primeros auxilios; (Dajer, A. 2005)
- Educación e información de todos los trabajadores sobre la prevención de accidentes y lesiones y las medidas que deben adoptar los propios trabajadores después de una lesión (p. ej., ducharse inmediatamente después de una quemadura química); (Dajer, A. 2005)
- Información sobre las disposiciones en materia de primeros auxilios y actualización periódica de esa información; (Dajer, A. 2005)
- Difusión de anuncios con información, guías visuales (p. ej., carteles) y normas sobre primeros auxilios, así como de los planes

para la prestación de asistencia médica después de los primeros auxilios; (Dajer, A. 2005)

Cumplimentación de un registro de primeros auxilios es un informe interno que contiene datos sobre la salud de la víctima, así como referencias a la seguridad en el trabajo; debe incluir información sobre el accidente (hora, lugar, circunstancias); el tipo y la gravedad de la lesión; los primeros auxilios prestados; la asistencia médica adicional solicitada; el nombre del afectado y los nombres de los testigos y otros trabajadores relacionados, en especial los que transportaron a la víctima.

Aunque la responsabilidad básica de la ejecución de un programa de primeros auxilios incumbe a la empresa, estos no pueden ser eficaces sin la participación plena de los trabajadores.

Algunos aspectos esenciales que deben abordarse en una sesión informativa son los siguientes:

- Organización de los primeros auxilios en la empresa, incluido el procedimiento previsto para acceder a la asistencia adicional;
- Compañeros designados como personal de primeros auxilios;
- Formas de comunicación de la información sobre un accidente y destinatarios de esa información;
- Ubicación del maletín de primeros auxilios;
- Ubicación de la sala de primeros auxilios;
- Ubicación del equipo de salvamento;
- Acciones que deben realizar los trabajadores en caso de accidente;
- Ubicación de las vías de evacuación;
- Acciones que deben realizar los trabajadores después de un accidente;
- Formas de apoyo al personal de primeros auxilios en el desempeño de su tarea.

2.1.7.10 Equipo de primeros auxilios, material e instalaciones

La empresa es la responsable de proporcionar al personal de primeros auxilios el equipo, el material y las instalaciones adecuados.

2.1.7.11 Maletines y botiquines de primeros auxilios.

Pérez, D. (2010). En algunos países la normativa vigente sólo establece los requisitos principales (es decir, que se disponga de las cantidades adecuadas de material e instrumental convenientes, y que la empresa determine lo que es estrictamente necesario en función del tipo de trabajo, los riesgos asociados y la configuración de la empresa). No obstante, en la mayoría de los países se han establecido requisitos más específicos, que asumen algunas diferencias en función del tamaño de la empresa y el tipo de trabajo y sus riesgos potenciales. (p. 10)

a) Contenido básico

El contenido de estos recipientes debe ajustarse a las cualificaciones del personal de primeros auxilios, a la disponibilidad de un médico de empresa o de otro personal sanitario y a la proximidad de un servicio de ambulancias o de urgencias. Cuanto más complejas sean las tareas del personal de primeros auxilios, más completo habrá de ser el contenido de los maletines y los botiquines.

Un maletín de primeros auxilios relativamente sencillo suele incluir los siguientes artículos:

- Apósitos adhesivos estériles empaquetados individualmente;
- Vendas (y vendajes compresivos, cuando sea adecuado);
- Diferentes tipos de apósitos;
- Apósitos estériles para quemaduras;
- Gasas oculares estériles;
- Vendajes triangulares;

- Imperdibles;
- Tijeras
- Solución antiséptica;
- Algodón;
- Una tarjeta con las instrucciones de primeros auxilios;
- Bolsas de plástico estériles
- Posibilidad de obtener hielo.;

b) Ubicación

Dajer, (2005). El acceso a los maletines de primeros auxilios debe ser siempre sencillo, y han de estar situados cerca de las áreas en las que puedan producirse accidentes, de modo que se pueda llegar a ellos en uno o dos minutos. Deben estar fabricados con materiales adecuados y proteger el contenido del calor, la humedad, el polvo y los usos inadecuados. Deben estar claramente identificados como material de primeros auxilios; en la mayoría de los países están marcados con una cruz blanca o una media luna blanca sobre un fondo verde con bordes blancos. (pág. 124)

Si la empresa está subdividida en departamentos o talleres, cada unidad debe disponer al menos de un maletín de primeros auxilios. No obstante, el número real de maletines necesarios estará determinado por la evaluación de necesidades que realice la empresa. En algunos países, tanto el número de recipientes necesarios como su contenido está establecido en la legislación.

c) Botiquines auxiliares

Debe haber siempre pequeños botiquines de primeros auxilios disponibles en aquellos casos en los que los trabajadores están fuera de un establecimiento, en sectores como la explotación forestal, la agricultura o la construcción; cuando trabajan solos, en pequeños grupos o en

lugares aislados; cuando el trabajo conlleva el desplazamiento a zonas alejadas, o cuando se utilizan herramientas o piezas de maquinaria muy peligrosas.

El contenido de estos botiquines, según Dajer, (2005, pág. 128-130), varía según las circunstancias, aunque siempre debe incluir:

- Varios apósitos de tamaño medio;
- Una venda;
- Un vendaje triangular;
- Imperdibles.

d) Equipo y material especializados

Dajer, (2005). En caso de que existan riesgos específicos o poco comunes será necesario disponer de un equipo de primeros auxilios más amplio. Por ejemplo, si existe la posibilidad de intoxicación, se debe disponer de forma inmediata de antídotos introducidos en un recipiente individual, en el que se debe advertir claramente que su administración está sujeta a indicación médica. Existen largas listas de antídotos para muchas situaciones específicas. Los riesgos potenciales determinarán qué antídotos son necesarios. (pág. 135)

El equipo y el material especializados siempre deben estar situados cerca de los lugares en los que puedan producirse accidentes y en la sala de primeros auxilios. El transporte del equipo desde una posición central, como el servicio de salud en el trabajo, hasta el lugar del accidente puede llevar demasiado tiempo.

e) Equipo de salvamento

Para Alonso, F., (2008), en el trabajo de Consejería de Salud, se refiere que en algunas situaciones de

emergencia puede ser necesaria la utilización de un equipo de salvamento especializado para trasladar o rescatar a la víctima de un accidente, aunque resulte difícil hacer predicciones, algunas situaciones de trabajo que pueden estar unidas a una probabilidad elevada de este tipo de incidentes. El equipo de salvamento puede estar compuesto, entre otros elementos, por ropa protectora, mantas para la extinción de incendios, extintores, respiradores, aparatos de respiración autónomos, instrumentos de corte y gatos hidráulicos o mecánicos, así como cuerdas, arneses y camillas especiales para trasladar a la víctima. (pág. 108)

Aunque las medidas iniciales de primeros auxilios deben aplicarse antes de mover al paciente, deben preverse también medios sencillos para transportar a una persona lesionada o enferma desde el lugar del accidente a las instalaciones de primeros auxilios. Siempre se debe disponer de camillas.

f) Sala de primeros auxilios

Para Alonso, F., (2008). Se debe disponer de una sala o una zona preparada para la administración de primeros auxilios. En muchos países este tipo de instalaciones están reguladas por la legislación. Habitualmente, las salas de primeros auxilios son obligatorias cuando hay más de 500 individuos en el lugar de trabajo o cuando existe un riesgo potencialmente alto o específico en el trabajo. (pág. 110)

En otros casos, se debe disponer de algún tipo de instalación, aunque no es necesario que sea una sala sino, por ejemplo, una zona preparada con el material mínimo de una sala de primeros auxilios completa, o incluso una parte de un despacho con un asiento, un lavabo y un botiquín de primeros auxilios, en el caso de una empresa pequeña.

Las características ideales de una sala de primeros auxilios son las siguientes:

- Que permita el acceso a camillas y ambulancias o a otros medios de transporte a un hospital;
- Que sea lo bastante grande para albergar una cama, con suficiente espacio alrededor para que el personal pueda trabajar en torno a ella;
- Que esté limpia, bien ventilada, bien iluminada y que se mantenga ordenada;
- Que esté reservada para la administración de primeros auxilios;
- Que esté claramente identificada como servicio de primeros auxilios, con la señalización correcta y bajo la responsabilidad del personal de primeros auxilios;
- Que disponga de agua corriente, preferiblemente fría y caliente, jabón y un cepillo de uñas. Si no hay agua corriente, deberá haber agua almacenada en recipientes desechables cerca del botiquín de primeros auxilios para el lavado y la irrigación ocular;
- Debe estar equipada con toallas, almohadas y mantas, ropa limpia que pueda utilizar el personal de primeros auxilios y un contenedor de residuos.

2.1.8 SEGURIDAD Y PREVENCIÓN

2.1.8.1 Definiciones

Para EUROSAFE, (2008), en la guía de Buenas Prácticas en Seguridad Infantil, manifiesta: “La seguridad y prevención son las soluciones destinadas a reducir los riesgos que corren los individuos a escala regional, llevan a una reducción de las lesiones y casos de muerte”. (pág. 14)

En la Accreditation Health Care Commission (ADAM), (1997 -2014), en el artículo manifiestan: (pág. 7)

Es preciso buscar primero la seguridad propia: los héroes muertos no pueden salvar vidas. Lo que debemos cuidar, en primer lugar, no es convertirnos en víctimas. Por ende debemos:

*Cuidar la seguridad de los que, como nosotros, prestan su ayuda.

*Cuidar la seguridad del paciente

*Cuidar incluso la seguridad de los mirones.

*Mecanismo de lesión.

Es muy importante averiguar cómo se produjo el daño preguntando a las personas que se encuentran alrededor si vieron lo que ocurrió, observando la escena del accidente, obteniendo la mayor cantidad posible de información tanto del paciente como de sus familiares.

2.1.8.2 Gestión de la seguridad

Aron, A., (2004) en el trabajo Clima social escolar y desarrollo personal, dice:

“La seguridad no es una condición que se da de manera espontánea en la escuela, es preciso identificar y atenuar los factores de riesgo que se puedan presentar, tanto en el interior como en el exterior de la institución, así como identificar y promover los factores que protegen a la comunidad educativa. Para identificar los factores de riesgo existentes en el entorno escolar, es necesario realizar un proceso de autoevaluación que lleve a reconocer los que se presentan en el interior y en el exterior de la escuela”.
(pág. 29).

La escuela es responsable de salvaguardar la integridad física y emocional de sus educandos y hay que tomar en cuenta que muchas de las situaciones de riesgo pueden prevenirse y para las que no es posible anticipar, es necesario tener un plan de acción que permita afrontarlas de la mejor manera.

Debe establecerse una corresponsabilidad en todos los miembros de la comunidad educativa, en la que el director, en su calidad de líder de la institución, lleve al personal a reflexionar sobre los factores de riesgo en el entorno donde se ubica la escuela y sea capaz de conducir la gestión para la prevención de riesgos involucrando a la comunidad educativa en la construcción y el mantenimiento de espacios seguros, propicios para el aprendizaje.

2.1.8.3 Medidas de seguridad con niños

Para Dajer, A., (2005) en su trabajo Primeros Auxilios y servicios médicos, manifiesta que las medidas de seguridad son:

- Eviten dejar a sus hijos solos en salas de cine, parques, actuaciones musicales, salas de máquinas recreativas, parques para juegos de niños en lugares de comidas rápidas, etc.
- Procuren no dejar nunca solos a sus hijos en un automóvil aunque sea por un corto espacio de tiempo.
- Es aconsejable que acompañen a sus hijos a los servicios cuando estén en un lugar público y si creen que les puede violentar (según la edad que tengan), contrólenles desde lejos.
- Si sus hijos se pierden en un establecimiento o complejo comercial, enséñenles que lo primero que deben hacer es acudir a un guarda de seguridad, la cajera del mismo o algún vendedor, explíquenles que en ningún caso deben salir del lugar con un desconocido.
- Es aconsejable que sus hijos no vayan solos a devolver el carro de la compra en una gran superficie, si ello supone perderles de vista.
- Enseñen a sus hijos que la persona de más confianza a la que pueden acudir si se pierden es un policía. Si se encuentran en la playa, pueden acudir a los puestos de Cruz Roja, situados cerca de las banderas que indican el estado del mar.

- Enséñenles que no deben subir nunca al coche de un desconocido ni aceptar dinero, golosinas, etc. de los mismos.
- Alerten a sus hijos sobre cualquier desconocido que les solicite ayuda o información. Si un adulto necesita ayuda debe pedírsela a otro adulto.
- Es necesario saber siempre dónde están sus hijos y con quién.
- Tenga la precaución de tener el número de teléfono de los padres de los amigos de sus hijos y el móvil de éstos si es que tienen.
- Acompañen a sus hijos las primeras veces que hagan un nuevo recorrido (escuela/casa, casa familiares/casa, compras/casa, etc.), y muéstrenles puntos de referencia como ayuda a cualquier problema que les pueda surgir.
- Informen al centro escolar sobre las personas que pueden recoger a su hijo (abuelos, canguro, otros familiares, padres de otros alumnos, etc.), y hagan saber también a sus hijos las diferentes personas que le pueden ir a buscarles.
- Si realizan la ruta escolar en autobús, déjenles muy claro lo que deben hacer si algún día ustedes no están para recogerles cuando lleguen a la parada de su domicilio.
- Consulten con el colegio de sus hijos qué medidas de precaución toman si un niño no acude a la escuela.
- Eduquen a sus hijos para que no abran la puerta de casa ni la de la portería a desconocidos.
- Enséñenles, cuanto antes, a llamar a un número de emergencia en caso de necesidad.
- Enséñenles su nombre y apellidos, y a medida que vayan creciendo, dónde viven, el número de teléfono de su casa y el nombre de los padres.
- Nunca dejen a sus hijos encerrados en casa y enséñenles que deben hacer ante un incendio, inundación, etcétera, y a quién deben de acudir.

- Dejen al lado del teléfono un listado con los números de la policía, bomberos, centros médicos o familiares a los que pueden llamar sus hijos en caso de necesitar ayuda.
- Díganles a sus hijos que si atienden por teléfono a algún desconocido, no le digan nunca que están solos.
- Expliquen a sus hijos que nadie debe tocarles de ninguna manera que les haga sentir incómodos. Y si alguien lo hace, deben decírselo a sus padres o tutores inmediatamente.

2.1.8.4 Derecho a la Seguridad de los Niños/as

Para Fabri, M., (2011) en el trabajo de *Guía escolar de intervención para situaciones de emergencia, crisis y vulnerabilidad, manifiesta:*

Las niñas y los niños tienen derecho a vivir seguros y sin miedo; a que sus padres y maestros, así como las autoridades los protejan, propiciando que reconozcan los riesgos que hay e su entorno, que aprendan a cuidarse y a pedir ayuda cuando la necesiten. La participación de los niños en la seguridad en el ámbito escolar puede ser activa y decidida, si se generan las condiciones para que ésta pueda darse Se requiere informarles sobre los factores de riesgo que pueden existir en los espacios en que ellos conviven, incluir en el proyecto curricular de la escuela acciones específicas que los alumnos puedan realizar y a las que les den seguimiento, promover que realicen proyectos de mejora de la seguridad y que informen de manera periódica a la comunidad sobre sus avances. (pág. 65).

Es necesario tomar en cuenta sus puntos de vista en el momento de elaborar la autoevaluación de la seguridad escolar, ya que es probable que los alumnos y alumnas tengan percepciones diferentes de los adultos sobre este tema y pueden hacer propuestas interesantes para mitigar los riesgos. Para ello, se requiere que los adultos ejerzan una supervisión

solidaria de los problemas detectados por los alumnos y promuevan su solución.

Las acciones que pueden realizar los alumnos para fortalecer su propia seguridad serán cada vez más amplias, dependiendo de su edad. Enseñar a los niños desde pequeños acciones de autocuidado les fortalece y puede evitar riesgos, algunas de estas acciones son tener una buena alimentación, controlar sus emociones, resistir a la presión y a las influencias negativas, aprender a decir “no” cuando no desean lo que les proponen, hacer ejercicio, evitar riesgos y peligros, dormir y descansar bien, cuidar su higiene personal.

2.1.8.5 Seguridad Escolar:

Para Fabri, M., (2011) en el trabajo de Guía escolar de intervención para situaciones de emergencia, crisis y vulnerabilidad, se recomienda al docentes sobre cómo evitar la violencia en el ámbito escolar. (p. 43)

Algunas sugerencias de seguridad:

- Formar brigadas de vigilancia al ingreso y salida de la escuela.
- Diseñar acciones orientadas a la prevención de las peleas o riñas dentro y fuera de la escuela.
- Fomentar la solución pacífica de los conflictos a través del diálogo, la escucha activa, la cooperación, la negociación y la mediación, evitando hacer comentarios que alienten a los niños a responder de manera violenta como “pégale más fuerte”.

- Fortalecer entre los niños y jóvenes la importancia de construir relaciones sanas de convivencia basadas en principios como tolerancia, diálogo, comunicación, igualdad y respeto.
- Gestionar que personal especializado capacite a la comunidad educativa para prevenir situaciones de riesgo.
- Fomentar actividades culturales, deportivas y recreativas para aprovechar el tiempo libre de los alumnos.
- Definir procedimientos para asegurar que toda persona ajena al plantel se registre en el libro de visitas.
- Gestionar que los accesos de la escuela cuenten con los dispositivos de seguridad necesarios.

2.1.8.6 Prevención y Protección Escolar

La prevención centra su atención en los riesgos que afectan la salud física y emocional de las personas; la seguridad del inmueble, y las posibilidades de cumplir con los propósitos educativos”. “La protección se aplica cuando el riesgo se ha convertido en una realidad; es decir, cuando ya enfrentamos el problema. Las acciones reactivas tienen el propósito de proteger la integridad y la salud de todas las personas, principalmente de las niñas y los niños, atender las consecuencias y volver a la normalidad con el menor daño posible. (Aron, 2004)

Al igual que la prevención y la protección, la *reacción* tiene un efecto formativo pues contribuye a la formación de personas quienes aprenden a manejar situaciones de emergencia y aplican valores como la solidaridad y el aprecio por la vida humana.

Los estudiantes, al igual que el resto de la comunidad educativa, seguirán involucrándose en acciones formativas y preventivas, y participarán en las medidas reactivas, con base en diversas estrategias sugeridas en estas páginas y en otros materiales similares.

Todas las acciones ejecutadas en la escuela deben tener un sentido pedagógico; por esa razón, ante las crisis de seguridad, no es suficiente establecer un conjunto de procedimientos para enfrentar la emergencia, también se requiere una estrategia integral que incluya el tratamiento educativo de las situaciones, pues de esa manera se fortalecerán los valores que se ponen en juego cuando nos protegemos unos a otros; se promoverá una postura crítica ante la violencia y las actividades delictivas, además de que la comunidad escolar será capaz de convertir las crisis en oportunidades de crecimiento y desarrollo personal y social.

2.1.8.7 Responsabilidad compartida

Según Brullet, C., (2008), Protección: *infancia, adolescencia y familias*, en la obra *Las acciones de prevención, la capacitación para el manejo de emergencias, la reacción e intervención durante y después de la crisis exigen la participación comprometida de todos los miembros de la comunidad escolar, en coordinación con las autoridades educativas, los cuerpos de seguridad y las autoridades locales. Los primeros pasos para asumir esta responsabilidad es reconocer que la crisis existe y hacer un ejercicio de análisis en la escuela para comprenderla, prevenirla, manejarla, erradicar sus consecuencias negativas, e incluso salir fortalecidos de ella. (pág. 80).*

El SEP, (2010) en el trabajo, “Educar y proteger. Manifiesta que la escuela no debe estar sola, por eso es importante sumar esfuerzos con las familias y con el alumnado para constituir una comunidad educativa

que, en coordinación con otras instancias locales y federales, realice lo siguiente:

- Proteja la integridad física y emocional de los estudiantes y del personal escolar.
- Brinde o gestione la atención para el manejo de las secuelas físicas y emocionales de la crisis en alumnos, docentes, directivos y el resto del personal que labora en los planteles educativos.
- Oriente al alumnado y a las familias en los procedimientos legales y psicológicos derivados de la crisis.
- Reporte ante la autoridad competente las situaciones de violencia que han impactado en la escuela.
- Convierta la crisis en una experiencia de aprendizaje.

Algunas de esas acciones van más allá de las funciones usualmente designadas a docentes y directivos, pero no se trata de agregar trabajo voluntario al quehacer educativo, sino de cumplir con la responsabilidad que el Estado mexicano tiene junto con las familias, de proteger a la infancia de cualquier situación que ponga en peligro su desarrollo e integridad.

Tanto las familias como los servidores públicos deben proteger a las niñas, niños y adolescentes de la explotación, la pornografía, el consumo y tráfico de drogas, la trata de personas y los conflictos armados. Esta obligación se asocia con el derecho a la protección, el cual incluye la realización de acciones que ayuden a las víctimas de la violencia a recuperarse física y emocionalmente.

2.1.8.8 Tareas de los miembros de la comunidad escolar en materia de prevención

Es importante considerar que todas las personas que conviven en el espacio escolar, son corresponsables de que éste sea seguro y de que las relaciones personales que ahí se den sean respetuosas y armónicas. En este apartado se describen algunas de las tareas que corresponden a los miembros de la comunidad en el proceso de gestión de la seguridad escolar.

a) El director

Para Comellas, Jesús, (2009), en el trabajo de Familia y Escuela, manifiesta que: Como líder de la comunidad escolar, le corresponde ser el primer promotor de la gestión participativa para conseguir un entorno seguro, para ello se proponen cuatro momentos”. (p. 12)

- Sensibilización a fin de que la comunidad escolar reconozca que es posible prevenir riesgos y enfrentar los problemas que se presentan en el entorno, cambiando algunas condiciones o prácticas en el entorno escolar.
- Detección de riesgos y factores de protección mediante la amplia participación de la comunidad escolar (Autoevaluación). Para ello puede auxiliarse del Consejo Escolar de Participación Social.
- Planeación y realización de acciones para la reducción de riesgos, el fortalecimiento de los factores de protección para la oportuna atención de los problemas que puedan presentarse. Estas acciones se realizan en el entorno de la escuela, dentro del centro escolar y en el salón de clases mediante un proceso de acompañamiento académico a la escuela que lleve a los maestros a fortalecer los factores de protección desde el currículo.
- Evaluar con la comunidad los avances y resultados de las acciones realizadas en el entorno escolar a fin de fortalecer las buenas

prácticas y contar con la información necesaria para fortalecer en la escuela un ambiente sano, seguro y protector.

El director también tiene un importante papel en la realización de gestiones ante instituciones gubernamentales y civiles que pueden aportar a la escuela capacitación y materiales para la prevención.

2.1.9 La orientación familiar.

Para Núñez A. E., (2002), en el trabajo ¿Qué sucede entre la escuela y la familia?, manifiesta:

La orientación familiar es un sistema de influencias encaminadas a elaborar la preparación de la familia en las características de la educación infantil, saber identificar los conflictos familiares y contribuir a resolverlos, armonizar las influencias hogareñas y facilitar una mayor regulación consciente de este proceso. (pág. 7).

Esta orientación psicológica suministra conocimientos, contribuye argumentar opiniones, desarrolla actitudes y comunicación en los padres, también estimula sus intereses y consolida sus motivaciones, relacionados con la vida familiar. El objetivo de esta orientación no es enseñar a los padres determinadas recetas para resolver cada problema que se le presente, sino que ellos razonen acerca de su vida familiar y que lleguen a autorregularse conscientemente, a auto-desarrollarse como grupo humano.

Los centros educacionales se trazan diferentes actividades educativas dirigidas a la familia, estas combinan modalidades grupales como individuales, tales como:

- *Las escuelas de padres
- *La dinámica familiar

*Las consultas con las organizaciones (CDR, FMC, PCC)

Conocer el ambiente familiar de sus alumnos y sensibilizar a los padres en la ayuda continua que deben darle a sus hijos en las diferentes actividades que se desarrollan en la escuela. Es importante que la orientación a la familia tenga un carácter progresista, ya que es necesario prevenir de manera oportuna en cuanto los errores que se cometen, brindándoles los conocimientos pedagógicos que tenemos. Cada padre y cada madre deben conocer perfectamente que es lo que desea inculcar a sus hijos.

2.1.9.1 Escuela para Padres.

Según Núñez, A. E., (2002), en el trabajo ¿Qué sucede entre la escuela y la familia?, manifiesta: “La escuela para padres constituyen una modalidad de educación sistemática que permite coordinar entre familiares y maestros las acciones educativas sobre los alumnos”. (pág. 8)

Esta actividad se realiza con grupos de familias seleccionadas con intereses a fines, es dirigida por un colectivo de docentes, a través del cual se abre un espacio de reflexiones y debates en torno a los problemas de la educación de sus hijos. Es de destacar que esta actividad carece de efectividad sino cuenta con una planificación previa correcta. Esta orientación familiar debido a su importancia tiene el propósito siguiente:

- Crear un medio adecuado, un nuevo espacio de colaboración entre padres y maestros.
- Promover el apoyo de las tareas docentes educativas que realizan en la escuela.
- Preparar a los padres a fin de que puedan detectar a tiempo los problemas o trastornos que afectan la conducta de sus hijos.

- Propiciar métodos y formas positivas de educación en el seno familiar.

Es de señalar que las orientaciones a los padres deben tener un carácter preventivo y oportuno para evitar los errores de forma sugestiva, concreta y convincente.

2.1.9.2 Recomendaciones para padres de familia para evitar que sus hijos participen en actos violentos:

Para en SEP, (2010), en el trabajo, Educar y proteger, recomienda:

- Observar y estar alerta a los cambios de conducta que presenten sus hijos, como aislamiento, disminución en su rendimiento escolar, problemas de alimentación, presencia de moretones, daños a sus pertenencias, temor a asistir a la escuela, peticiones de cambio de escuela, entre otros.
- Establecer una comunicación afectiva, abierta, de confianza y directa con los hijos, motivando el diálogo a través de la honestidad y la empatía: “ponerse en el lugar del otro”.
- Establecer normas y límites claros.
- Creerles cuando digan que en la escuela alguien los molesta o los excluye.
- Evitar decirles que no hagan caso a los malos tratos.
- Conocer sus inquietudes, dudas, gustos y preferencias.
- Conocer a las personas que frecuentan.

- Respetar la individualidad y valor en cada uno de los integrantes de la familia.
- Fomentar en los hijos la expresión de sentimientos, percepciones y necesidades.
- Proponer alternativas de solución a los problemas que se les presenten.
- Enseñar que los errores y su reconocimiento son parte del aprendizaje en el desarrollo de los seres humanos.

2.1.9.3 Recomendaciones generales para padres de familia en materia de seguridad escolar:

Para en SEP, (2010), en el trabajo, Educar y proteger, recomienda:

- Recordar que los principales responsables de la seguridad de sus hijos son los padres y madres de familia.
- Acompañar a los hijos las primeras veces que hagan un nuevo recorrido (escuela/casa, casa de familiares/escuela, casa de familiares/casa, entre otros), mostrarles puntos de referencia y lugares dónde solicitar ayuda en caso de que surja algún problema.
- Verificar a diario que lleven en sus mochilas los útiles escolares necesarios para su trabajo escolar y evitar que lleven objetos peligrosos o que puedan perderse.
- Si los niños o jóvenes realizan la ruta escolar en autobús, decirles claramente lo que deben hacer en caso de que algún día sus

padres o tutores no estén para recogerlos cuando lleguen a la parada de su domicilio.

- Informar al centro escolar sobre las personas que pueden recoger a sus hijos (abuelos, niñeras, familiares, padres de otros alumnos, entre otros) y comunicar a sus hijos quiénes son las únicas personas con las que pueden regresar a casa.
- Enseñarles el nombre completo de sus padres.
- Enseñarles su nombre y apellidos y, en la medida en que crezcan, la dirección, incluyendo el código postal, el número de teléfono de su casa y la clave LADA.
- No dejarlos solos en el automóvil, ya que pueden sufrir un percance, como sofocación, insolación o incluso el robo o secuestro por un delincuente.

2.1.10 Los accidentes potenciales y su prevención

Para Dajer, (2005), un accidente es un acontecimiento fortuito, generalmente desgraciado o dañino, independiente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y que se manifiesta por la aparición de lesiones orgánicas o trastornos mentales. (pág. 8)

Para Dajer, (2005), dice: Las lesiones graves pueden ser la consecuencia de caídas, golpes contra objetos o contacto con bordes afilados o vehículos en movimiento. Los requisitos específicos en materia de primeros auxilios serán diferentes en función de que se produzcan o existan:

- caídas;

- cortes importantes, extremidades seccionadas;
- lesiones por aplastamiento;
- riesgo alto de extensión de incendios y explosiones;
- intoxicación por sustancias químicas en el trabajo;
- otras exposiciones a sustancias químicas;
- electrocución;
- exposición a calor o frío excesivos;
- falta de oxígeno;
- exposición a agentes infecciosos, mordeduras y picaduras de animales.

Esta lista constituye sólo una guía general. La evaluación detallada de los riesgos potenciales en el medio ambiente de trabajo facilita en gran medida la identificación de las necesidades de primeros auxilios.

2.1.10.1 Accidentes caseros.

Para la Asociación Chilena de Seguridad, (2000), en el trabajo, Prevención de Riesgos Escolares, manifiestan:

Es aquel que ocurre en la vivienda propiamente dicha; patio, jardín, garaje, acceso a pisos superiores, vestíbulos de las escaleras, cuarto de baño, cocina o cualquier otro lugar perteneciente al hogar.

2.1.10.2 Tipos de accidentes caseros.

- Caídas.
- Intoxicaciones, alergias e irritaciones.
- Quemaduras.
- Incendios y explosiones.
- Electrocución.
- Asfixia respiratoria.

- Golpes y atrapamientos.
- Heridas.

En el hogar pueden sufrirse numerosos accidentes. Sin embargo, podemos emprender una serie de acciones que, sin duda alguna, convertirán nuestros hogares en un lugar seguro. Ante todo, es fundamental que exijamos y busquemos aquellas seguridades que podríamos denominar básicas. Como las referentes a la electricidad y el gas. Sus instalaciones deben ser seguras.

a) Caídas

Para la Asociación Chilena de Seguridad, (2000), en el trabajo, Prevención de Riesgos Escolares, manifiestan:

Los accidentes causados por caídas son los más comunes en el hogar, de hecho, casi la mitad de las muertes por accidentes domésticos, son consecuencia de caídas.

Las causas principales de las caídas suelen ser:

Para Dajer, A., (2005) en su trabajo Primeros Auxilios y servicios médicos, manifiesta:

- Pavimentos poco limpios: con agua, grasas, aceites, etc.
- Suelos resbaladizos por el uso o porque han sido pulidos o encerados inadecuadamente.
- Existencia de huecos abiertos o mal protegidos: ventanas bajas, barandillas de corta altura.
- Utilización de elementos inadecuados para subir o alcanzar objetos a otra altura (sillas en lugar de escaleras) o subirse a escaleras con peldaños rotos, o a sillas con peldaños inestables o asientos frágiles. Mesas u otros objetos inestables al pisar sus bordes.

Prevención de las caídas.

Para el Cuerpo de Bomberos de Ibarra, en el folleto de Primeros Auxilios, (2011), manifiestan que las normas para prevenir las caídas son (pág. 5):

- Mantenga el suelo lo más libre posible de obstáculos, sobre todo en las zonas de circulación y trabajo.
- Evite tener las superficies resbaladizas. Ténganse siempre limpias. Si encera el suelo, utilice cera o productos no deslizantes.
- -En la bañera, utilice alfombras o pegatinas antideslizantes.
- Revise que las escaleras de acceso a la vivienda tengan barandilla de altura no inferior a 90 cm. y dispongan de pasamanos en todos sus tramos.
- Proteja aquellas ventanas que se encuentren a menos de metro del suelo mediante defensas apropiadas (barandillas, rejas), que impidan la caída de las personas. Los barrotes, de existir, han de estar colocados verticalmente y su separación debe ser tal que impida el paso de la cabeza de un niño pequeño.
- Evite colocar objetos que anulen o neutralicen la protección de la barandilla (macetas junto a un balcón) por reducir su altura de protección.
- Las puertas, balcones, ventanas que den acceso sobre zonas de riesgo de caída, deben disponer de un sistema de bloqueo que impida su apertura a los niños.
- Pida ayuda para transportar bultos voluminosos, aunque no sean pesados.
- No utilice escaleras de mano defectuosas (travesaños rotos, sistema de bloqueo anti apertura averiado o inexistente) ni las baje de espaldas; han de ser bajadas siempre de cara a ellas, agarrándose a sus largueros. El uso de escaleras debe estar prohibido a los niños.

- Utilice preferentemente escaleras de mano dobles (de tijera) para trabajar o alcanzar objetos elevados. No subir hasta que no estén totalmente abiertas o en perfecto equilibrio.
- Revise su escalera de mano antes de usarla.
- No suba a la vez más de una persona a una escalera de mano.
- Evite utilizar sillas o muebles para alcanzar objetos altos en vez de escaleras apropiadas.
- Si utiliza sillas, asegúrese de que su asiento es consistente y coloque la silla de tal manera que el respaldo quede contra la pared o estantería para impedir que se trabe con él al bajar.
- Fije las estanterías firmemente a la pared.
- No suba ni permita que los niños suban sobre muebles y permanezcan en ellos de pié.

b) Intoxicaciones, alergias e irritaciones

Para el Cuerpo de Bomberos Ibarra, (2011), en el trabajo de Primeros Auxilios, manifiestan en la pág. 6:

Las causa principales de los accidentes:

- Medicamentos.
- Productos de limpieza.
- Insecticidas y productos de jardinería.
- Pinturas, disolventes y adhesivos.
- Combustibles (y productos derivados de la combustión).
- Productos de perfumería y cosmética.
- Bebidas alcohólicas.

Los accidentes causados por estos productos son, en general, consecuencia de su ingestión y, más raramente, de su inhalación o contacto con la piel.

Prevención de intoxicaciones, alergias e irritaciones.

Normas:

- Guardar dichos productos en lugar seguro, fuera del alcance de los niños.
- Etiquetar debidamente los recipientes y a ser posible mantener los productos en sus envases originales. Presten cuidado a los envases que se parecen entre sí.
- Evitar usar envases de productos alimenticios, o los utilizados para agua o bebidas refrescantes, para rellenarlos con contenidos tóxicos. Si llegan a usarse, tratar de quitar la etiqueta original y no olvide colocar otra etiqueta que lo identifique correctamente.
- Seguir las instrucciones de uso del fabricante del producto.
- No almacenar conjuntamente distintos tipos de productos (alimenticios, tóxicos, etc.).

Otras normas específicas de prevención:

Para Alonso, F., (2008) en Consejería de la Salud, manifiesta:

- **Medicamentos:** No almacenar en las mesillas de noche, guardar bajo llave y no dejar al alcance de los niños.
- **Productos de limpieza:** No mezclarlos indiscriminadamente, especialmente en el caso de la lejía y el sulfuro de amonio (se produce un fuerte desprendimiento de cloro, que es un gas tóxico). Igual ocurre con la mezcla de lejía y amoníaco.

Guarde estos productos en lugar seguro, fuera del alcance de los niños. Etiquete debidamente los recipientes y mantenga los productos en sus envases originales. Nunca utilice envases de productos alimenticios, o de bebidas, para almacenar contenidos tóxicos. Seguir las instrucciones de uso del fabricante del producto. No almacene conjuntamente distintos tipos de productos (alimenticios, tóxicos, etc.).

- **Insecticidas y productos de jardinería:** No pulverizarlos sobre alimentos, personas o animales domésticos. No permanecer en habitaciones tratadas con insecticidas hasta transcurrido un tiempo prudencial.
- **Combustibles y productos de combustión:** No situar calentadores a gas en cuartos de baño ni colocarlos mal ventilados.

Las estufas y braseros no deben emplearse en locales sin ninguna ventilación. No mantenga el coche en marcha en el interior de garajes pequeños y mal ventilados. Controle la buena combustión de los braseros de carbón, cisco o picón. No empleé estufas o braseros en los dormitorios. Cierre la llave de paso al finalizar la utilización del gas y siempre por la noche. Evite las corrientes de aire sobre la llama que puedan apagarla. Vigile los recipientes con líquidos sobre el fuego que, al hervir, rebosen y apaguen la llama. Si percibe olor a gas no accione interruptores eléctricos ni encienda cerillas o mecheros: la chispa provocaría una gran explosión.

c) Quemaduras

Para el Cuerpo de Bomberos Ibarra, (2011), en el trabajo de Primeros Auxilios, manifiestan:

Las quemaduras pueden ser ocasionadas por el contacto o proyección de objetos, partículas o líquidos a temperaturas elevadas y ocurren al:

- Sitúe los objetos calientes (estufas eléctricas, lámparas, hornos, tostadores de pan, etc.), en lugares accesibles a los niños o no protegidos adecuadamente.

- Utilice recipientes o cuerpos calientes desprovistos de asas o mangos aislantes.
- Maneje objetos a alta temperatura sin protección en las manos.
- Cocer o freír los alimentos que dan origen a salpicaduras sin usar tapaderas.
- Manipule inadecuadamente pólvoras (cohetes, petardos o cartuchos).
- También suelen producirse quemaduras intensas al entrar en contacto la piel con sustancias causticas (sosa) o corrosivas (ácido sulfúrico).

Prevención de las quemaduras.

Para el Cuerpo de Bomberos de Ibarra, en el folleto de Primeros Auxilios, (2011), recomienda para prevenir las quemaduras: (pág. 8).

- Coloque en lo posible protecciones alrededor de aquellos objetos que se encuentran calientes y que resultan accesibles necesariamente.
- Seleccione y utilice objetos provistos de elementos de agarre aislante (mangos, asas, etc.), en buen estado.
- Utilice guantes o manoplas aislantes para mover objetos calientes o manipular dentro de un horno encendido.
- Evite las salpicaduras, usando cubiertas o tapaderas mientras se cocinan los alimentos.
- Los mangos de sartenes, cacerolas y pucheros no deben sobresalir del mueble de cocina.
- Aleje a los niños de la cocina y zona de planchar.
- Sitúe los objetos calientes o con llama viva fuera del alcance de los niños.
- Impida que los niños jueguen con cerillas y mecheros.
- Manipule con cuidado cohetes, petardos y cartuchos y no los deje al alcance de los niños.

- Manipule con cuidado las baterías de los coches, por contener ácido sulfúrico.
- Manipule con cuidado cualquier producto químico así como la sosa caustica o la cal viva.

d) Incendios y explosiones

Para el Cuerpo de Bomberos Ibarra, (2011), en el trabajo de Primeros Auxilios, manifiestan: (pág. 9)

Para que se inicie un incendio, sólo hace falta que se unan tres elementos que están siempre en el hogar:

- Aire.
- Combustible.
- Foco de calor.

- **Combustibles:**

Gaseosos: butano, propano, gas ciudad, sprays. Líquidos: quitamanchas, pinturas, disolventes, aceites, lacas, alcoholes, etc.

- Sólidos: tejidos, papel, cartón, plásticos, etc.

Cuando el combustible es gas, que se ha acumulado por fuga o similar, puede generar una fuerte explosión.

- **Poco peligrosos:** chispas de los cebadores del tubo fluorescente o interruptores eléctricos, motores de aparatos eléctricos con escobillas, contactos o piezas móviles eléctricas.
- **Peligrosos:** planchas eléctricas, radiadores de calefacción eléctrica, sobrecalentamiento en los cables de la instalación o aparatos eléctricos, etc.
- **Muy peligrosos:** mecheros, cerillas, llamas de gas, colillas de cigarrillos, etc.

Sólo hace falta tener el descuido de aplicar un foco de calor suficiente a cualquiera de los combustibles para que se inicie un incendio.²⁵

Prevención de los incendios o explosiones:

- **Tabaco:** Apague perfectamente las cerillas y colillas de cigarrillos después de fumar. Coloque ceniceros adecuados en los lugares oportunos. No fume en la cama. Procurar que los niños no utilicen cerillas o mecheros.
- **Electricidad:** No sobrecargue los enchufes con demasiados aparatos. Tenga cuidado especialmente con los de mucho consumo como radiadores, lavavajillas, lavadoras y planchas. Empotre los hilos eléctricos y evite improvisar empalmes o usar cinta adhesiva para ello. Utilice sólo fusibles o automáticos magnetotérmicos calibrados de acuerdo a su instalación. Cualquier contacto flojo o mal contacto en una instalación eléctrica provoca calor.
- **Líquidos inflamables y spray:** Tenga sólo los líquidos inflamables que sean absolutamente necesarios y en la cantidad imprescindible en casa. Almacene en recipientes irrompibles con indicación de su contenido. Utilice los líquidos inflamables y spray sólo en lugares ventilados sin focos de calor próximos. Mantenga fuera del alcance de los niños.
- **Gas:** Haga revisar periódicamente su instalación por un inspector de la Compañía. Revise y cambie periódicamente el tubo flexible de conexión de sus aparatos.

d) Normas generales de prevención:

Para Alonso, (2008), en Seguridad de Salud, dice:

- No deje nada cocinando en el fuego ni aparatos eléctricos de gran consumo en marcha cuando abandone su domicilio.
- Limpie periódicamente los filtros de la campana extractora de la cocina.
- Evite las corrientes de aire en la cocina que pudieran apagar el gas especialmente si está usted en otra habitación.
- Evite almacenar combustibles innecesarios en su casa, como ropa vieja, periódicos, pinturas, etc.
- Haga revisar periódicamente la chimenea y caldera de calefacción
- .En caso de fuga de gas no encienda ni apague luces; ventile al máximo posible y avise a la compañía.
- Si nota olor a tostado, revisar y localizar el origen, puede tratarse de un sobrecalentamiento de la instalación eléctrica que originará un peligroso cortocircuito o un incendio.

e) Electrocuación

Para el Cuerpo de Bomberos de Ibarra, en el folleto de Primeros Auxilios, (2011), manifiestan que:

En las viviendas existe un riesgo general de electrocuación. Una persona puede electrocutarse fácilmente ya que las tensiones que alimentan los aparatos electrodomésticos (220 ó 125 voltios) son peligrosas. En caso de aplicarse por accidente a una persona puede producir desde el conocido "calambrazo" hasta la muerte por paro cardíaco.

El peligro que entraña un contacto eléctrico se hace mucho mayor cuando la persona está en ambiente mojado o descalza sobre el suelo.

Este peligro se da en:

Según el Cuerpo de Bomberos de Ibarra, en el folleto de Primeros Auxilios, (2011, pág. 10).

- El cuarto de baño.
- El lavadero.
- La cocina.
- En cualquier lugar después de fregar el suelo o regar.

El contacto accidental de una persona con un objeto que esté en tensión se da de dos formas distintas:

- Cuando se tocan directamente elementos eléctricos que estén con tensión:
- Por existir cables pelados, con aislante defectuoso o insuficiente.
- Por conectar aparatos con cables desprovistos de la clavija correspondiente.
- Al cambiar fusibles o tratar de desmontar o reparar un aparato sin haberlo desconectado.
- Al introducir los niños tijeras o alambre en los agujeros de los enchufes.
- Por manejar aparatos que carecen de tapas protectoras y, por consiguiente, tienen partes eléctricas accesibles.

Cuando se toca la carcasa o parte exterior metálica de algún aparato electrodoméstico que se ha puesto en contacto con la tensión como consecuencia de una deficiencia en los aislamientos interiores. Esto suele ser frecuente en:

- Nevera.
- Lavaplatos.
- Televisor.
- Tostador.

No son peligrosos los aparatos electrodomésticos que lleven el símbolo de doble aislamiento en su chapa de características, a no ser que se mojen.

Prevención de la electrocución.

Para el Cuerpo de Bomberos Ibarra, (2011), en el trabajo de Primeros Auxilios, manifiestan:

Normas:

- No conecte aparatos que se hayan mojado.
- Procure no usar ni tocar aparatos eléctricos estando descalzo, aun cuando el suelo esté seco.
- No tenga estufas eléctricas, tomas de corriente ni otros aparatos eléctricos al alcance de la mano en el cuarto de baño y a menos de m del borde de la bañera.
- Use enchufes giratorios o de enclavamiento profundo para proteger a los niños.
- Ante cualquier reparación o manipulación de la instalación eléctrica desconectar el interruptor general situado normalmente en el cuadro general y asegurarse de la ausencia de tensión.

f) Asfixia respiratoria

Para el Cuerpo de Bomberos Ibarra, (2011), en el trabajo de Primeros Auxilios, manifiestan:

La asfixia, fallo de la respiración pulmonar, se explica por una falta de oxígeno en el aire o por la imposibilidad de que éste llegue a los pulmones. El oxígeno del aire no puede llegar a los pulmones cuando las vías respiratorias queden obstruidas. La obstrucción de las vías respiratorias puede ser externa o interna.

- **Obstrucción externa:** Se denomina sofocación y consiste en el taponamiento de la nariz y la boca, o en la imposibilidad de mover la caja torácica. Si la sofocación se produce por una compresión externa a través del cuello, se trata del estrangulamiento y la ahorcadura.

- **Obstrucción interna:** Puede ser por objetos sólidos o por líquidos.

Sólidos: Proceden del exterior de forma accidental. O bien alimentos que se atragantan. **Líquidos:** Por vómitos; o bien, si el líquido procede del exterior, por inmersión de la cabeza en el agua: asfixia por ahogamiento.

g) Causas principales que producen la asfixia:

Para el Cuerpo de Bomberos de Ibarra, en el folleto de Primeros Auxilios, (2011), manifiestan que:

- Falta de oxígeno en los baños debido a la presencia de quemadores de gas en estufas y calentadores.
- Introducción por boca y nariz de objetos de diámetro superior al de las vías respiratorias (botones, canicas, alfileres, imperdibles, ojos de peluches, ruedas de coches pequeñas, etc.).
- Taponamiento externo de las vías respiratorias por el vestido o la ropa de cuna.
- Sofocación por otro cuerpo humano (adulto) durante el sueño.
- Llevar en el cuello lazos o cadenas que sujetan chupete y medallas.
- Ropas inadecuadas: bufandas demasiado largas.
- Utilización de bolsas de plástico como capuchas o caretas de juego.
- Bañeras, cubos y otros recipientes llenos de agua.

Prevención de la asfixia.

Según el Cuerpo de Bomberos de Ibarra, en el folleto de Primeros Auxilios, (2011), recomienda las siguientes normas:

- No instale calentadores ni estufas de gas en el interior de los baños ni en las habitaciones pequeñas mal ventiladas.
- Evite que los niños de corta edad jueguen y manipulen objetos pequeños o aquellos que puedan desmontarse en piezas pequeñas o no sean los recomendados para su edad.
- No utilice cunas con barrotes demasiado distanciados.
- Impedir que los niños vistan con bufandas demasiado largas.
- No deje recipientes con agua cerca de los niños, sobre todo antes del año y medio.
- Enseñanza precoz a la natación.
- Protección por cierre vallado, separación, acceso difícil, uso de redes en piscinas, estanques, pozos, cisternas, lavaderos y cursos de agua.
- Provoque el eructo de los lactantes después de las comidas y antes de recostarlos para dormir.
- Coloque al niño que hayan perdido el conocimiento de costado (posición lateral de seguridad) para facilitar la salida al exterior de posibles vómitos.
- Evite que los niños jueguen con bolsas de plástico.
- No dormir en la misma cama adultos y lactantes.
- Vigile a los niños que circulen cerca de los lugares con agua.
- No deje a los niños pequeños solos en la bañera.

g) Atrapamientos y golpes.

Causa más importantes de atrapamientos por objetos móviles y golpes:

Para el Cuerpo de Bomberos Ibarra, (2011), en el trabajo de Primeros Auxilios, manifiestan:

- Desmontaje y reparación de aparatos con partes móviles en funcionamiento.
- Existencia de objetos con elementos cortantes o que puedan golpear, al descubierto (ventiladores sin rejilla, ascensores sin doble puerta, etc.).
- Niños situados detrás de las puertas de entrada.
- Cristaleras o puertas de cristal de una sola pieza sin señales que adviertan de su presencia. (pág. 14)

Prevención de los atrapamientos.

Para Alonso, (2008), en Seguridad de Salud, dice que las normas son:

- Realice el desmontaje o reparación de aparatos móviles (trituradoras, cuchillos eléctricos, ventiladores, tocadiscos, batidoras, exprimidores eléctricos, etc.) corte la corriente previamente desenchufando el aparato.
- Cuando existan niños cerca de las puertas, ventanas, balcones, vigile que sus manos no se encuentren en las juntas o ejes de cierre.
- Razone con a los niños la prohibición de no usar los ascensores cuando no vayan acompañados de personas responsables.
- Sitúe a los niños en el fondo del ascensor cuando éste carezca de doble puerta. (pág. 36)

Causas más importantes de los golpes:

Para Alonso, (2008), en Seguridad de Salud, dice:

Los golpes se producen generalmente con objetos fijos, como muebles, escaleras, puertas, ventanas, etc., o bien, con objetos móviles, caídas de tiestos, herramientas, estanterías, etc.

El origen habitual de los golpes según Alonso, (2008), manifiesta

- La ubicación de objetos en los espacios por los que se circula o donde se trabaja en la casa, por ejemplo: macetas colgadas sobre la calle, armario de cocina demasiado bajo.
- Permanecer en el radio de giro de una puerta o ventana.
- Utilizar herramientas inadecuadas, en mal estado o de forma inapropiada. (pág. 38).

Prevención de los golpes.

Para el Cuerpo de Bomberos Ibarra, (2011), en el trabajo de Primeros Auxilios, manifiestan que:

Las normas son:

- No deje armarios o cajones abiertos.
- Asegure que los cajones con topes en su interior para que no se caigan encima del que los abra.
- Procure que todos los muebles y objetos de decoración tengan cantos redondeados, nunca aristas vivas.
- Utilice puertas de comunicación con cristales transparentes o traslúcidos en las zonas donde haya tráfico abundante de personas como (cocinas, balcones, etc.).
- Si existen puertas de cristal de una sola pieza, utilizar algún sistema de señalización para que se advierta su presencia. Ilumine adecuadamente las zonas de circulación (pasillos, recibidores), así como las de trabajo (cocina, lavadero, garaje, etc.).
- Seleccione las herramientas adecuadas para cada tipo de trabajo.
- Evitar que los niños jueguen con ellas. Guardar en cajas apropiadas.
- Sitúe los objetos colgantes de forma estable y a la altura necesaria.
- No colgar objetos sobre la calle en balcones, barandillas, etc.

h) Heridas

Causas principales de las heridas

Para el Cuerpo de Bomberos Ibarra, (2011), en el trabajo de Primeros Auxilios, manifiestan: El contacto de manos y pies, generalmente, con objetos cortantes o punzantes produce cortes y pinchazos. Estas heridas, sin ser graves, ocurren con demasiada frecuencia y se deben principalmente a:

- Deje objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños.
- No guarde los objetos cortantes o punzantes una vez que han sido utilizados.
- No utilice una protección que impida el contacto directo con el elemento de corte (rejilla de ventilador, funda de cuchillo, etc.)
- No haber reparado o desechado aquellos objetos (vasos, platos, etc.), que con el uso se han convertido en parcialmente cortantes.
- Sitúe plantas punzantes como los cactus en zonas poco visibles y al alcance de los niños. (pág. 12)

Prevención de las heridas por objetos cortantes y punzantes:

Para el Cuerpo de Bomberos Ibarra, (2011), en el trabajo de Primeros Auxilios, manifiestan:

- Proteja, aleje o elimine en lo posible del alcance de los niños aquellos objetos que presenten superficies o aristas vivas (cuchillos, aspas de ventilador, trituradora, cuchillas de afeitarse, agujas de coser o de punto, tijeras, etc.). (pág. 15)
- Coloque las herramientas en cajones con las puntas o elementos cortantes hacia dentro.
- Revise y elimine platos y vasos rotos o descantillados.
- Sitúe las plantas punzantes en lugares visibles y fuera del alcance de los niños.

Otras heridas específicas:

En el hogar pueden producirse heridas por armas de fuego y por animales domésticos (mordeduras y arañazos):

- Las armas de fuego deben guardarse descargadas y en lugares bajo llave (armeros).
- Para evitar mordeduras y arañazos debe tratarse adecuadamente a los animales domésticos.

2.2 Posicionamiento Teórico Personal

La finalidad de la educación de la familia está dirigida a brindar suficientes argumentos para preparar a los padres, para ayudarnos en la delicada misión educativa que les corresponde vivir. La educación que se recibe en el hogar aun cuando no tiene el mismo carácter que la escolar, es de gran valor en el proceso de formación, consolidación de los sentimientos, de principios morales y de orientación social de la personalidad.

En este sentido nuestra labor docente relacionada con los padres de familia en seguridad y prevención de los niños/as, que hasta ahora, han sido desarrollados por la atención primaria a través de trabajos de educación para la salud. En la actualidad ya es un papel importante que deben cumplir las instituciones educativas, una de las estrategias para seguridad y prevención de los niños/as, es los talleres de primeros auxilios.

Con el aumento del nivel de vida en el siglo pasado y los avances de la medicina, la mortalidad infantil ha disminuido considerablemente, de tal forma que los accidentes se han convertido en la primera causa de mortalidad entre los individuos, sin dejar aún lado los niños/as. Constantemente escuchamos o vemos noticias de niños/as muertos o heridos en accidentes de tráfico, ahogados en pantanos, lesionados por diferentes tipos de caídas.

La población educativa, en concreto son un grupo de riesgo propenso a los accidentes por varios motivos: la hiperactividad propia de su edad, debida al desajuste hormonal, el gusto por desafiar las normas y buscar los límites ya sea para autoafirmarse o probar ante los demás su valía, o la curiosidad, que en ocasiones conlleva meterse de lleno en situaciones peligrosas.

A menudo los niños/as no prevén las consecuencias de sus acciones, ello ocasiona que su sentido del peligro sea distorsionado y asuman riesgos innecesarios. También debemos tener en cuenta el peligro de los desplazamientos en coche, los electrodomésticos en casa... en definitiva, debemos estar preparados para intervenir ante cualquier accidente por la frecuencia con que ocurren y por sus consecuencias.

Un accidente puede repercutir tanto en el plano físico como psíquico, puede reducir la calidad de vida, producir incapacidad, muerte, además también afecta psicológicamente a los familiares de los heridos o fallecidos, o sea, afecta a mucha gente, y el gasto sanitario es cada vez más elevado para hacer frente a las urgencias médicas que se producen. Es un tema de considerable importancia y por tanto debe estar presente en la enseñanza. Sabemos que en el trayecto educativo de un individuo se le enseñan muchas cosas, pero pocas veces se le enseña cómo salvar la vida a otra persona o cómo reaccionar frente a un accidente.

Una de las alternativas para evitar estas dificultades son la capacitación sobre todo a padres de familia en las estrategias de primeros auxilios, medidas preventivas que se debe tomar ante un accidentado, hasta que llegue el profesional idóneo de la salud, esto permitirá dar seguridad y sobre todo prevención para los niños/as dentro del hogar como en su entorno escolar y sociedad.

El presente trabajo se basó en la teoría humanista, porque siempre se debe tomar en cuenta que se educa a seres humanos, no a máquinas, es decir, educar valores, siempre en el sentido de humanos para que puedan interrelacionarse con otros seres humanos, tomando en cuenta el respeto a los derechos humanos es la base de una convivencia democrática y participativa en la escuela. Su observancia propicia la resolución de los conflictos propios de la convivencia humana, sin recurrir a la violencia; el apego a la justicia y la convivencia respetuosa de todos los miembros de la comunidad educativa.

Además, se fundamenta en la teoría socio-crítica, que explica que el individuo aprende para una sociedad, donde pueda desenvolverse de acuerdo a la exigencia de esta sociedad, sobre todo para solucionar problemas del entorno que le rodea.

Por último, se fundamenta en el enfoque constructivista, que indica la forma de aprender del individuo, donde la construcción del nuevo conocimiento lo hace desde sus experiencias vividas, con requisitos previos.

Los padres de familia y maestros, de manera conjunta deberán velar por el ejercicio pleno de estos derechos de los niños/as, sin olvidar que entre los más importantes están el derecho a recibir educación y protección.

2.3 Glosario de Términos

Accidentes.- Ser acometido de algún accidente que priva de sentido o de movimiento

Ahogamiento.- Asfixia por inmersión de un líquido.

Aprendizaje.- Adquisición de conocimientos por la práctica de una conducta duradera

Apósito.- tejido limpio o estéril que se aplica directamente a una herida o lesión para absorber secreciones, proteger mecánicamente la zona, detener una hemorragia o administrar una medicación.

Asfixia.- Se produce cuando deja de afluir oxígeno a los pulmones, por una obstrucción en la garganta o tráquea. En ocasiones puede causar la muerte.

Asistencia médica.- Acción de prestar socorro, favor o ayuda.

Circulación.- Movimiento de la sangre por el interior del cuerpo. Que lleva el oxígeno y el alimento a las células y recoge de estas el dióxido de carbono y las sustancias de desecho.

Conciencia.- Estado de alerta. Sentido del bien y del mal.

Conmoción.- Estado de aturdimiento o de pérdida del conocimiento, producido por un golpe en la cabeza, por una descarga eléctrica o por los efectos de una violenta explosión

Contusión.- Es una lesión de las partes blandas producida por el impacto de un golpe, sin presentar daño aparente en la piel. Bajo la piel, en la zona de la contusión, se producen divisiones en los tejidos y roturas de vasos capilares con pequeñas hemorragias.

Contractura muscular.- Fenómeno debido al trabajo excesivo. Se produce una contracción involuntaria, duradera y permanente de una o más fibras musculares.

Convulsiones.- Son movimientos involuntarios y desordenados del cuerpo que pueden producirse por diversas causas.

Desmayo.- Es la alteración momentánea de la conciencia causada por la disminución transitoria de irrigación sanguínea al cerebro debido a un reflejo vaso vagal o a hipoglicemia y no se asocia a ningún déficit sensitivo o motor.

Deshidratación.- Perdida excesiva de agua de los tejidos corporales, que se acompaña de un trastorno en el equilibrio de los electrolitos esenciales, particularmente el sodio, potasio y cloro.

Dolor.- Sensación molesta de una parte del cuerpo.

Emergencia.- Atención médica que se recibe en la emergencia de un hospital.

Enfermedad.- Alteración más o menos grave de la salud.

Envenenamiento.- Emponzoñar, inficionar con veneno

Hematoma.- Derrame que produce acumulación de sangre en el interior de los tejidos orgánicos, producido por la rotura de uno o varios vasos.

Hemorragia.- Flujo de sangre por rotura de vasos sanguíneos.

Herida.- Lesiones en algún lugar del cuerpo que genera la pérdida de continuidad en la integración de los tejidos blandos.

Inconsciente.- Que está privado de sentido

Precaución.- Reserva, cautela para prevenir los inconvenientes o daños que pueden temerse.

Prevención.- Preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo o accidente.

Pulso.- Latido intermitente de las arterias que se percibe en varias partes del cuerpo.

Quemadura.- Lesión de 1, 2 y 3 grado que sufre un tejido orgánico cuando el cuerpo entra en contacto con el fuego con una sustancia corrosiva o cáustica.

Recuperación.- Volver a tomar o adquirir lo que antes se tenía. Volver a la normalidad física o psíquica.

Respiración.- Es el intercambio de gases de oxígeno y CO₂ entre el organismo y el ambiente.

Seguridad.- Acciones que se aplican para prevenir accidentes.

Shock.- Una experiencia inesperada, intensa, y penosa que tiene un efecto súbito y poderoso en alguien emociones o las reacciones física.

Signos vitales.- Son señales fisiológicas que indican la presencia de vida de los seres humanos. Las cuales podemos ver, oír y sentir.

Síntoma.- Fenómeno subjetivo que aparece como consecuencia de una alteración funcional y orgánica (enfermedad) en alguna parte del organismo.

Sociedad.- Agrupación natural o pactada de personas, que constituyen unidad distinta de cada uno de sus individuos, con el fin de cumplir, mediante la mutua cooperación, todos o alguno de los fines de la vida.

Víctima.- Persona que muere por culpa ajena o por accidente fortuito

2.4 Interrogantes de la investigación

- ¿Cómo diagnosticar la influencia de los conocimientos de primeros auxilios por parte de los padres de familia y docentes para alcanzar la prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 y 5 años de edad de la Escuela María Angélico Idrobo?
- ¿Cuáles son las estrategias necesarias en la capacitación a los padres de familia y docentes en talleres de primeros auxilios, para la prevención y seguridad de accidentes, en niños/as de 4 a 5 años de edad?
- ¿Cómo ayudaría la elaboración una guía de talleres de capacitación sobre primeros auxilios para padres de familia y docentes, y alcanzar la prevención y seguridad en los niños/as de 4 y 5 años de edad?
- ¿Cómo ayudaría la socialización de la guía de talleres de capacitación sobre primeros auxilios para padres de familia y docentes, y alcanzar la prevención y seguridad en los niños/as de 4 y 5 años de edad?

2.5 MATRIZ CATEGORIAL

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍA	DIMENSIÓN	INDICADORES
<p><i>Los primeros auxilios es la ayuda inmediata que damos a una o varias personas que han sido víctimas de un accidente o de la crisis de una enfermedad mientras se obtiene asistencia médica certificada”</i></p>	PRIMEROS AUXILIOS	<p>Importancia</p> <p>Normas generales</p> <p>Organización</p> <p>Requisitos básicos</p> <p>Accidentes primordiales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Atención a una persona accidentada • Manipulación correcta de material de primeros auxilios • Identificación de accidentes emergentes y no emergentes • Conocimiento de técnicas de primeros auxilios • Desmayos • Fracturas • Hemorragias
<p><i>“La seguridad y prevención son las soluciones destinadas a reducir los riesgos que corren los individuos a escala regional, llevan a una reducción de las lesiones y casos de muerte</i></p>	PREVENCIÓN Y SEGURIDAD	<p>Gestión de seguridad</p> <p>Medidas de seguridad</p> <p>Derechos a la seguridad</p> <p>Prevención y protección Escolar</p> <p>Responsabilidades</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación en seguridad y prevención. Escuela para padres • Seguridad escolar y del hogar • Estrategias para prevenir • Responsable de la seguridad • Lugares estratégicos de seguridad

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de Investigación

El presente trabajo se utilizó:

3.1.1 Investigación de Campo

La investigación Campo, la que se realizó en lugares no determinados específicamente para ello, sino que corresponde al medio en donde se encuentra la unidad de observación como son los padres de familia de la Escuela María Angélica Idrobo, la investigación de campo recogió la información en el sitio de los acontecimientos o en el lugar de los hechos.

3.1.2 Investigación Documental

La investigación Documental, es la que constituye el punto de partida para la realización de todo proceso de investigación, por cuanto permitió analizar y evaluar aquello que se ha investigado y lo que falta por investigar del objeto o fenómeno en estudio

3.1.3 Investigación Descriptiva

La investigación descriptiva es la que estudia analiza o describe la realidad presente, actual, en cuanto a hechos, personas y situaciones, la investigación descriptiva permitió determinar más afondo la realidad del problema en los padres de familia de la Escuela María Angélica Idrobo.

3.1.4 Investigación Propositiva

La investigación propositiva permitió identificar las características del problema de investigación con relación a las variables y poder determinar alternativas para solucionar el problema y elaborar una herramienta con estrategias de primeros auxilios para la seguridad y protección de los niños/as de 4 a 5 años de edad.

3.2 Métodos

3.2.1 El método inductivo-deductivo

Permitió sistematizar la información para diagnosticar el problema. Ayudo a procesar la información mediante la investigación de Campo y determinar el diagnóstico del problema de investigación.

3.2.2 El método analítico-sintético

Resuelve la problemática, analiza e interpreta los datos, para emitir las conclusiones al final de la investigación.

3.2.3 Método Estadístico

Es el método en el que se utiliza todo lo que se refiere a lo numérico, base de datos y estadística de la investigación. Fue utilizado para los diversos análisis ya que nos proporcionó las herramientas necesarias para la recolección, el análisis e interpretación de los datos, utilizando tablas porcentuales o barras estadísticas, los mismos que nos condujeron a contestar las preguntas de la investigación, los objetivos y plantear las conclusiones y recomendaciones.

3.3 Técnicas e Instrumentos

La técnica para este trabajo de investigación fue LA ENCUESTA, con su instrumento EL CUESTIONARIO, que se lo aplicó a los padres de familia y docentes de la Escuela María Angélica Idrobo.

3.3.1 Encuesta

La encuesta es una serie de preguntas, que fue dirigida a los docentes de las escuelas urbanas del cantón Cotacachi, con la finalidad de obtener información necesaria y real del problema y proponer alternativas de solución.

3.3.2 Cuestionario

Es el conjunto de preguntas o ítems que se elabora para la encuesta.

3.4 Población

En el presenta proyecto se trabajó con una población total de a 5 años de edad, de la Escuela “María Angélica Ildrobo”. Por ser la población pequeña, no se realizará cálculo de la muestra.

Cuadro N° 1. Distribución Proporcional de la Población.

PARALELOS DE NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS DE EDAD	POBLACIÓN DE PADRES DE FAMILIA	POBLACIÓN DE DOCENTES
A	25	1
B	25	1
C	25	1
TOTAL	75	3

Fuente: Secretaría de la Institución

3.5 Muestra

El presente trabajo de investigación se trabajó con toda la población que es de 75 padres de familia y 3 maestras, al ser menor a 100 no se realizaron el cálculo la muestra.

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.1 Análisis e Interpretación de resultados de la encuesta aplicada a los padres de familia

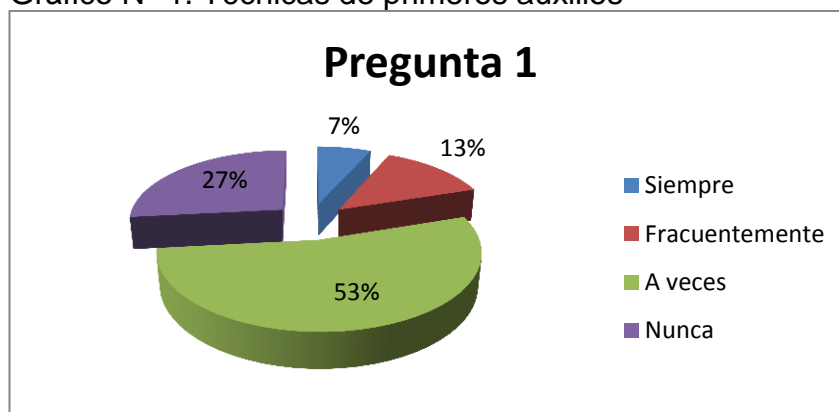
1.- ¿Ud., ha aplicado técnicas de primeros auxilios ante una persona accidentada?

Cuadro N° 2. Técnicas de primeros auxilios

Respuesta	f	%
Siempre	5	7%
Frecuentemente	10	13%
A veces	40	53%
Nunca	20	27%
Total	75	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 1. Técnicas de primeros auxilios



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

Para el cuadro 2, la mayoría de los padres de familia manifiestan que solo a veces han aplicado técnicas de primeros auxilios ante una persona accidentada. Otro grupo de padres de familia, en cambio, manifiestan que nunca han aplicado técnicas de primeros auxilios. Estas respuestas se dan ya que los padres de familia no conocen mucho de técnicas de primeros auxilios, para generar seguridad y protección en el entorno donde viven ellos.

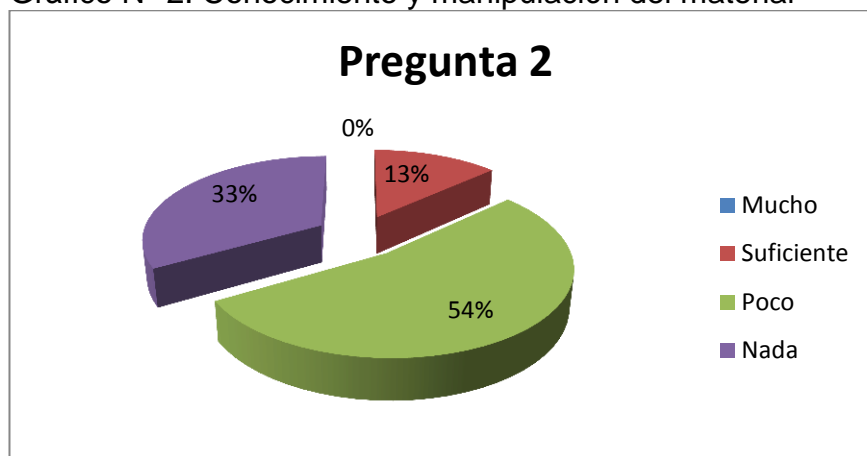
2.- ¿Ud., como considera sus conocimientos y manipulación correcta de material de primeros auxilios?

Cuadro N° 3. Conocimiento y manipulación del material

Respuesta	F	%
Mucho	0	0%
Suficiente	10	13%
Poco	40	53%
Nada	25	33%
Total	75	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 2. Conocimiento y manipulación del material



Elaborado por: Julia Reinoso.

Interpretación

Se manifiesta en el cuadro 3, que los padres de familia consideran que los conocimientos y manipulación de material de primeros auxilios es muy poco, inclusive otro grupo de padres de familia dicen que sus conocimientos y manipulación de material de primeros auxilios es nada. Solo se presentan pocos padres de familia que conocen algo de primeros auxilios. Esto nos hace entender que los hijos de ellos tanto en la escuela como en el hogar se encuentran vulnerables ante el peligro y sin que nadie de sus protectores brinde protección y seguridad ante un accidente.

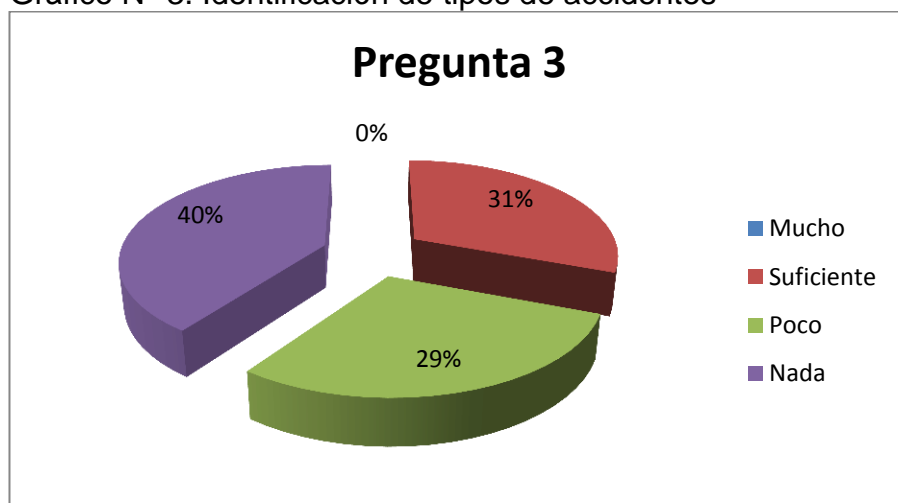
3.- ¿Ud., como considera sus conocimientos al Identificar los tipos de accidentes emergentes y no emergentes?

Cuadro N° 4. Identificación de tipos de accidentes

Respuesta	f	%
Mucho	0	0%
Suficiente	23	31%
Poco	22	29%
Nada	30	40%
Total	75	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 3. Identificación de tipos de accidentes



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

En el cuadro 4, los padres de familia consideran que sus conocimientos por identificar los tipos de accidentes es nada y poco. Solo un pequeño grupo de padres de familia conoce lo suficiente de los tipos de accidentes. Estas respuestas determinan que los padres de familia necesitan de urgencia capacitaciones sobre primeros auxilios para que ellos estén preparados para poder identificar los tipos de accidentes.

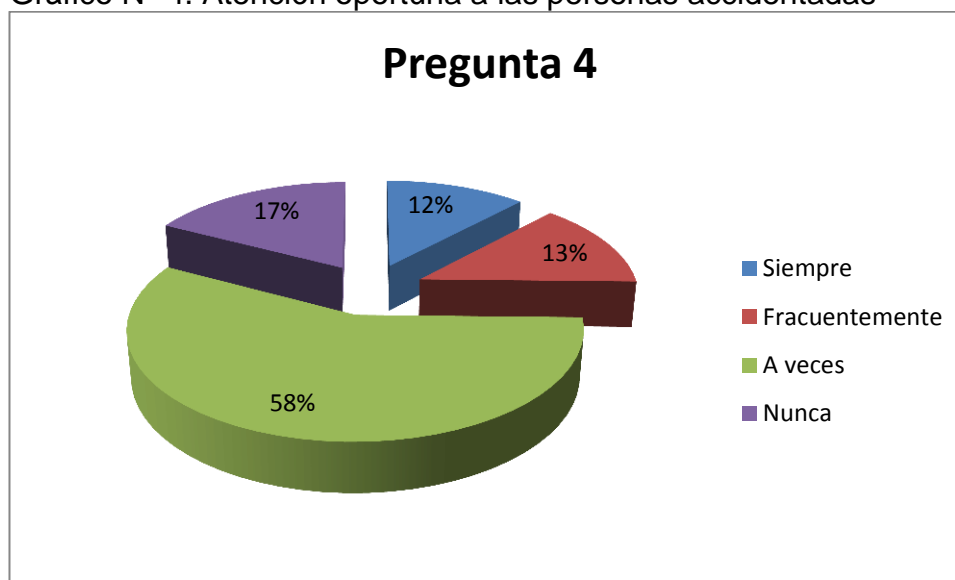
4.- ¿Ud., está pendiente para ayudar a una persona que ha sufrido un accidente como: desmayo, fractura, hemorragia?

Cuadro N° 5. Atención oportuna a las personas accidentadas

Respuesta	f	%
Siempre	9	12%
Frecuentemente	10	13%
A veces	43	57%
Nunca	13	17%
Total	75	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 4. Atención oportuna a las personas accidentadas



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

En el cuadro 5, los padres de familia solo a veces o casi nunca están pendientes para ayudar a una persona que ha sufrido algún accidente. Solo un pequeño grupo de padres de familia estas siempre o frecuentemente pendientes ante algún accidente, ya que ellos conocen algo de primeros auxilios. El primer grupo de padres de familia en cambio no están pendientes ante un accidente no por mala voluntad, sino porque desconocen sobre primeros auxilios.

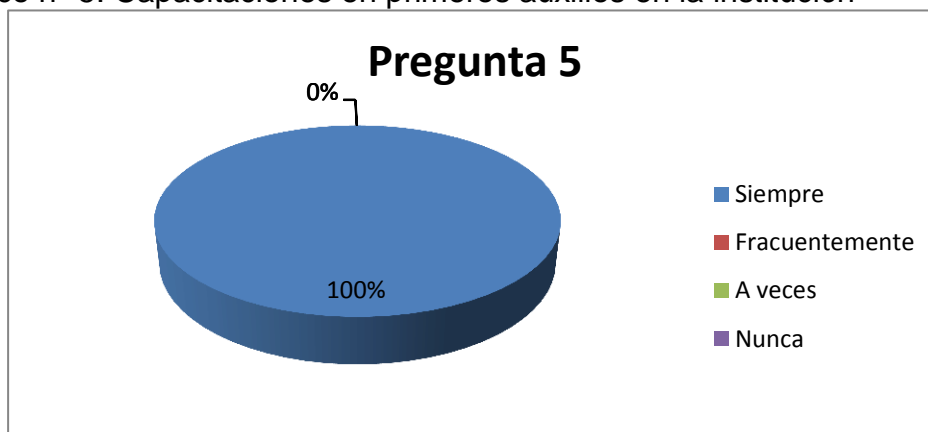
5.- ¿Considera Ud., que en las instituciones educativas se impartan capacitaciones en primeros auxilios para la seguridad y prevención de accidentes en los niños?

Cuadro N° 6. Capacitaciones en primeros auxilios en la institución

Respuesta	f	%
Siempre	75	100%
Frecuentemente	0	0%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
Total	75	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico n° 5. Capacitaciones en primeros auxilios en la institución



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

Para el cuadro 6, el total de los padres de familia, conscientes de los peligros o accidentes que pueden ocurrir tanto en la escuela como en el hogar, consideran que es necesario que en las instituciones educativas se impartan capacitaciones sobre primeros auxilios y de seguridad. Las capacitaciones, deben ser no solo a los padres de familia, sino también a los niños y maestros.

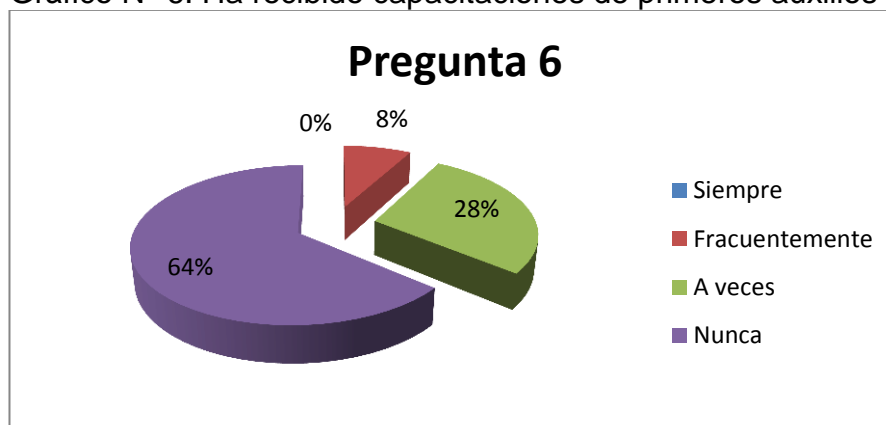
6.- ¿Ha recibido Ud., por parte de la institución educativa donde están sus hijos, capacitaciones en primeros auxilios para la seguridad y prevención de accidentes en los niños?

Cuadro N° 7. Ha recibido capacitaciones de primeros auxilios

Respuesta	f	%
Siempre	0	0%
Frecuentemente	6	8%
A veces	21	28%
Nunca	48	64%
Total	75	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 6. Ha recibido capacitaciones de primeros auxilios



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

En el cuadro 7, la mayoría de padres de familia manifiestan que nunca han recibido capacitaciones de primeros auxilios, prevención y seguridad por parte de la institución educativa donde se encuentran sus hijos. Otro grupo de padres de familia manifiestan que si han recibido estas capacitaciones pero que es solo a veces o frecuentemente. Podemos concluir que las instituciones educativas no pueden dar estas capacitaciones por falta del material y conocimiento sobre primeros auxilios, seguridad y prevención, a la comunidad educativa en general. Las instituciones educativas lo único que realizan es dar indicaciones generales para la seguridad y prevención de los niños/as.

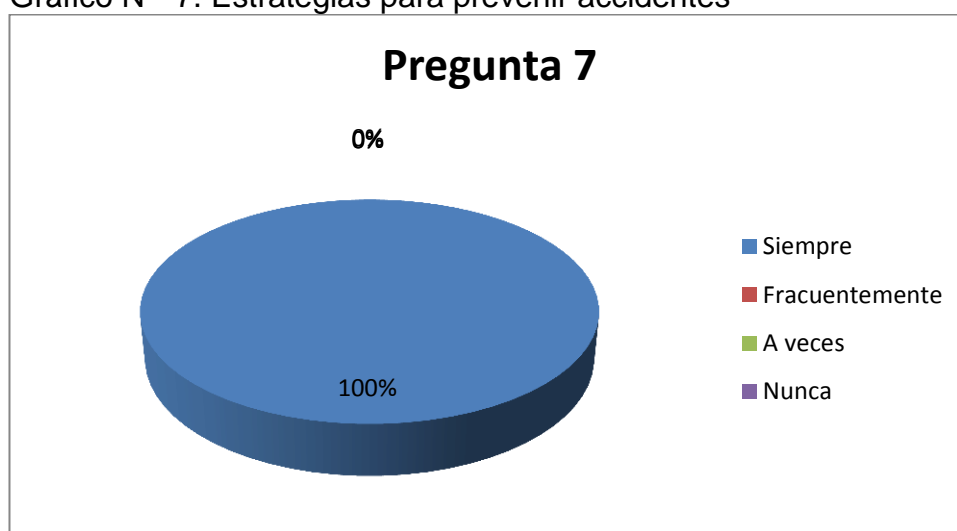
7.- ¿Cree Ud., que se debe conocer sobre estrategias para prevenir accidentes en sus hijos?

Cuadro N° 8. Estrategias para prevenir accidentes

Respuesta	f	%
Siempre	75	100%
Frecuentemente	0	0%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
Total	75	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 7. Estrategias para prevenir accidentes



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

Referente a las respuestas del cuadro 8, el total de los padres de familia consideran que siempre se deben estar los integrantes de la comunidad educativa conociendo sobre estrategias para prevenir los accidentes en los niños/as. Se concluye que los padres de familia, mejor dicho todos los integrantes de la comunidad educativa de la Escuela "María Angélica Idrobo", necesitan de una herramienta pedagógica que les permita orientarse en estrategias de primeros auxilios, seguridad y prevención.

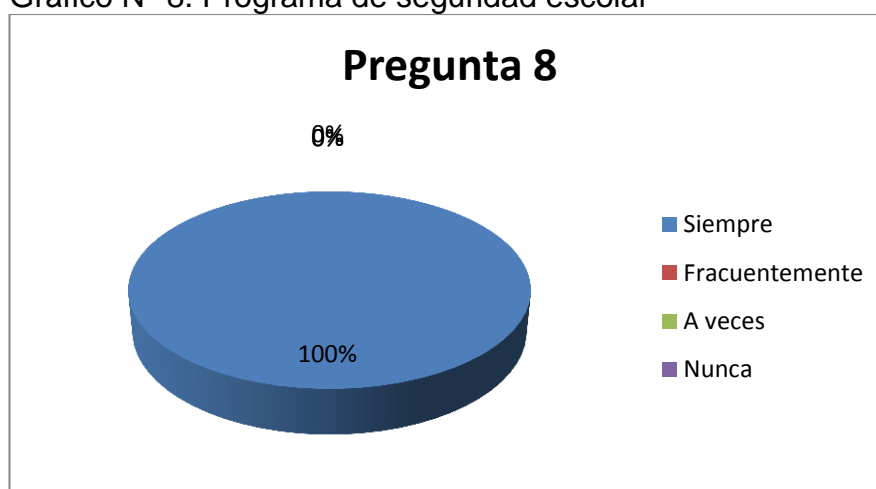
8.- ¿Considera Ud., que debe existir algún programa de seguridad escolar y del hogar en la institución educativa que están sus hijos?

Cuadro N° 9. Programa de seguridad escolar

Respuesta	f	%
Siempre	75	100%
Frecuentemente	0	0%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
Total	75	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 8. Programa de seguridad escolar



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

En el cuadro 9, igual que en la anterior pregunta, el total de padres de familia consideran que dentro de la institución educativa donde estudian sus hijos debe existir un programa que se capaciten todos los de la comunidad educativa referente a seguridad y prevención de accidentes en los niños/as. Por lo que se concluye que se debe elaborar una propuesta como es la guía dirigida a padres de familia sobre primeros auxilios y seguridad para la protección y prevención de accidentes en los niños/as.

9.- ¿Cree Ud., que en las instituciones educativas deben indicar los lugares estratégicos de seguridad, en caso de accidentes?

Cuadro N° 10. Lugares estratégicos de seguridad

Respuesta	f	%
Siempre	75	100%
Frecuentemente	0	0%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
Total	75	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los padres de familia de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 9. Lugares estratégicos de seguridad



Elaborado por: Julia Ibarra

Interpretación

En el cuadro 10, los padres de familia el total manifiestan que a más de existir un programa de primeros auxilios, seguridad y prevención, debe existir un mapa de seguridad y señaléticas que indiquen los lugares de seguridad y protección en caso de accidentes dentro de la institución educativa. Se concluye que las instituciones educativas a más del programa de primeros auxilios, seguridad y prevención en los niños/as, debe existir las herramientas necesarias de seguridad para la protección y prevención de accidentes, estas herramientas de aplicación son un mapa ge guía de seguridad y las señalética respectiva de información.

4.2 Análisis e Interpretación de resultados de la encuesta aplicada a los docentes.

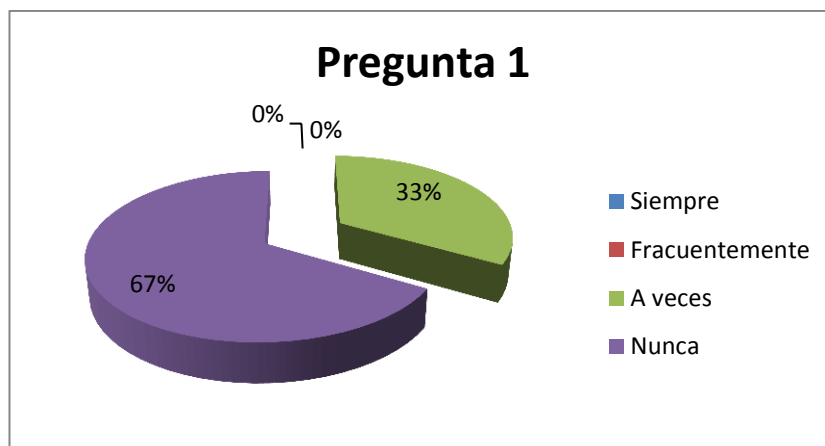
1.- ¿Ud., ha aplicado técnicas de primeros auxilios ante un accidente a sus alumnos?

Cuadro N°11. Aplicación de técnicas de primeros auxilios

Respuesta	f	%
Siempre	0	0%
Frecuentemente	0	0%
A veces	1	33%
Nunca	2	67%
Total	3	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los docentes de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 10. Aplicación de técnicas de primeros auxilios



Elaborado por: Julia Reinos

Interpretación

En el cuadro 11, más de la mitad de maestras manifiestan que nunca han aplicado técnicas de primeros auxilios, a pesar de haber existido accidentes en los alumnos. Se concluyen que las docentes no aplican técnicas de primeros auxilios ante un accidente es por causa de desconocimiento de las técnicas, y evitan mejor no perjudicar al paciente.

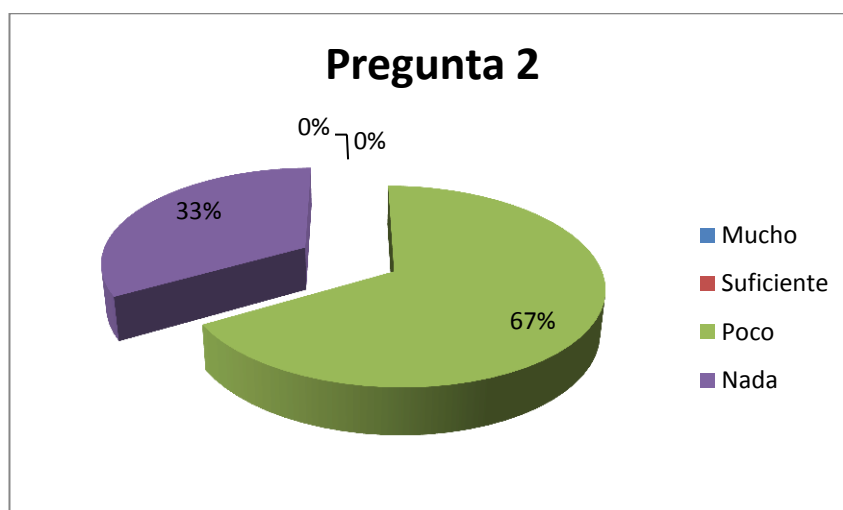
2.- ¿Ud., como considera sus conocimientos y manipulación correcta de material de primeros auxilios?

Cuadro N° 12. Conocimientos y manipulación del material

Respuesta	f	%
Mucho	0	0%
Suficiente	0	0%
Poco	2	67%
Nada	1	33%
Total	3	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los docentes de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 11. Conocimientos y manipulación del material



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

Para el cuadro 12, las maestras consideran que sus conocimientos y manipulación referente al uso del material de primeros auxilios es muy poco. Por lo que se determina que las docentes necesitan capacitación referente al tema de primeros auxilios para poder atender con conocimientos básicos ante emergencia de algún accidente.

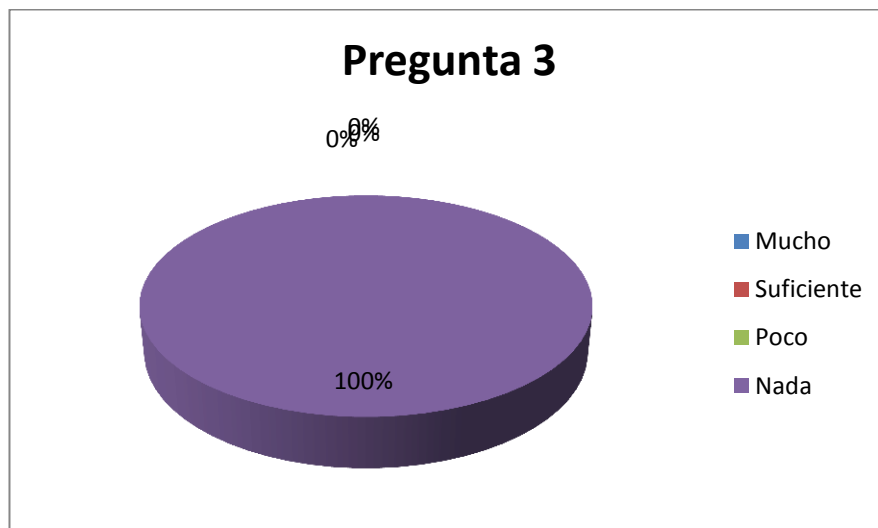
3.- ¿Ud., como considera sus conocimientos al Identificar los tipos de accidentes emergentes y no emergentes?

Cuadro N° 13. Identificación de tipos de accidentes

Respuesta	f	%
Mucho	0	0%
Suficiente	0	0%
Poco	0	0%
Nada	3	100%
Total	3	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los docentes de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Figura N° 12. Identificación de tipos de accidentes



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

Referente al cuadro 13, las maestras consideran que sus conocimientos al identificar los tipos de accidentes emergentes y no emergentes es nada. Podemos concluir que las maestras no pueden distinguir los tipos de accidentes, por lo que le es imposible aplicar alguna técnica de primeros auxilios ante una emergencia.

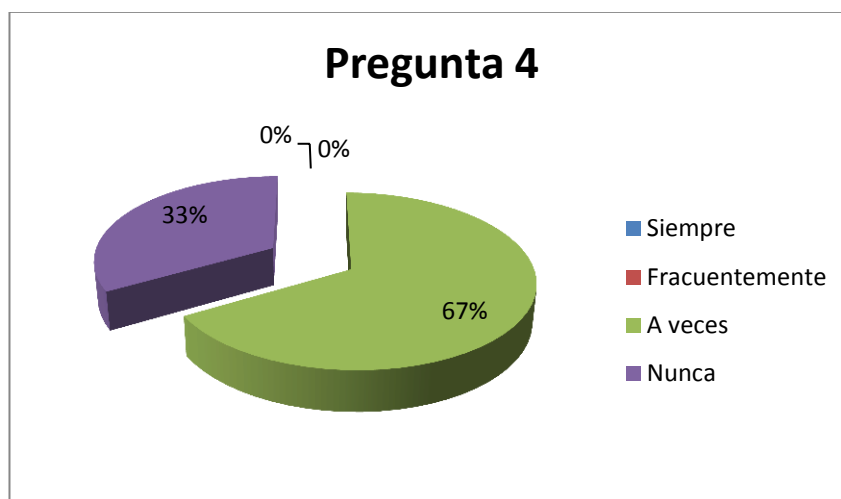
4.- ¿Ud., está pendiente y capacitada para ayudar a un estudiante que ha sufrido un accidente como: desmayo, fractura, hemorragia?

Cuadro N° 14. Atención a estudiantes accidentados

Respuesta	F	%
Siempre	0	0%
Frecuentemente	0	0%
A veces	2	67%
Nunca	1	33%
Total	3	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los docentes de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 13. Atención a estudiantes accidentados



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

Para el cuadro 14, las maestras manifiestan que solo a veces están pendientes para ayudar ante una emergencia de un accidente. Se concluye que las docentes poco intervienen ante una emergencia de accidentes en los niños/as, esto es debido a su falta de conocimiento en primeros auxilios.

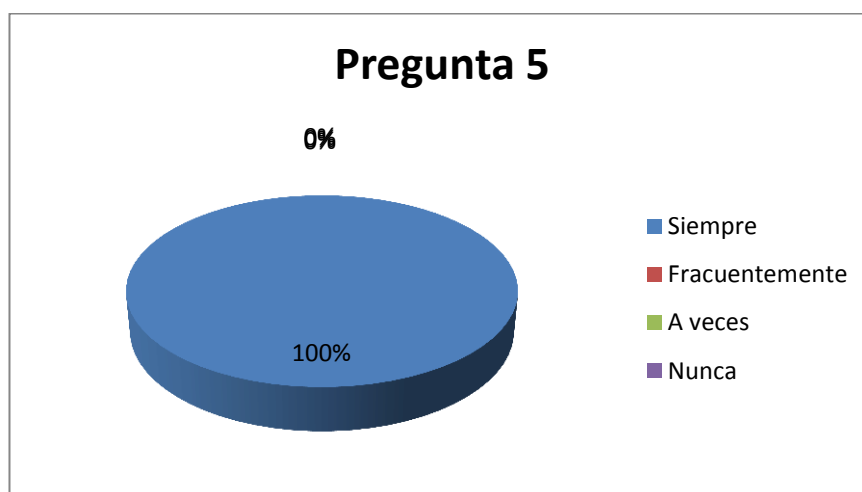
5.- ¿Considera Ud., que en las instituciones educativas se impartan capacitaciones en primeros auxilios para la seguridad y prevención de accidentes en los niños?

Cuadro N° 15. Capacitación de primeros auxilios en la institución

Respuesta	f	%
Siempre	3	100%
Frecuentemente	0	0%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
Total	3	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los docentes de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 14. Capacitación de primeros auxilios en la institución



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

Para el cuadro 15, el total de las maestras consideran que en las instituciones educativas se debe impartir capacitaciones en primeros auxilios para la seguridad y prevención de accidentes en los niños. Se concluye que las instituciones educativas no tienen una herramienta pedagógica sobre primeros auxilios para la seguridad y prevención de accidentes de sus alumnos, por lo que se hace necesaria la elaboración de una guía de primeros auxilios para la capacitación de la comunidad educativa.

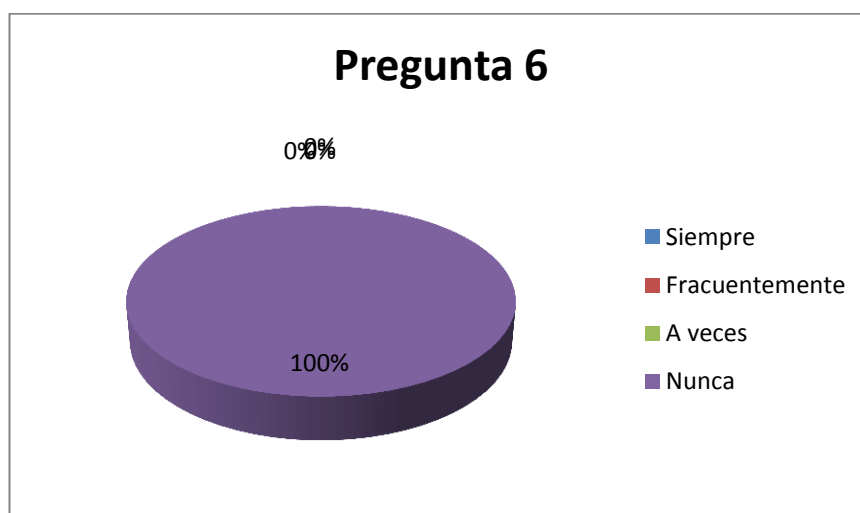
6.- ¿Ud. atenido la oportunidad de tener capacitaciones en primeros auxilios para la seguridad y prevención de accidentes en los niños de su institución educativa?

Cuadro N° 16. Ha recibido capacitaciones de primeros auxilios

Respuesta	f	%
Siempre	0	0%
Frecuentemente	0	0%
A veces	0	0%
Nunca	3	100%
Total	3	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los docentes de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 15. Ha recibido capacitaciones de primeros auxilios



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

Para el cuadro 16, el total de las maestras parvularias no ha tenido nunca la oportunidad de capacitarse sobre primeros auxilios. Se concluye que las maestras al no tener oportunidad de capacitarse sobre primeros auxilios, ellas tienen a la vez desconocimiento sobre lo que es seguridad y como prevenir accidentes que les puede ocurrir a los niños en la institución educativa.

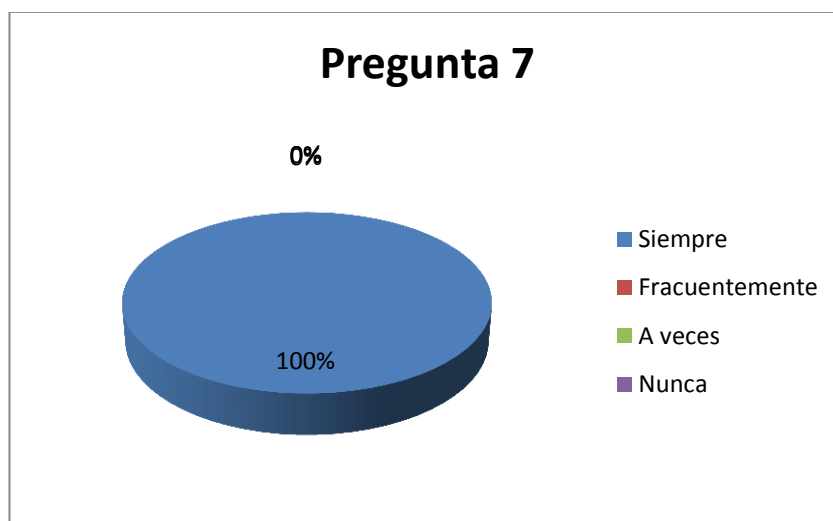
7.- ¿Cree Ud., que se debe conocer sobre estrategias para prevenir accidentes en sus alumnos?

Cuadro 17. Estrategias para prevenir accidentes

Respuesta	f	%
Siempre	3	100%
Frecuentemente	0	0%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
Total	3	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los docentes de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 16. Estrategias para prevenir accidentes



Elaborado por: Julia Reinoso

Interpretación

En el cuadro 17, el total de maestras consideran que siempre se debe estar en capacitaciones y si es muy importante capacitarse sobre primeros auxilios para prevenir los accidentes en los niños. Se determina que las maestras están conscientes que debe capacitarse sobre primeros auxilios, que es un deber de los docentes y padres de familia proteger y sobre todo prevenir accidentes en los niños.

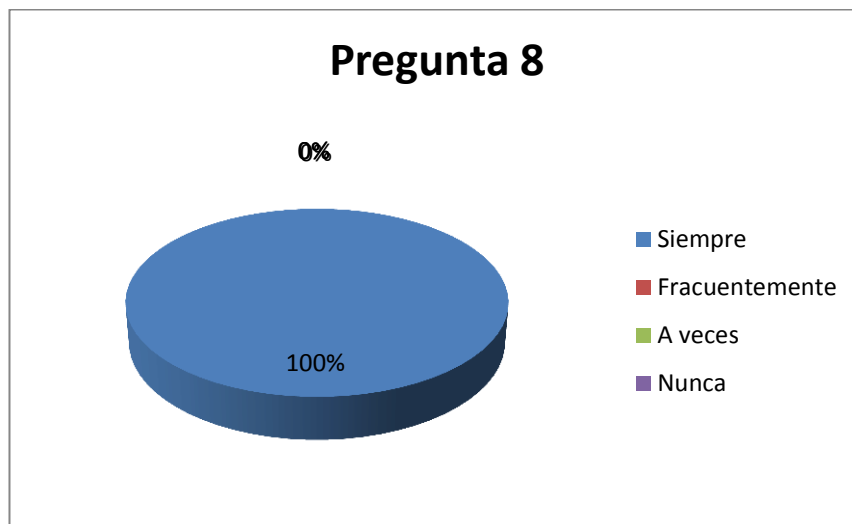
8.- ¿Considera Ud., que debe existir algún programa de seguridad escolar y del hogar en la institución educativa donde presta sus labores?

Cuadro N° 18. Programa de seguridad escolar

Respuesta	f	%
Siempre	3	100%
Frecuentemente	0	0%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
Total	3	100%

Fuente: Encuesta Aplicada a los docentes de la Escuela "María Angélica Idrobo"

Gráfico N° 17. Programa de seguridad escolar



Elaborado por: Julia Reinoso

Análisis e Interpretación

Para el cuadro 18, el total de maestras consideran que siempre debe existir en las instituciones educativas un programa de seguridad escolar, que sirva para la prevención de accidentes, no solo en la institución educativa sino también en el hogar de los niños.

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se concluye que los docentes y padres de familia no conocen sobre las técnicas de primeros auxilios, para generar seguridad y protección en sus hijos, para prevenir accidentes en el entorno que les rodea.
- Se concluye que los niños/as de la Escuela “María Angélica Idrobo”, tanto en la escuela como en el hogar se encuentran vulnerables ante el peligro de accidentes, sin que nadie de sus protectores brinde protección y seguridad ante un accidente.
- Se concluye que las instituciones educativas no imparten capacitaciones sobre primeros auxilios, seguridad y prevención, a la comunidad educativa en general. Esto se debe a la falta de personal especializado y por falta de material didáctico. Las instituciones educativas lo único que realizan es dar indicaciones generales para la seguridad y prevención de los niños/as.
- Se concluye que los docentes de la Escuela “María Angélica Idrobo”, necesitan de una herramienta pedagógica que les permita orientarse en estrategias de primeros auxilios, seguridad y prevención. Esta herramienta también sirve para los padres de familia.

5.3 Recomendaciones

- Se recomienda a los padres y madres de familia, así como también a docentes que ponga mayor atención a sus hijos/as y alumnos para poder prevenir un accidente casero ya que si sucede las consecuencias pueden ser fatales y dolorosas.
- Se recomienda a los docentes y padres de familia exigir a las autoridades de las instituciones educativas que se dé capacitaciones sobre primeros auxilio, seguridad y prevención de accidentes.
- Se recomienda a las instituciones educativas que se debe elaborar una propuesta como es la guía dirigida a maestros y padres de familia sobre primeros auxilios y seguridad para la protección y prevención de accidentes en los niños/as.
- Las Instituciones educativas deben gestionar para obtener el material adecuado que permita dar primeros auxilios, seguridad y protección a los niños/as y estar en constante capacitación con los docentes y padres de familia.

5.3 Respuestas de las Interrogantes de la Investigación

¿Cómo diagnosticar la influencia de los conocimientos de primeros auxilios por parte de los padres de familia y los docentes para alcanzar la prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 y 5 años de edad de la Escuela María Angélico Idrobo?

El diagnóstico de los conocimientos de primeros auxilios en padres de familia y docentes, fue a través de la aplicación de encuestas para recopilar la información necesaria que determine la realidad del problema de investigación en la institución educativa. La recopilación de información en el diagnóstico determinó que los niños de la escuela son propensos a peligros y accidentes. Los niños se presentan con protección y falta de seguridad.

¿Cuáles son las estrategias necesarias en la capacitación a los padres de familia y docentes en talleres de primeros auxilios, para la prevención y seguridad de accidentes, en niños/as de 4 a 5 años de edad?

Las estrategias óptimas que se seleccionó para la capacitación de primeros auxilios fueron determinadas de acuerdo a la necesidad de los integrantes de la comunidad educativa que conforman la Escuela María Angélica Idrobo, determinándose la falta de seguridad y protección en los niños ante peligros o accidentes. Las estrategias fueron seleccionadas mediante consultas bibliográficas, internet y a expertos sobre el tema.

¿Cómo ayudaría la elaboración una guía de talleres de capacitación sobre primeros auxilios para padres de familia y docentes, y alcanzar la prevención y seguridad en los niños/as de 4 y 5 años de edad?

La elaboración de una guía sobre capacitación en primeros auxilios fue elaborada con la recopilación de información de las estrategias pertinentes, con el propósito de dar una solución al problema de investigación, es decir que las capacitaciones a los padres de familia y docentes permitan dar seguridad y protección a los niños de la institución, dentro y fuera de ella.

¿Cómo ayudaría la socialización de la guía de talleres de capacitación sobre primeros auxilios para padres de familia y docentes, y alcanzar la prevención y seguridad en los niños/as de 4 y 5 años de edad?

La socialización de la guía didáctica en primeros auxilios dirigida a padres de familia y docentes, permite que las dos partes comprendan y se aplique correctamente cada estrategias de primeros auxilios a utilizarse para brindar seguridad y protección a los niños de la institución, y con eso resolver el problema de investigación tratado.

CAPÍTULO VI

6. PROPUESTA

6.1 TEMA

“GUIA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS, DIRIGIDA A DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA, PARA BRINDAR SEGURIDAD Y PREVENCIÓN ANTE ACCIDENTES EN LOS NIÑOS Y NIÑAS.”

6.2 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Es muy importante para los padres, madres y cuidadores de niños tener conocimiento y habilidades en primeros auxilios. Los accidentes no son anunciados, por lo que todos debemos estar preparados para reaccionar debidamente en situaciones de peligro como golpes, heridas o quemaduras, con seguridad. En razón de eso, el programa de Formación de Cruz Roja de Madrid, incluye este año un curso de primeros auxilios para padres. Lo que se pretende es dar una respuesta a las dudas e inquietudes que ellos tienen acerca del tema, y a la vez enseñarles algunas técnicas de prevención de accidentes producidos en el hogar y en los momentos de ocio.

Los accidentes en la escuela, como diferentes aspectos negativos que pueden afectar la salud del niño, en su gran mayoría se pueden evitar al establecer reglas de seguridad, campañas de prevención de accidentes y realizar supervisiones por parte del personal docente en las áreas de mayor riesgo en el tiempo de recreo o descanso, podremos lograr minimizar los accidentes que tengan como consecuencia lesiones en los niños.

Sin embargo, aún con los cuidados que se puedan seguir, existe un porcentaje pequeño en el cual se puede presentar un suceso que conlleve la presencia de un traumatismo en niños o en el mismo personal docente. Por esto es necesario que por lo menos exista una persona capacitada en primeros auxilios en cada plantel escolar y que la escuela cuente con el botiquín básico escolar para su atención

6.3 FUNDAMENTACIÓN

El mejor sistema de seguridad es la prevención, con ella podemos minimizar los riesgos en el plantel escolar y su contexto más próximo, evitando innumerables factores de riesgo con los que se pudiera afectar a la comunidad educativa, pero existen imponderables que rebasan las medidas de prevención y es necesario afrontarlas para salvaguardar la integridad física y mental de los alumnos, docentes y personal en general.

Las reglas básicas en seguridad son: mantener la calma, actuar con prontitud y apegarse a un plan de acción previamente establecido y ensayado. Se ha comprobado que una persona bajo estrés o temor, difícilmente tendrá la objetividad para tomar una decisión acertada, muchas veces de ésta depende la seguridad física y emocional de todos los actores de la escuela; por eso en todos los manuales, protocolos y asesorías en materia de seguridad, el primer paso es mantenerse calmados, no en estado de shock, como maestros y padres de familia debemos saber cómo actuar ante una eventualidad y los principios básicos de primeros auxilios.

La hora dorada es el tiempo que transcurre entre un incidente y el auxilio del personal especializado, es de vital importancia que los directivos y maestros tengamos la capacitación para saber a qué instancia acudir o cómo poner en marcha los mecanismos de emergencia estatal,

basta con realizar una llamada telefónica al 066, preguntar el número de reporte y el nombre del operador para iniciar el proceso de auxilio.

Cuando se tiene un plan de acción para enfrentar un incidente disminuye el margen de error, al asignar una tarea específica a cada integrante o a un grupo de personas en particular, nos permitirá optimizar las responsabilidades que comprenden todo el protocolo de seguridad, teniendo con ello mejores resultados.

Existen diferentes tipos de incidentes o contingencias que se pueden presentar en el contexto escolar o en su interior, algunos son catalogados como accidentes, otros como contingencias climatológicas y otros provocados por conductas antisociales que trastocan la paz de la comunidad educativa

Fundamentación Pedagógica

A través de esta guía para docentes y padres de familia sobre Primeros Auxilios para brindar seguridad y prevención de Accidentes en Niños y Niñas, se pretende que los maestros y papitos cuenten con fundamentos y herramientas para convertirse en agentes multiplicadores sobre temas de primeros auxilios.

Un punto importante es saber que los accidentes se pueden evitar. Existen métodos y estrategias para actuar en forma eficaz y reducir los niveles de riesgo. Debemos tener presente que un accidente no es sólo producto de un descuido y que, por lo tanto, su previsión es tarea de todos.

Para Shaffer, D., (2000), en el trabajo de Psicología en el desarrollo, infantil y adolescentes, manifiesta que toda propuesta educativa, por más simple o compleja que sea, debe e establecer las estrategias sobre las cuales basara su fundamento pedagógico, esta se define como la estrategia educativa como

una acción humana orientada a una meta intencional, consciente y de conducta controlada, con la cual se relacionan conceptos referentes a planes, tácticas y reglas dentro del campo educativo; es decir, teniendo en vista la meta, se debe determinar cómo actúa el docente y de qué manera controla las acciones consecuentes para llegar al estudiante. (p.35)

La meta de la capacitación es que los capacitados dominen el conocimiento, las habilidades y los comportamientos presentados en el programa o la sesión de capacitación y que los apliquen en el trabajo diario. La capacitación es más que el mero aprendizaje o desarrollo de habilidades.

En este trabajo sobre primeros auxilios la capacitación debe ser como parte del esquema de manejo educativo, no como una actividad ocasional o esporádica. Debe vincular a todo el personal en un momento u otro para crear una organización que aprenda.

Fundamentación Filosófica

Según Bowlby, J., (2008), en el trabajo de Psicología, se refiere a que toda teoría filosófica conduce a una actitud e intenta explicar unitariamente la realidad. Por eso dice que la filosofía es una reflexión totalizadora en cuyo campo entran tanto lo natural como lo humano. De lo dicho se deriva la importancia de la filosofía para la educación. Si ésta pretende formar al hombre en su integridad, ¿quién más que la filosofía puede darle una idea de esa integridad? La institución educativa no puede emprender su misión, si antes no se ha trazado por lo menos un esbozo del punto a que se debe llegar, es decir una "imagen" del hombre a formar. (p. 121)

Por eso, esencialmente, la filosofía que fundamente la acción educativa debe ser una "filosofía de lo humano". Debido a estas razones se consolida la filosofía educativa, como ciencia dando el apoyo necesario a los pedagogos en la tarea de educación de la humanidad, como es el

caos de esta propuesta que es una guía de primeros auxilios dirigida a seres humanos para beneficio directo de seres humanos mismo.

Analizando entonces a la actividad educativa, referida no a su expresión en el marco de la familia, de las relaciones sociales del individuo o de la influencia de los medios de comunicación masiva, sino al proceso conscientemente realizado y responsable y sustentadamente encargado por la sociedad a la escuela y ejecutado fundamentalmente por el maestro en su salón de clases, se puede entender a la misma como aquella actividad orientada, a través del proceso de enseñanza - aprendizaje, a transmitir y aprehender activamente los conocimientos fundamentales acumulados por la humanidad. (HENSON, K., 2005: p. 54)

Es decir que esta fundamentación filosófica permite formar las habilidades, hábitos, competencias y valores imprescindibles para que el individuo pueda enfrentar adecuadamente la solución de los problemas que la vida le planteará. Dentro del entorno de la Escuela María Angélica Idrobo, esta guía permite desarrollar destrezas a los seres humanos para no solo solucionar algún problema, sino también prevenirlos, como son los accidentes por golpes, quemaduras, cortes, entre otros peligros que son para los niños de la institución.

Fundamentación Sociológicas

Introducir la prevención de riesgos en el aula, es reconocer la labor del Padre de Familia como factor de cambio y garantizar un espacio institucional para el Abordaje gradual y sostenido de los contenidos vinculados a la labor preventiva.

Para Woolfolk, Anita, (2005), en el trabajo de Psicología Educativa, mantiene que el propósito de esta guía es desarrollar y brindar al Padre de Familia herramientas que le permitan conocer los riesgos que comporta la escuela como espacio de

trabajo, elaborar normas para evitar los accidentes y observar y registrar con sentido crítico los riesgos, para que con el resto de la comunidad educativa pueda generar espacios de desarrollo y formación, que les serán de utilidad al alumno y alumna cuando se incorporen al mundo laboral y al Padre de Familia mismo, en su propio espacio de trabajo. (p. 34)

Basándonos en el proceso educativo actual, tienen derecho todos los estratos sociales a la formación educativa, esto nos permite tener una idea de que todos los Padres de Familia no se encuentran al mismo nivel de conocimientos sobre primeros auxilios.

La sociedad actual precisa incorporar a la educación conocimientos sobre salud y primeros auxilios que, relacionados con el cuerpo y su actividad contribuyan al desarrollo personal y a una mejor calidad de vida.

La sociología de la educación aporta a los estudios socioculturales la esencia dialéctica materialista en el análisis de la sociedad y en correspondencia con las peculiaridades económicas y sociales de los escenarios comunitarios. (Shaffer, D., 2000: p. 15)

La sociología de la educación aporta a esta guía explicando los estudios socioculturales los presupuestos necesarios para la explicación teórica metodológica de los valores, que nacen del proceso de formación de docentes y padres de familia, de la práctica en el ejercicio y otros actores sociales.

Para Woolfolk, Anita, (2005), en el trabajo de Psicología Educativa, se refiere a los valores profesionales socioculturales deben ser aquellos que como resultado de las tradiciones humanistas revolucionarias (instituidos) estarían conformados por las particularidades del contexto histórico concreto de nuestras comunidades (objetivos),

construidos desde las experiencias locales de diferentes actores sociales y el ejercicio propio de la profesión (subjetivos) y en correspondencia con el proyecto político económico de la sociedad cubana actual. (p. 34)

La educación no es un hecho social cualquiera, la función de la educación es la integración de cada persona en la sociedad, así como el desarrollo de sus potencialidades individuales la convierte en un hecho social central con la suficiente identidad e idiosincrasia como para constituir el objeto de una reflexión sociológica específica. El devenir histórico del proceso de formación de docentes, se ha caracterizado por revelar el quehacer del educador en su vinculación a las exigencias sociopolíticas de cada época..

6.4 OBJETIVOS

Objetivo General

Dar a conocer la guía de primeros auxilios dirigida a docentes y Padres de Familia para brindar seguridad y prevenir accidentes en los niños y niñas de la Escuela de Educación Básica “María Angélica Idrobo”.

Objetivos Específicos

Profundizar en la prevención de accidentes, aprender los conocimientos básicos sobre primeros auxilios.

Respetar la integridad propia y ajena.

Conocer la dotación indispensable de un botiquín. Igualmente, se

Fomentar actitudes de solidaridad y atención a accidentados.

6.5 DESARROLLO DE LA PROPUESTA

En esta guía de Padres de Familia sobre Primeros Auxilios, Seguridad y Prevención de Accidentes en los Niños y Niñas en las cuales se aplicaran estrategias, y aplicación de Primeros Auxilios. También se emplearan técnicas de trabajo grupal para lograr la participación de los Padres, de familia, niños y niñas. Se desarrollara la socialización de experiencias, con cada una de los padres con grupo de trabajo, con la aplicación de la guía, cuando haya culminado la etapa de adaptación a fin de evaluar procesos.

Las actividades planificadas dentro de la fase, deben basarse a técnicas que enmarquen el modelo, critico, polémico, y constructivista por lo que recomiendo en medida de que sea pertinente, se utilice las siguientes técnicas:

Metodología presentación

Talleres:



**“GUIA SOBRE PRIMEROS
AUXILIOS, DIRIGIDA A
DOCENTES Y PADRES DE
FAMILIA, PARA BRINDAR
SEGURIDAD Y PREVENCION
ANTE ACCIDENTES EN LOS
NIÑOS Y NIÑAS.”**

**AUTORA:
JULIA REINOSO**

TALLER N: 1

Tema: Intoxicaciones, alergias e irritaciones

Objetivos: Que los docentes y padres de familia conozcan que es una intoxicaciones, que es una alergias e irritaciones para que puedan identificar las lesiones que puede sufrir como consecuencia de un accidente en casa.

Tiempo: 45 minutos.

Método: Activo participativo

Técnica: Demostrativa

Recursos: Humanos

Niños /as

Materiales Técnico.

Computadora

Materiales.

· Carteles. · Papel periódico. · Dibujos. · Marcadores · Masqué.

Contenidos:

2.1 Que las intoxicaciones, alergias e irritaciones.

Son productos que se producen en general por la ingestión e inhalación de productos químicos y que provocan reacciones en el cuerpo.

2.2 Causas.

* Medicamentos.



Fuente: Manual de Primeros Auxilios. Urgencias Médicas

Productos de limpieza.

* Insecticidas y productos de jardinería.

PREVENCION:

* Pinturas, disolventes y adhesivos.

* Combustibles.

TALLER N: 2

Tema: Heridas

Objetivos: Que los docentes y padres de familia conozcan que es una herida para que puedan identificar las lesiones que puede sufrir como consecuencia de un accidente en casa.

Tiempo: 45 minutos.

Método: Activo participativo

Técnica: Demostrativa

Lluvia de ideas

Trabajo en grupo.

Recursos: Humanos

Niños /as

Materiales.

- Carteles. · Papel periódico. · Dibujos. · Marcadores
- Masqué.

Contenidos:

8.1 Que es una herida

Es aquella que se produce por rotura de la superficie externa o interna del cuerpo que produce separación de tejidos y está causada por una fuerza o agente lesional externo

8.2 Causas.

Contacto de manos y pies, generalmente, con objetos cortantes o punzantes produce cortes y pinchazo.



Fuente: Manual de Seguridad Escolar SEP

TALLER N:3

Tema: Golpes

Objetivos: Que los docentes y padres de familia conozcan que son los golpes y atrapamientos para que puedan identificar las lesiones que puede sufrir como consecuencia de un accidente en casa.

Tiempo: 45 minutos.

Método: Activo participativo

Técnica: Demostrativa

Trabajo en grupo

Recursos: Humanos

Niños /as

Materiales.

- Carteles.
- Papel periódico.
- Marcadores
- Masqué.



Fuente: Manual de Primeros Auxilios. Urgencias Médicas

Contenidos:

7.1 Golpes

Los golpes se producen generalmente con objetos fijos, como muebles, escaleras, puertas, ventanas, etc., o bien, con objetos móviles, caídas de tiestos, herramientas, estanterías, etc.

7.2 Origen habitual de los golpes:

- La ubicación de objetos en los espacios por los que se circula o donde se trabaja en la casa, por ejemplo: macetas colgadas sobre la calle, armario de cocina demasiado bajo.
- Permanecer en el radio de giro de una puerta o ventana.
- Utilizar herramientas inadecuadas, en mal estado o de forma Inapropiada.

TALLER N: 5

Tema: Caídas

Objetivos: Que los docentes y padres de familia conozcan que es una caída para que puedan identificar las lesiones que puede sufrir como consecuencia de un accidente en casa.

Tiempo: 45 minutos.

Método: Activo participativo

Técnica: Demostrativa

Recursos: Humanos

Niños /as

Materiales Técnico.

Computadora

Materiales.

· Carteles. · Papel periódico. · Dibujos. · Marcadores · Masqué.

Contenidos:

3.3 Que es una caída.

Es un acontecimiento fortuito que puede suceder en cualquier parte del hogar.

1.2 Causas.

- Pisos resbalosos
- Balcones.
- Terrazas.
- Escaleras sin protección.etc



Fuente: Manual de Primeros Auxilios. Urgencias Médicas

TALLER N:6

Tema: Incendios y explosiones.

Objetivos: Que los padres de familia conozcan que son los Incendios y explosiones para que puedan identificar las lesiones que puede sufrir como consecuencia de un accidente en casa.

Tiempo: 45 minutos.

Método: Activo participativo

Técnica: Demostrativa

Trabajo en grupo

Lluvia de ideas

Recursos: Humanos

Niños /as

Material Técnico.

Computadora.

Materiales.

· Carteles. · Papel periódico. · Dibujos. · Marcadores · Masqué.

Contenidos:

4.1 Que son los incendios y explosiones.

Son aquellos que se producen de forma violenta ya sea por manipular juegos

pirotécnicos, productos químicos u otros elementos que se encuentran en el hogar.

4.2 Causas.

- Fósforos y colillas de cigarrillos
- Juegos pirotécnicos
- Conexiones eléctricas inadecuadas
- Productos químicos.

Fuente: Manual de Seguridad Escolar. SEP

TALLER N° 7

TEMA; SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

Objetivo<. Capacitar a docentes y padres de familia sobre seguridad y prevención de accidentes en los niños.

¿Qué es un accidente?

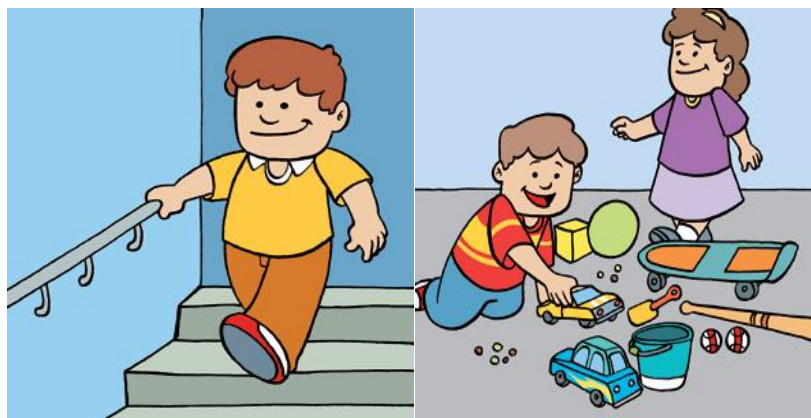
Un accidente es un suceso que puede lastimar tu cuerpo y poner en peligro tu vida, la de tus seres queridos o la de las personas que te rodean.

Los accidentes pueden ocurrir en cualquier lugar, cuando estamos en nuestra casa, en la escuela o en la calle.

Muchos accidentes **son ocasionados por los riesgos que existen en el entorno** y otros **son provocados por nosotros mismos**, ya que hacemos cosas que sin querer pueden lastimarnos o lastimar a alguien más.



Fuente: Manual de Seguridad Escolar. SEP



Fuente: Manual de Seguridad Escolar. SEP

Comenta con tu profesor cuáles riesgos se deben al entorno y cuáles son ocasionados por nosotros mismos.

Los accidentes pueden evitarse si seguimos los siguientes consejos:

- Abre bien los ojos y mira a tu alrededor.
- Localiza los objetos que pueden lastimar tu cuerpo.
- Platica con algún familiar sobre lo que tienes que hacer.

Seguridad en la escuela

Si observas con atención la información que escribiste, seguramente puedes proponer algunas formas de evitar accidentes en la escuela.

Algunas de las **situaciones en las que puedes ocasionar accidentes** son:

- a) Entrar y salir corriendo del salón.
- b) Abrir o cerrar rápidamente una puerta.
- c) Jugar con bolsas de plástico, objetos de vidrio o filosos.
- d) Jugar, empujarse y jalonearse en las escaleras.
- e) Dejar objetos tirados en el piso y el mobiliario en desorden.
- f) Trepas en muebles, bardas o barandales.

Algunas **condiciones en las que debes estar alerta** son:

- a) Clavos o tornillos que sobresalen de los muebles o de las paredes.
- b) Instalaciones eléctricas y cables rotos, desgastados y sin clavija.
- c) Columnas y postes en los patios o pasillos.
- d) Macetas que obstruyen pasillos y plantas con espinas.

TALLER N: 8

TEMA: BOTIQUIN BASICO

Objetivo: Conocer e identificar los elementos que constituyen un botiquín de primeros auxilios.

1. MATERIAL DE CURAS

Gasas estériles, compresas, vendas de gasa de 10 x 10 cm, algodón, tiritas, esparadrapo de papel, esparadrapo de tela, apósitos impermeables, triángulos de tela para inmovilizaciones y vendajes improvisados (cabestrillo), guantes estériles, bolsa de hielo sintético, gasas orilladas (para taponamientos nasales), suero fisiológico (distintos tamaños), jabón neutro.

2. ANTISÉPTICOS

- Incoloro, tipo clorhexidina (Hibitane®). Puede usarse en heridas bucales.
- Coloreado, tipo povidona yodada (Betadine®).
- Agua oxigenada, como hemostático (detiene las hemorragias), para las pequeñas heridas y las heridas bucales.

3. MEDICACIÓN

Antes de administrar cualquiera de los medicamentos que seguidamente se detallan, se leerán con detenimiento las contraindicaciones que figuran en los correspondientes prospectos.

- PARACETAMOL. Termalgin® (comprimidos 250 mg).

Indicaciones: dolor, fiebre, malestar. Puede tomarse en enfermedades gástricas y en alergias a la aspirina

- ANTIINFLAMATORIOS. Ibuprofeno (comprimidos 400 mg).

Indicaciones: fiebre, dolor articular, dolor menstrual, dolor leve o moderado.



Fuente: Manual de Primeros Auxilios. Urgencias Médicas

TALLER N: 9

TEMA: Obstrucción de vías respiratorias

Objetivo; Proporcionar información para evitar y controlar problemas de las obstrucciones de vías respiratorias.

Actuación Básica: Primeros Auxilios

1. Si el alumno respira, animarle a que tosa.

2. Si los esfuerzos respiratorios no son efectivos, la tos se

Vuelve débil, o el afectado pierde la consciencia, se seguirán las

Siguientes maniobras de desobstrucción:

a) **Si el alumno está consciente** se le estimulará para que tosa y, si no elimina el cuerpo extraño, realizaremos la maniobra de Heimlich, según se detalla seguidamente:

- El reanimador se situará de pie y sujetará al alumno por detrás, pasando los brazos por debajo de las axilas y rodeando el tórax.

- Colocaremos las manos sobre el abdomen (boca del estómago) y efectuaremos 5 compresiones hacia arriba y atrás.

- Esta maniobra debe repetirse hasta que el alumno expulse el cuerpo extraño.

b) **Si el alumno está inconsciente:**

- Examinar la boca y eliminar el cuerpo extraño sólo si es accesible.

- Abrir la vía aérea y comprobar la respiración.

- Si no respira, efectuar 5 insuflaciones de rescate.

- Si no se mueve el tórax, realizar 5 compresiones abdominales (maniobra de Heimlich).

- Colocar al alumno boca arriba, con la cabeza hacia un lado y la boca abierta.

- Colocarse a horcajadas sobre sus caderas.

- Colocar el talón de una mano por encima del ombligo y por debajo del esternón.



Fuente: Manual de Primeros Auxilios. Urgencias Médicas

TALLER N: 10

TEMA: Pérdida de Conocimiento

OBJETIVO; Proporcionar información para evitar y controlar problemas de pérdida del conocimiento.

El cuadro más habitual de pérdida de conocimiento es el SÍNCOPE o pérdida brusca y transitoria de la conciencia y el tono muscular, de corta duración y recuperación espontánea, sin necesidad de actuación médica y sin repercusión posterior.

El más frecuente es el síncope vaso-vagal o desmayo (sobre todo en escolares y adolescentes), que suele ir precedido de náuseas, palidez, visión borrosa, sudoración fría...

Dura segundos y la recuperación es precoz y global. Puede estar producido por miedo, dolor, estrés emocional...

El Espasmo del llanto ocurre en preescolares. Se produce tras un pequeño traumatismo o susto (el niño trata de llorar pero no inicia el llanto, el niño se pone pálido y pierde la conciencia), o tras el llanto (cesa la respiración, se pone azulado, deja de llorar y pierde la conciencia y el tono muscular).

También puede deberse a histeria por hiperventilación (respiraciones muy frecuentes y cortas, generalmente en adolescentes, delante de gente, sin síntomas previos, y que no se hacen daño al caerse), a problemas cardíacos (si se relaciona con el ejercicio, puede ocasionar muerte súbita en jóvenes deportistas, sin que haya síntomas acompañantes) y a otras causas: hipo e hiperglucemia, adolescentes con dietas de adelgazamiento muy severas, crisis epiléptica, patología vascular cerebral o traumatismo craneal.

Actuación básica: Primeros Auxilios

- En cuanto el alumno note los síntomas premonitorios, colocarle en decúbito con las piernas elevadas.

Aflojar la ropa. Si existe pérdida de conocimiento, colocar en decúbito lateral (posición de seguridad), manteniendo la apertura de la vía aérea.

- Evitar aglomeraciones en torno al afectado.
- Tranquilizarle tras su recuperación, esperando a que sea completa.
- El síncope relacionado con el ejercicio se derivará como una urgencia por su potencial gravedad
- . NUNCA se debe permitir que el afectado reanude el ejercicio físico.

TALLER N: 11

TEMA: Hipotermia

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar problemas de hipertermia.

Actuación Básica: Primeros Auxilios

1. Mantener al alumno lo menos abrigado posible y apartarlo de cualquier fuente calor.

2. Administrarle agua o líquidos azucarados: zumos...

3 Administrar paracetamol.

- **Dosis de Paracetamol** (Apiretal, Febrectal):

- 2-3 años: 1,6 ml

- 4-5 años: 2,4 ml

- 6-8 años: 3,2 ml

- 9-10 años: 4 ml

- por encima de 11 años: 1 comprimido

- **Dosis de Ibuprofeno** (Dalsy, Junifen, Neobrufen.)

- 2-3 años: 2,5 ml

- 3-7 años: 5 ml

- 8-12 años: 10 ml

- Por encima de 12 años: 1 comprimido.

Precauciones

- NO fregar con alcohol o colonia.

- NO administrar aspirina sistemáticamente, ya que en algunos casos puede estar contraindicado.

Otras Recomendaciones

- Acudir a un centro Sanitario si el alumno presenta un mal estado general o fiebre muy alta. Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.



Fuente: Manual de Primeros Auxilios. Urgencias Médicas

TALLER N: 12

TEMA: Convulsiones

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar problemas de convulsiones

Se trata de episodios de origen neurológico de inicio brusco que pueden manifestarse con sintomatología sensitiva o motora, con o sin pérdida de conciencia.

Tampoco suelen ser convulsiones aquellos movimientos que ceden con maniobras mecánicas.

No todos los alumnos que convulsionan son epilépticos. La hipoglucemia, el traumatismo craneal, la fiebre, las intoxicaciones, también pueden producir convulsiones.

Actuación Básica: Primeros Auxilios

- Ante un alumno diagnosticado de epilepsia o de crisis febriles, el profesor sólo administrará medicamentos en caso de urgencia, y siempre de manera voluntaria. Para ello, el equipo directivo del centro contará con el informe médico, su tratamiento, normas básicas de actuación y medicación, así como la autorización expresa de los padres para asistirle en caso de necesidad hasta que pueda ser atendido por personal sanitario.

1. Mantenerle tumbado evitando que se golpee con los objetos que le rodean.
2. Evitar la mordedura de la lengua interponiendo un pañuelo entre los dientes.
3. Si coincide con fiebre (en alumnos pequeños), intentar bajar la temperatura quitándole ropa y administrando un antitérmico vía rectal (supositorio de paracetamol).
4. Si el alumno está diagnosticado de crisis febriles o de epilepsia, administrar diazepam vía rectal, dosis de 0.5 mg/Kg (Stesolid®), microenema rectal de 5 mg para alumnos de 1 a 3 años y de 10 mg para alumnos mayores de 3 años.

TALLER N: 13

TEMA: Dolor Abdominal

Actuación Básica: Primeros Auxilios

- Tranquilizar al alumno, buscarle un ambiente adecuado, colocarle en una postura más cómoda y facilitarle el acceso al cuarto de baño si lo precisa.
- Puede administrarse Ibuprofeno (un comprimido de 400 mg) a las alumnas en caso de dolor menstrual o dismenorrea.
- Si el dolor es intenso, si se asocia a ansiedad, sudoración, palidez, náuseas o vómitos, si está bien localizado, o provoca quietud absoluta (posición antiálgica), acudir a un Centro Sanitario.

Precauciones

- NO suministrar analgésicos (salvo en el caso de dolor menstrual o dismenorrea), ya que dificultaría el diagnóstico.
- NO ofrecer alimentos o bebidas, sobre todo si el dolor es intenso y se acompaña de vómitos y/o diarrea.

Otras Recomendaciones

- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.
- Acudir a un Centro Sanitario.



Fuente: Manual de Primeros Auxilios. Urgencias Médicas

TALLER N: 14

TEMA: Hemorragias

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar problemas de hemorragias.

Síntomas

- Salida abundante de sangre de los vasos sanguíneos.

Tratamiento

- Coloque a la víctima en una posición cómoda (acostada, es la más recomendable) y, si está consiente, pregúntele qué pasó.
- Levante la zona afectada.
- Presione sobre la pérdida.
- Envuelva cuidadosamente la zona sangrante con un vendaje compresivo.

No utilice algodón, pañuelos o servilletas de papel.

- Si el sangrado continúa y la sangre se cuela a través de la gasa o del trapo, no lo mueva; añada más material absorbente encima, y si no cesa, busque ayuda médica inmediata.
- Si sospecha de una hemorragia interna (la víctima está pálida, tiene la piel fría y sudorosa, tiene mareo, el pulso rápido y una baja presión arterial), acueste a la víctima, levante las extremidades inferiores y llévela rápidamente a un centro médico.
- En caso de sangrado nasal, sienta al sujeto con una postura erguida, nunca con la cabeza hacia atrás, y presione la aleta nasal que sangra durante 5 a 10 minutos. Si así no se detiene el sangrado, traslade a la persona a un centro médico.
- Lávese las manos y todas las partes de su cuerpo que se hayan puesto en contacto con la sangre u otros líquidos del paciente lo más rápidamente posible después de brindar la atención.
- No limpie la herida hacia adentro, hágalo siempre hacia fuera.
- No intente nunca coser una herida.
- No coloque algodón ni tela adhesiva sobre heridas o quemaduras.
- No levante a la persona a menos que sea estrictamente necesario.

TALLER N: 15

TEMA: Insolación o golpe de Calor

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar problemas insolación o golpes de calor

Actuación Básica: Primeros Auxilios

1. Colocar al alumno en un lugar fresco.
2. Acostarle semiincorporado para disminuir el aumento de riego al cerebro.
3. Aflojarle la ropa que le oprima.
4. Aplicar compresas de agua fría a la cara y cabeza o bien refrescar con una Esponja.
5. Si no ha perdido el conocimiento, darle agua o una bebida con sales o isotónica.
6. Controlar la temperatura.
7. Si existe dolor de cabeza, administrar paracetamol.

Precauciones

- NO dejar al afectado expuesto al sol.
- NO poner la cabeza más baja que los pies.

Otras Recomendaciones

- Llamar a Urgencias ECU 911 o acudir a Centro sanitario si el estado del afectado no es bueno o ha perdido la consciencia.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.
- Proteger la cabeza de la exposición al sol.
- NO prolongar las exposiciones al sol.



Fuente: Manual de Seguridad Escolar. SEP

TALLER N: 16

TEMA: **Actuación Básica: Primeros Auxilios**

1. Ante lesiones de la boca, proceder a una limpieza suave de la misma, antisepsia con hexetidina (Oraldine) y a la aplicación de frío si hay tumefacción o edema. Derivar a un centro sanitario si hay hemorragia que no cede o cortes para suturar.
2. Si hay traumatismo dental en dientes permanentes (> o = 6 años), es muy importante localizar el fragmento fracturado o el diente entero de cara al tratamiento, y además porque puede aspirarse, deglutirse o incrustarse en partes blandas. Coger el diente por la corona, evitando tocar la zona de la raíz. Si existiera algún cuerpo extraño, se quitará enjuagando con suero fisiológico a poca presión. Conservarlo en leche fría, suero fisiológico, solución de lentes de contacto o, incluso, la propia saliva (debajo de la Lengua) si no hay otro medio y el niño es mayor y no hay riesgo de aspiración.
3. Ante dientes luxados o incluidos, NO manipularlos y derivar al odontólogo.
4. Derivar con carácter urgente al odontólogo: el diente puede reimplantarse con éxito en las primeras dos horas (sobre todo en la primera).

Precauciones

- NO derivar al niño al odontólogo sin haber intentado localizar el diente.
- NO manipular el diente: NO tocar la raíz, NO lavarlo con agua o solución antiséptica y NO secarlo con gasas.
- NO transportar el diente en agua o en seco.
- NO demorar la derivación del niño al odontólogo.



Fuente: Manual de Primeros Auxilios. Urgencias Médicas

TALLER N: 17

TEMA: Accidente en los ojos

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar accidentes en los ojos.

a) Ante la introducción de cuerpos extraños en los ojos (partículas, arena, virutas...):

1. Lavarse bien las manos antes de hacer cualquier manipulación en el ojo.
2. Impedir que el afectado se frote el ojo.
3. Lavar con suero fisiológico “a chorro”.
4. Tirar del párpado inferior primero, que es donde se suele alojar el cuerpo extraño.

Si se observa, retirarlo con una gasa estéril o con la punta de un pañuelo limpio.

5. Si estuviera debajo del párpado superior, se levantará éste dejando al descubierto el globo ocular y se retirará el cuerpo extraño con una gasa estéril.

b) Si algo se ha clavado en el ojo, o se ha rasgado el globo ocular, acudir con urgencia a un Centro Sanitario.

c) Ante quemaduras en los ojos con productos químicos, lavar abundantemente con suero fisiológico, tapar los ojos con una gasa empapada en agua o suero fisiológico y llamar a

URGENCIAS ECU 911 o acudir a un Centro Sanitario.

Precauciones

- NO frotar los párpados sobre el ojo en ningún caso.
- NO echar gotas, a no ser que lo aconseje el especialista.
- NO retirar el objeto enclavado.



Fuente: Manual de Primeros Auxilios. Urgencias Médicas

TALLER N: 18

TEMA: Accidentes por Corrientes Eléctrica

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar problemas por corriente eléctrica

1. Cortar la corriente eléctrica si es posible. Si no fuera posible, retirar al afectado de la fuente de corriente con un medio aislante de goma o madera.
2. Si existe parada cardio-respiratoria, se realizarán maniobras de RCP (reanimación cardio-respiratoria) sólo por profesores que hayan realizado cursos sobre reanimación.
3. En general suele haber un punto de entrada y otro de salida de la corriente. Si la descarga es importante se pueden producir lesiones internas, por lo que es conveniente llamar a **URGENCIAS** o acudir a un Centro Sanitario.

Precauciones

- No tocar a la persona que está recibiendo la descarga.

Otras Recomendaciones

- Si la descarga eléctrica es importante (afectación del estado general) avisar.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.
- En los laboratorios, talleres o salas de prácticas se deberá instruir a los alumnos para evitar en lo posible problemas de este tipo.
- Los centros educativos deberán mantener sus instalaciones eléctricas según establece la normativa vigente, utilizando enchufes de seguridad y protectores para evitar que los alumnos puedan sufrir descargas.



Fuente: Manual de Seguridad Escolar. SEP

TALLER N: 19

TEMA: Crisis Asmática

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar problemas por crisis asmática.

Ante un alumno diagnosticado de asma, sus padres, tutores o responsables deben informar al director del centro de este extremo, y proporcionar una fotocopia del informe médico, su tratamiento, normas básicas de actuación y medicación, así como su autorización por escrito para que se le asista o administre la medicación en caso de necesidad hasta que pueda ser atendido por personal sanitario. Si el alumno es pequeño, los padres tomarán la precaución de explicar la forma de uso del inhalador con cámara al tutor al comienzo del curso escolar.

1. Tranquilizar al alumno. El profesor también debe mantener la calma. La relajación ayuda a no empeorar la situación. Mantener al alumno en reposo (sentado).
2. Evitar si es posible el factor desencadenante y otros irritantes (humo de tabaco, olores fuertes...).
3. En el tratamiento de la crisis asmática se usan broncodilatadores inhalados: salbutamol (Ventolin) y terbutalina (Terbasmin). Se utilizan distintos dispositivos: a partir de los 6 ó 7 años de edad: Turbuhaler, Autohaler, o Accuhaler; inhalación directa en alumnos mayores. También se usan cámaras de inhalación con boquilla entre los 4 y 7 años, a las que se aplica. Si la crisis es grave pueden ser ineficaces, porque el alumno es incapaz de inhalar con la fuerza necesaria.
 - Administrar la medicación lo antes posible, entre 2-4 inhalaciones, y si no mejora a los 20 minutos, aplicar una segunda dosis.

Precauciones

- NO demorar la derivación urgente si la crisis es grave.
- No perder la calma.

TALLER N: 20

TEMA: Electrocuci3n.

Objetivos: Que los ni1os/as conozcan que es una electrocuci3n para que puedan identificar las lesiones que puede sufrir como consecuencia de un accidente en casa.

Tiempo: 45 minutos.

M3todo: Activo participativo

T3cnica: Demostrativa

Lluvia de ideas

Trabajo en grupo

Recursos: Humanos

Ni1os /as

Materiales.

- Carteles.
- Papel peri3dico.
- Dibujos.
- Marcadores
- Masqu3.

Contenidos:

5.1 Que es una electrocuci3n.

Es un acontecimiento fortuito que se puede producir de forma directa o indirecta.

- **Contactos directos:** producidos al tocar partes de la instalaci3n o de los aparatos de consumo en los que existe electricidad (Cable pelado, enchufe roto, interior del DVD, etc.).



Fuente: Manual de Seguridad Escolar. SEP

TALLER 21

Incendios y explosiones

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar problemas de incendios y explosivos

PARA PREVENIR LOS INCENDIOS TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE:

- No deje nada cocinando en el fuego ni aparatos eléctricos de gran consumo en marcha cuando abandone su domicilio.
- Evite almacenar combustibles innecesarios en su casa, como ropa vieja, periódicos, pinturas, etc.
- En caso de fuga de gas no encienda ni apague luces; ventile al máximo posible y avise a la compañía proveedora de gas.
- Avise al resto de la familia cuando deba movilizar objetos o líquidos calientes.
- Recuerde los perjuicios que acarrea el cigarrillo para su salud y la del resto de su familia. En el caso de que alguien fume en la vivienda, recuérdelo:
 - Apagar perfectamente los fósforos y colillas de cigarrillos.
 - Colocar ceniceros en los lugares oportunos.
 - Nunca fumar en la cama.

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS:

- 1.- No sobrecargue los enchufes conectando varios aparatos en forma simultánea. Tenga cuidado especialmente con los aparatos de mucho consumo como radiadores, lavadoras y planchas. Evite improvisar conexiones, llame a un profesional para reparar los desperfectos.
- 2.- Tenga sólo los líquidos inflamables que sean absolutamente necesarios y en la cantidad imprescindible. Almacénelos en recipientes irrompibles con indicación de su contenido. Utilice los líquidos inflamables sólo en lugares ventilados, sin focos de calor próximos.

TALLER 22

Exploración primaria (Exploración de los signos vitales)

OBJETIVO: Conocer las técnicas de la exploración de los signos vitales.

Los signos vitales son las señales o reacciones que presenta un ser humano y que revelan las funciones más importantes del organismo.

En una emergencia, realice una valoración rápida de:

- Conciencia.
- Respiración.
- Pulso.

Exploración de la conciencia

- Realice preguntas simples y claras: ¿qué te pasa? , ¿me escuchas?
- Si el niño contesta significa que mantiene las constantes vitales de la conciencia, respiración y pulso. Tranquilícelo y atienda el resto de las heridas hasta la llegada del profesional de la salud.
- Si no contesta:
 - Pellizque en la axila o pecho, observando sus reacciones (gemidos, apertura de ojos, movimientos de cabeza).
 - Abra el párpado, si la pupila se encuentra dilatada (grande) y no se contrae con la presencia de la luz, quiere decir que el estado de inconsciencia es profundo y que el cerebro no responde a estímulos externos.

Exploración de la respiración

- Observe los movimientos torácicos.
- Verifique la respiración del lesionado.
- Sienta el aliento en la mejilla.
- Si la víctima no respira, inicie la Reanimación Respiratoria.

Exploración del funcionamiento cardíaco

- Coloque los dedos índice, medio y anular sobre la arteria carótida. No palpe con el dedo pulgar, porque el pulso de éste es más perceptible y puede generar confusiones.
- En los recién nacidos y obesos, localice el pulso en la arteria humeral.

TALLER 23

DESMAYOS

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar problemas de desmayos

- Mantenga el niño acostado.
- Eleve sus piernas.
- Afloje la ropa alrededor del cuello y la cintura.
- Cuando se recupere ofrézcale un té con mucha azúcar o un caramelo.
- Avise a la familia.

La causa del desmayo puede ser por:

- Una lipotimia (bajada de presión), a veces producida por estar un tiempo parado al sol, ocurre frecuentemente en los actos escolares.

Observe si en la fila algún niño se pone pálido y sudoroso.

- Una hipoglucemia (bajada de azúcar), a veces producida porque el niño no desayunó ni cenó.

SI EL DESMAYO DURA MÁS DE 5 MINUTOS TRASLADÉ AL NIÑO A UN CENTRO MÉDICO.

TALLER 24

MAREOS

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar problemas de mareos

- Siente a la víctima en una silla, indíquele que separe las rodillas y que trate de agacharse hasta colocar la cabeza entre sus piernas; luego pídale que trate de levantar la cabeza mientras usted ejerce presión para impedirselo durante el tiempo que Ud. tarda en contar hasta 30.
- Aflójele las ropas.
- Humedézcale la cara.
- Refrésquelo.

Si se recupera normalmente permítale continuar con sus actividades habituales y avise a la familia.

Si persiste el mareo, recuéstelo y espere 20 minutos, si continúa igual, consulte o traslade.

Averigüe si se golpeó, se cayó o está en ayunas.

TALLER 25

PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO

OBJETIVO: Proporcionar información para evitar y controlar problemas de pérdida del conocimiento

¿Qué es y en qué consiste?

El cuadro más habitual de pérdida de conocimiento es el SÍNCOPE o pérdida brusca y transitoria de la conciencia y el tono muscular, de corta duración y recuperación espontánea, sin necesidad de actuación médica y sin repercusión posterior.

Actuación básica: Primeros Auxilios

- En cuanto el alumno note los síntomas premonitorios, colocarle en decúbito con las piernas elevadas.

Aflojar la ropa. Si existe pérdida de conocimiento, colocar en decúbito lateral (posición de seguridad), manteniendo la apertura de la vía aérea.

- Evitar aglomeraciones en torno al afectado.

- Tranquilizarle tras su recuperación, esperando a que sea completa.

- El síncope relacionado con el ejercicio se derivará como una urgencia por su potencial gravedad (llamar a **URGENCIAS ECU 911**). NUNCA se debe permitir que el afectado

Reanude el ejercicio físico.

Precauciones

- NO dejar solo al alumno que inicia síntomas compatibles con síncope vaso-vagal (mareo, náuseas), por el riesgo de traumatismo si se produce una caída por pérdida de conciencia.

- NO sujetar o sentar al alumno (lo correcto es tumbarlo).

- NO mostrar ansiedad o preocupación.

- NO dejar que reanude sus actividades

6.6 Impacto:

Con la aplicación de la propuesta se desarrolla un impacto social. Cuya sociedad busca el cambio y la mejor forma es mediante una educación que forme individuos íntegros, pero no solo es necesario la adquisición de conocimientos, sino también habilidades, destrezas y actitudes que propicien el mejoramiento personal, de allí que se pone mucho énfasis en esta investigación, que tiene su relevancia ya que el Padre de Familia a través de trabajos grupales aprenderá a desarrollar la identidad individual y social e incrementara la autoestima, aceptación, confianza y seguridad en si mismo mediante la discriminación de comportamientos adecuados donde primen el respeto, las emociones, sentimientos y necesidades de los otros en su entorno familiar y social.

Esta guía servirá de gran ayuda a los Padres de Familia, para la adquisición de nuevos conocimientos sobre primeros auxilios ya que de esta forma puedan aplicar y tratar los primeros auxilios de la mejor manera.

6.7 Difusión:

Esta guía a Padres de Familia es iniciativa pedagógica con importantes aportes sobre estrategias metodológica para prevenir accidentes en os niños y niñas de la Escuela “María Angélica Idrobo”, fue difundida mediante la socialización en un taller donde se enfocó contenidos orientados al mejoramiento del proceso enseñanza-aprendizaje en los niños, con técnicas enfocadas al desarrollo integral del ser humano, constituyéndose en herramientas didácticas que favorecen los roles dinámicos de docentes y estudiantes, desarrolla actitudes entre compañeros de aula y otorgan al estudiante el rol principal, en las que puede valorar los resultados del esfuerzo y capacidades cuando sea puesta en práctica con los educandos.

BIBLIOGRAFÍA.

ACOSTA, Tigse, G., (2010), "Maltrato, físico, psicológico y su influencia en el aprendizaje", Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación. Ambato-Ecuador.

ADAM (Acreditation Health Care Commission), (1947 – 2014), "Primeros Auxilios" Junta ética de la Salud.

ADORNO, Theodoro, (2011), "Teoría Humanista", Publicado por Equipo # 3. Madrid – España.

ALONSO, F., (2008), "Consejería de Salud". 3er Plan Andaluz de Salud. Andalucía en salud. Sevilla: Consejería de Salud,

ARON, Ana María, (2004), "Clima social escolar y desarrollo personal". Un programa de mejoramiento, Santiago de Chile, Editorial Andrés Bello.

ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD, (2000), "Prevención de Riesgos Escolares Enseñanza General Básica". Chile. Noviembre.

BOTTE, G. & Otros, (2008), "La Escuela de Frankfort: crítica y utopía", Síntesis. Madrid – España.

BOWLBY Jhon, (2008), Psicología, Editorial Kapelux, País Estados Unidos Ciudad Usa.

BRULLET, Cristina & Carme G., (2008), "Protección: infancia, adolescencia y familias", Barcelona, Editorial GRAÓ.

CASTRO, F.J. (2005), "La Enseñanza en Primeros Auxilios, en el área de la educación", Revista Digital Buenos Aires. N° 84.

CHÁVEZ, R., J., DELER F., G. & SÚAREZ, L., A., (2008), "Principales corrientes y tendencias a inicios del sigloXXI", Pedagogía y Didáctica. Habana-Cuba.

COMELLAS, Jesús, (2009), "Familia y escuela: compartir la educación", Colección Familia y Educación no. 15, Barcelona, Editorial GRAÓ.

CUERPO DE BOMBEROS IBARRA, (2011), "Primeros Auxilios", Jefatura de Bomberos Ibarra.

DAJER, Antonio, (2005), "Primeros Auxilios y Servicios Médicos", Enciclopedia de la Salud. USA, traducida al español.

EUROSAFE, (2008), "Guías de Buenas prácticas en seguridad infantil", Europea Child.

FABRI, M., Lana, (2011), "Guía escolar de intervención para situaciones de emergencia, crisis y vulnerabilidad". Material de estudio para maestros, directivos, personal escolar. México: Fernández Educación.

HADDAD, S., Mario, (2008), "Psicología y Aprendizaje". Editorial Mc Graw Hill. Edic. Cap. 1.

HENSON, K., (2008), "Psicología educativa para la enseñanza eficaz", Primera Edición, Argentina.

LOJA, Magaly, (2011), "Implementación de Proyecto Educativo de Prevención de accidentes caseros", Escuela Superior Politécnica del Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Riobamba-Ecuador.

NÚÑEZ, Aragón Elsa, (2010), “¿Qué sucede entre la escuela y la familia?”, Habana – Cuba. Edición Pueblo y Educación.

PÉREZ Jussel, (2010), “Primeros Auxilios”, Centro de Tesis – Documentos, Publicaciones, ©Monografías S.A.

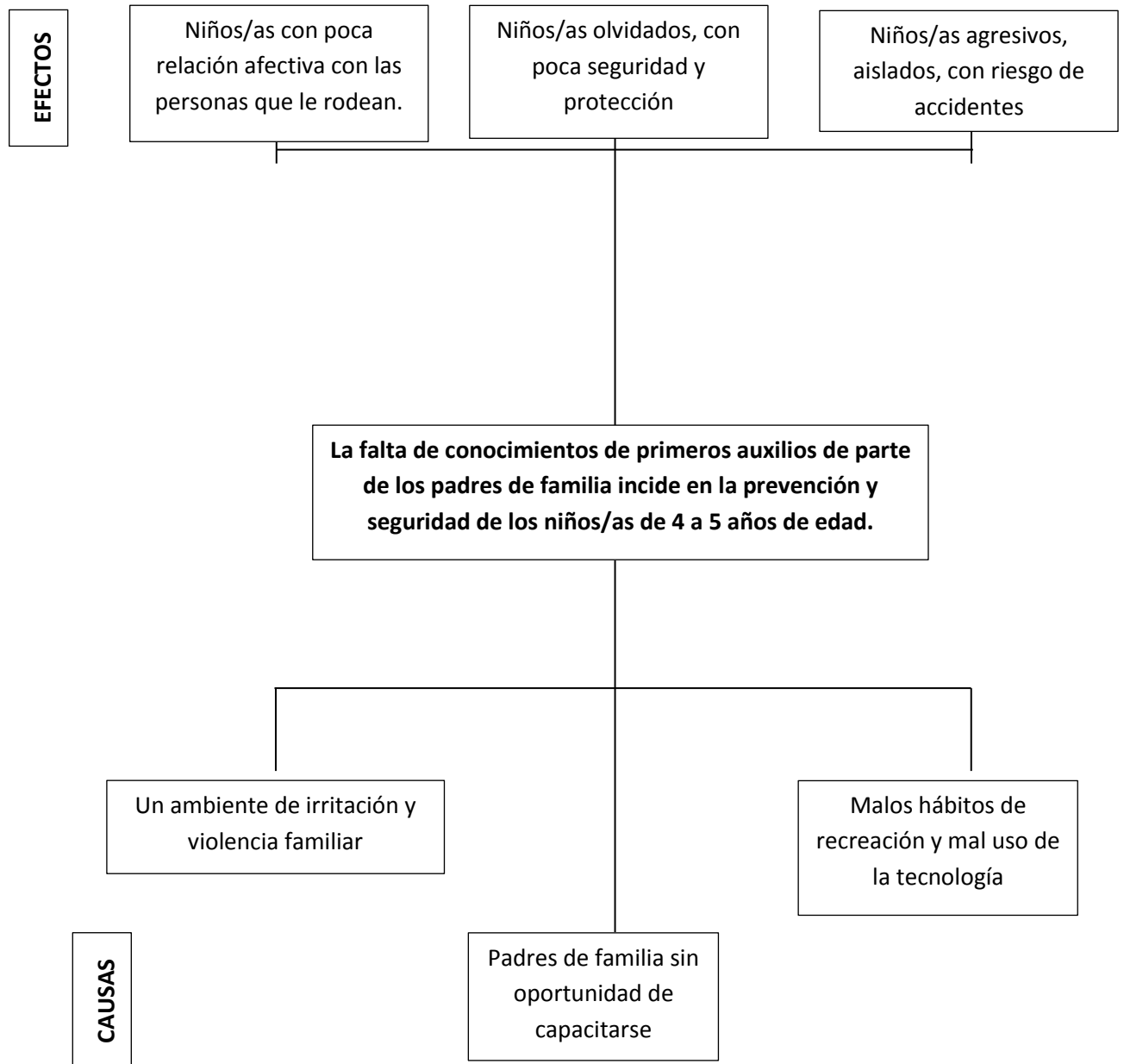
SEP., (2010), “Educar y proteger. El trabajo docente en una escuela segura”. Guía para docentes. Programa Escuela Segura. México, D. F.

SHAFFER David, (2010), “Psicología del desarrollo, infancia y adolescencia”, Edt. Thomson, México D.F.

WOOLFOLK, Anita, (2005), Psicología Educativa, Sexta edición, México.

ANEXOS

ANEXO 1. Árbol de Problemas



Anexo 2. Matriz de Coherencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL
<p>¿Cómo Influye la incidencia de la falta de conocimientos de Primeros Auxilios por parte de Padres de Familia en la prevención y seguridad de los niños de 4 a 5 años de edad, de la Escuela “María Angélica Idrobo” de la ciudad de Ibarra durante el año 2013-2014.?</p>	<p>Determinar la incidencia de los conocimientos de Primeros Auxilios por parte de los Padres de Familia en la prevención y seguridad de accidentes de los niños y niñas de 4 a 5 años de la Escuela “María Angélica Idrobo” del Cantón Ibarra, año lectivo 2013-2014.</p>
INTERROGANTES DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo diagnosticar la influencia de los conocimientos de primeros auxilios por parte de los padres de familia para alcanzar la prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 y 5 años de edad de la Escuela María Angélico Idrobo? • ¿Cuáles son las estrategias necesarias en la capacitación a los padres de familia en talleres de primeros auxilios, para la prevención y seguridad de accidentes, en niños/as de 4 a 5 años de edad? • ¿Cómo ayudaría la elaboración una guía de talleres de capacitación sobre primeros auxilios para padres de familia, y alcanzar la prevención y seguridad en los niños/as de 4 y 5 años de edad? • ¿Cómo ayudaría la socialización de la guía de talleres de capacitación sobre primeros auxilios para padres de familia, y alcanzar la prevención y seguridad en los niños/as de 4 y 5 años de edad? 	<p>*Diagnosticar los conocimientos de primeros auxilios por parte de las docentes y de los padres de familia en prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 a 5 años de edad, mediante la aplicación de un cuestionario, para la obtención de una información real.</p> <p>*Establecer estrategias necesarias para la prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 a 5 años de edad, a través de conocimientos de primeros auxilio, consultados con expertos.</p> <p>* Elaborar una guía didáctica de estrategias para la prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 a 5 años de edad, mediante talleres a docentes y padres de familia sobre primeros auxilios de la Escuela María Angélica Idrobo.</p> <p>* Socializar la guía didáctica de estrategias para la prevención y seguridad de accidentes en los niños/as de 4 a 5 años de edad, mediante talleres dirigidas a docentes y padres de familia sobre primeros auxilios de la Escuela María Angélica Idrobo.</p>

ANEXO 3. MATRIZ CATEGORIAL

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍA	DIMENSIÓN	INDICADORES
<p><i>Los primeros auxilios es la ayuda inmediata que damos a una o varias personas que han sido víctimas de un accidente o de la crisis de una enfermedad mientras se obtiene asistencia médica certificada”</i></p>	<p>PRIMEROS AUXILIOS</p>	<p>Importancia</p> <p>Normas generales</p> <p>Organización</p> <p>Requisitos básicos</p> <p>Accidentes primordiales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Atención a una persona accidentada • Identificación de los accidentes • Conocimiento de técnicas de primeros auxilios • Manipulación correcta de material de primeros auxilios • Identificación de accidentes emergentes y no emergentes • Desmayos • Fracturas • Hemorragias

<p><i>“La seguridad y prevención son las soluciones destinadas a reducir los riesgos que corren los individuos a escala regional, llevan a una reducción de las lesiones y casos de muerte</i></p>	<p>PREVENCIÓN SEGURIDAD</p>	<p>Y</p> <p>Gestión de seguridad</p> <p>Medidas de seguridad</p> <p>Derechos a la seguridad</p> <p>Prevención y protección Escolar</p> <p>Responsabilidades</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación en seguridad y prevención. Escuela para padres • Estrategias para prevenir • Seguridad escolar y del hogar • Lugares estratégicos de seguridad • Tipos de emergencia • Responsable de la seguridad
--	---------------------------------	---	--

ANEXO 4: ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA

Objetivo: Detectar la incidencia de los conocimientos de Primeros Auxilios por parte de los Padres de Familia en la prevención y seguridad de accidentes de los niños y niñas de 4 a 5 años de la Escuela “María Angélica Idrobo”

Por favor sírvase marcar con una X junto a una de las opciones con la que Ud. Se identifique.

1.- ¿Ud., ha aplicado técnicas de primeros auxilios ante una persona accidentada?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

2.- ¿Ud., como considera sus conocimientos y manipulación correcta de material de primeros auxilios?

Mucho	Suficiente	Poco	Nada
()	()	()	()

3.- ¿Ud., como considera sus conocimientos al Identificar los tipos de accidentes emergentes y no emergentes?

Mucho	Suficiente	Poco	Nada
()	()	()	()

4.- ¿Ud., está pendiente para ayudar a una persona que ha sufrido un accidente como: desmayo, fractura, hemorragia?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

5.- ¿Considera Ud., que en las instituciones educativas se impartan capacitaciones en primeros auxilios para la seguridad y prevención de accidentes en los niños?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

6.- ¿Ha recibido Ud., por parte de la institución educativa donde están sus hijos, capacitaciones en primeros auxilios para la seguridad y prevención de accidentes en los niños?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

7.- ¿Cree Ud., que se debe conocer sobre estrategias para prevenir accidentes en sus hijos?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

8.- ¿Considera Ud., que debe existir algún programa de seguridad escolar y del hogar en la institución educativa que están sus hijos?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

9.- ¿Cree Ud., que en las instituciones educativas deben indicar los lugares estratégicos de seguridad, en caso de accidentes?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 5: ENCUESTA A DOCENTES

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA

Objetivo: Detectar la incidencia de los conocimientos de Primeros Auxilios por parte de los Padres de Familia en la prevención y seguridad de accidentes de los niños y niñas de 4 a 5 años de la Escuela “María Angélica Idrobo”

Por favor sírvase marcar con una X junto a una de las opciones con la que Ud. Se identifique.

1.- ¿Ud., ha aplicado técnicas de primeros auxilios ante un accidente a sus alumnos?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

2.- ¿Ud., como considera sus conocimientos y manipulación correcta de material de primeros auxilios?

Mucho	Suficiente	Poco	Nada
()	()	()	()

3.- ¿Ud., como considera sus conocimientos al Identificar los tipos de accidentes emergentes y no emergentes?

Mucho	Suficiente	Poco	Nada
()	()	()	()

4.- ¿Ud., está pendiente y capacitada para ayudar a un estudiante que ha sufrido un accidente como: desmayo, fractura, hemorragia?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

5.- ¿Considera Ud., que en las instituciones educativas se impartan capacitaciones en primeros auxilios para la seguridad y prevención de accidentes en los niños?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

6.- ¿U. atenido la oportunidad de tener capacitaciones en primeros auxilios para la seguridad y prevención de accidentes en los niños de su institución educativa?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

7.- ¿Cree Ud., que se debe conocer sobre estrategias para prevenir accidentes en sus alumnos?

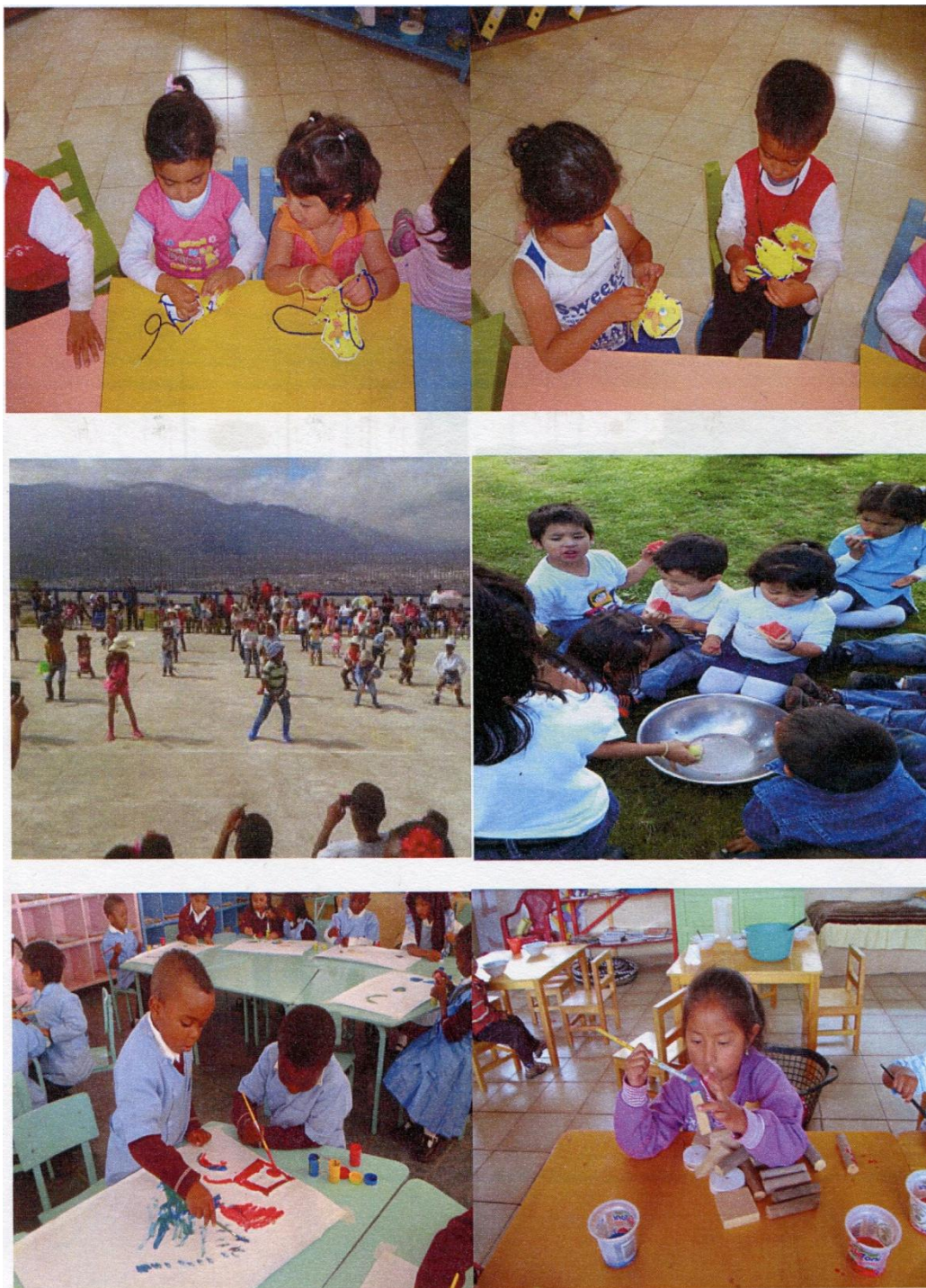
Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

8.- ¿Considera Ud., que debe existir algún programa de seguridad escolar y del hogar en la institución educativa donde presta sus labores?

Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
()	()	()	()

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 6: FOTOGRAFÍAS



Ibarra, 24 de septiembre del 2014

Msc.
Raimundo López.
DECANO FACULTAD EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA UTN.
PRESENTE.-

De mi consideración:

Por medio del presente y en calidad de Lectora –Traductora del Abstract del Trabajo de grado titulado “ **ICIDENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN LA PREVENCIÓN Y SEGURIDAD EN NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS DE LA ESCUELA “ MARIA ANGELICA IDROBO” , DURANTE EL AÑO LECTIVO 2013-2014**” de la señorita: Julia Edith Reinoso Castro , egresada de la especialidad de Licenciatura en docencia en Educación Parvularia , me permito certificar que se ha realizado la traducción del resumen en español a un Abstract en inglés del trabajo de grado arriba mencionado, requisito indispensable para validar el documento investigado escrito.

Por la favorable atención que se digne dar al presente, desde ya le reitero mi sentimiento de consideración y estima.

De usted,

Muy atentamente.



Lic. Nelly Judith Casanova Guzmán

LECTORA-TRADUCTORA



FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

H. CONSEJO DIRECTIVO

Oficio 2519 UTN-FECYT-HCD
24 de abril del 2014

Magister
Marieta Carrillo
COORDINADORA DE LA CARRERA DE DOCENCIA EN PARVULARIA

Señora Coordinadora:

El H. Consejo Directivo de la Facultad de Educación, Ciencia y Tecnología en sesión Ordinaria 23 de abril del 2014, se resolvió aprobar el Plan de Trabajo de Grado tema **“INCIDENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS POR PARTE DE PADRES DE FAMILIA EN LA PREVENCIÓN Y SEGURIDAD EN NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS DE LA ESCUELA MARÍA ANGÉLICA HIDROBO DE LA CIUDAD DE IBARRA, PROVINCIA DE IMBABURA DURANTE EL AÑO LECTIVO 2013-2014”**, perteneciente a la señorita: **Reinoso Castro Julia Edith**, estudiante de la Especialidad de **Licenciatura en Docencia en Educación Parvularia** y designar como Director del plan de trabajo de Grado al Dr. Erik Espinoza.

Atentamente,
CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO

Msc. Luis Chiliquinga Jaramillo
SECRETARIO JURÍDICO



Copia: Dr. Erik Espinoza,

**DIRECTOR DEL PLAN DE TRABAJO DE GRADO
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN
INTERESADA**

Srta. **Reinoso Castro Julia Edith**.

Anita V.

IBARRA, 13 DE NOVIEMBRE DE 2014

Magíster

Raymundo López

DECANO FECYT

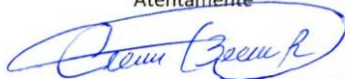
Presente

Señor Decano

En mi calidad de Director del Trabajo de Grado cuyo título es. " INCUDENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS POR PARTE DE PADRES DE FAMILIA EN LA PREVENCIÓN Y SEGURIDAD EN NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS DE LA ESCUELA MARIA ANGELICA IDROBO DE LA CIUDAD DE IBARRA PROVINCIA DE IMBABURA DURANTE EL AÑO LECTIVO 2013-2014", de la auditoria de la Srita. Egresada REINOSO CASTRO JULIA EDITH de la carrera de Licenciatura en Docencia en Educación Parvulario, luego del proceso de investigación cumple las normas establecidas para el efecto, me permito consignar la calificación de 10/10 (DIEZ/DIEZ).

El presente trabajo se encuentra listo para la sustentación correspondiente ante el tribunal que designe el H. Consejo Directivo, para lo cual me permito sugerir la conformación de los siguientes Docentes: Msc. Vicente Yandun, Lcda. Guadalupe Buitrón, Msc. David Ortiz, Dra. Lourdes Salazar.

Atentamente



Lic. Guadalupe Buitrón

DIRECTOR DEL TRABAJO DE GRADO



ESCUELA FISCAL "MARIA ANGÉLICA IDROBO"
DIRECCIÓN: Calle Troya N° 1-67 y Bolívar 1-62 **Tel/Fax.** 2643345
Email: escangelicaidrobo@hotmail.com
IBARRA- ECUADOR

Ibarra, 07 de Octubre de 2014

Yo, Señora. PROF. MONICA MERA DIRECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA "MARIA ANGELICA IDROBO" de esta ciudad.

CERTIFICO

Que, la Srta. JULIA EDITH REINOSO CASTRO, realizó la socialización de la GUIA DE PRIMEROS AUXILIOS, SEGURIDAD Y PREVENCIÓN en nuestra Institución.

Atentamente,


Sra. Prof. Mónica Mera.
DIRECTORA





UNIDAD EDUCATIVA "MARÍA ANGÉLICA IDROBO"

DIRECCIÓN: Calle Troya Nº 1-67 y Bolívar 1-62 Tel/Fax. 2643345
Email: escangelicaidrobo@hotmail.com
IBARRA- ECUADOR

Ibarra, a 15 de Octubre del 2014

La que suscribe, Sra. Prof. Mónica Mera Placencia Directora de la Unidad Educativa " María Angélica Idrobo "

CERTIFICA

Que, la Sra. **JULIA EDITH REINOSO CASTRO** , en la Institución realizó la aplicación de la encuesta Docentes y Padres de Familia del Primer Año de Educación Básica referente al Tema: " **INCIDENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS POR PARTE DE PADRES DE FAMILIA EN LA PREVENCIÓN Y SEGURIDAD** " de la ciudad de Ibarra en el año lectivo 2013 – 2014 con mucho empeño y dedicación, haciéndose merecedor a nuestra estima y consideración.

Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad, la interesada puede hacer uso del presente documento como a bien tuviera.

Prof. Mónica Mera Placencia
DIRECTORA. E



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1710515600		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Reinoso Castro Julia Edith		
DIRECCIÓN:	Azaya y Latacunga		
EMAIL:	jupavedo@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO:	062547-260	TELÉFONO MÓVIL:	0999899917

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	"INCIDENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS POR PARTE DE PADRES DE FAMILIA EN LA PREVENCIÓN Y SEGURIDAD EN NIÑOS DE 4 a 5 AÑOS DE LA ESCUELA "MARIA ANGELICA HIDROBO" DE LA CIUDAD DE IBARRA: PROVINCIA DE IMBABURA DURANTE EL AÑO LECTIVO 2013-2014."
AUTOR (ES):	Reinoso Castro Julia Edith
FECHA: AAAAMMDD	2015/02/28
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciada en Docencia en educación en Parvulario.
ASESOR /DIRECTOR:	Licenciada Lourdes Buitron

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, **REINOSO CASTRO JULIA EDITH**, con cédula de identidad Nro. **1710515600** en calidad de autores y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hacemos entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es el titular del derecho patrimonial, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 28 días del mes de Febrero de 2015

EL AUTOR:

(Firma).....

Nombre: **Reinoso Castro Julia Edith**

Cédula: **1710515600**

ACEPTACIÓN:

(Firma).....

Nombre: **ING. Betty Chávez**

Cargo: **Jefe de Biblioteca**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, **REINOSO CASTRO JULIA EDITH**, con cédula de identidad Nro. **1710515600**, manifestamos por voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado denominado: **“INCIDENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS POR PARTE DE PADRES DE FAMILIA EN LA PREVENCIÓN Y SEGURIDAD EN NIÑOS DE 4 a 5 AÑOS DE LA ESCUELA “MARIA ANGELICA HIDROBO” DE LA CIUDAD DE IBARRA: PROVINCIA DE IMBABURA DURANTE EL AÑO LECTIVO 2013-2014.”** que ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Docencia en educación en Parvulario., en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Ibarra, a los 28 días del mes de Febrero del 2015

(Firma).....

Nombre: Reinoso Castro Julia Edith
Cédula: 1710515600