

ENSEÑANZA DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE  
ACCIDENTES A TRAVÉS DE JUEGOS DIDACTICOS QUE FAVOREZCAN EL  
DESARROLLO DE COMPETENCIAS CIUDADANAS: COGNITIVAS,  
EMOCIONALES, COMUNICADORAS E INTEGRADORAS EN LOS NIÑOS DE  
5°C DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA SEDE EL LLANO

AUTORES:

BRAYAN ORTIZ CASADIEGOS  
YANDCI MILENI RUEDAS IBAÑEZ

ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA  
PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA  
OCAÑA  
2018

ENSEÑANZA DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE  
ACCIDENTES A TRAVÉS DE JUEGOS DIDÁCTICOS QUE FAVOREZCAN EL  
DESARROLLO DE COMPETENCIAS CIUDADANAS: COGNITIVAS,  
EMOCIONALES, COMUNICADORAS E INTEGRADORAS EN LOS NIÑOS DE  
5°C DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA SEDE EL LLANO

AUTORES:

BRAYAN ORTIZ CASADIEGOS  
YANDCI MILENI RUEDAS IBAÑEZ

Directora:

Esp. NANCY CASTROAREVALO

Trabajo realizado para optar el título de Normalista superior

ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA  
PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA  
OCAÑA  
2018

**NOTA DE ACEPTACIÓN**

---

---

**JURADO 1**

---

---

**JURADO 2**

---

---

**JURADO 3**

**CIUDAD Y FECHA**

### **Agradecimientos**

A Dios padre por regalarme los conocimientos para construir mi camino hacia mi sueño y poder llevarlo a cabo.

A mi familia por ser parte fundamental en este proceso, en especial a mi madre Yamile Ibañez Sanjuán, mi padre Ciro Ruedas León y mi hermano Arbey Ruedas Ibañez, por estar siempre cuando necesite fuerzas y apoyo.

Especial agradecimiento a mi directora de proyecto, especialista Nancy Castro Arévalo por sus aportes, por compartir con nosotros su amplio conocimiento, por ser guía, consejera y parte esencial en el desarrollo de esta investigación.

A la Institución Educativa Escuela Normal Superior Ocaña, directivos docentes, docentes y compañeros por permitirme hacerlos parte de mi vida, enaltezco la gran labor de la Institución para con la investigación.

A mi compañero y amigo Brayan Ortiz por su compromiso, paciencia y sus aportes durante toda mi formación profesional, por cada uno de sus consejos, amistad y acompañamiento. “ayúdame a hacerlo por mí mismo” (María Montessori)

YANDCI M. RUEDAS IBAÑEZ

### **Agradecimientos**

Agradezco a todas aquellas personas que de una u otra manera contribuyeron a la realización de este proyecto:

A las profesoras: esp. Nancy Castro por creer en nuestra idea, apoyarnos, guiarnos durante toda la investigación y compartir sus conocimientos; esp. Liliana García, por ser más que una maestra una amiga, ese apoyo y refugio a donde llegábamos cuando algo nos aquejaba; esp. Martha Lucia Duran, por abrirnos las puertas de su salón de clase y permitir el desarrollo de esta investigación.

Gracias a cada una de las personas que nos aconsejaron y nos ayudaron a salir adelante, a no decaer, a persistir y a creer en nosotros mismos, a todas gracias y gracias a ti lector por tomarte el tiempo de leer lo que estos humildes estudiantes describen en cada línea.

**BRAYAN ORTIZ CASADIEGOS**

## **Dedicatoria**

El presente trabajo lo dedico especialmente a Dios, por ser él, motor e inspiración y darnos la fuerza para continuar en este proceso de obtener tan deseado título y cumplir nuestros sueños

A mis padres, por su amor incondicional, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí, no pudimos tener mejores padres, a nuestros maestros por ser instrumentos del conocimiento y compartirlo con nosotros, por ser guía indispensable en cada uno de los semestres, en general a cada maestro que de una u otra forma han hecho que el trabajo se realice con éxito.

Dedico mis triunfos y los venideros a mi madre Lucy Stella Casadiegos Díaz por su esfuerzo y dedicación, por su amor, su comprensión y por hacer de mí una persona de bien y por ultimo a mi padre Isidro Baca Álvarez, que, aunque no llevo su sangre, me siento como hijo suyo, haz sido el mejor padre que alguien puede tener. Los amos con mi alma.

**BRAYAN ORTIZ CASASDIEGOS**

A mi madre Yamile Ibañez Sanjuán por la fortaleza, alegría, amor y confianza que me brindó y por cada uno de sus consejos y ser guía para mi formación profesional.

A mi padre Ciro Antonio Ruedas, por ser parte de mi construcción como persona y enseñarme la disciplina y el orden.

A mi hermano Arbey Ruedas Ibañez y a Valery Sophia Ruedas por ser ellos parte de mi motivación, a ustedes dedico cada uno de mis triunfos y de mis alegrías.

**YANDCI M. RUEDAS IBAÑEZ**

## Tabla de Contenido

<b>LISTA DE TABLAS .....</b>	<b>XI</b>
<b>LISTA DE GRAFICAS .....</b>	<b>XIII</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>XIV</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>XVI</b>
<b>1. TITULO ENSEÑANZA DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES A TRAVÉS DE JUEGOS DIDÁCTICOS QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS CIUDADANAS: COGNITIVAS, EMOCIONALES, COMUNICADORAS E INTEGRADORAS EN LOS NIÑOS DE 5°C DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA SEDE EL LLANO .....</b>	<b>19</b>
<b>1.1 EL PROBLEMA .....</b>	<b>19</b>
<b>1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>19</b>
<b>1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....</b>	<b>21</b>
<b>1.4 JUSTIFICACIÓN .....</b>	<b>21</b>
<b>1.5 OBJETIVOS.....</b>	<b>23</b>
<b>1.5.1 OBJETIVO GENERAL. ....</b>	<b>23</b>
<b>1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS. ....</b>	<b>23</b>
<b>1.6 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>24</b>
<b>1.7 DELIMITACIONES.....</b>	<b>26</b>
<b>1.7.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL. ....</b>	<b>26</b>
<b>1.7.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL .....</b>	<b>26</b>
<b>2. MARCO REFERENCIAL .....</b>	<b>28</b>
<b>2.1 ANTECEDENTES .....</b>	<b>28</b>

<b>2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL.....</b>	<b>28</b>
<b>2.1.2 A NIVEL INSTITUCIONAL.....</b>	<b>30</b>
<b>2.2 MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>32</b>
<b>2.2.1 CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS DE 9 A 11 AÑOS .....</b>	<b>32</b>
<b>2.2.2 LA ENSEÑANZA DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN NIÑOS.....</b>	<b>36</b>
<b>2.2.3 IMPORTANCIA DE ENSEÑAR PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA .....</b>	<b>39</b>
<b>2.2.4 AMBIENTE EN EL AULA COMO ESCENARIO PROPICIO PARA LA ENSEÑANZA DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES .....</b>	<b>43</b>
<b>2.2.5 TRANSVERSALIDAD DE LOS PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES CON LAS ÁREAS FUNDAMENTALES. ....</b>	<b>44</b>
<b>2.2.6 EL ROL DEL DOCENTE EN EL AULA PARA LA ENSEÑANZA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES. ....</b>	<b>47</b>
<b>2.2.7 COMPETENCIAS QUE LOS NIÑOS DESARROLLAN CON LA ENSEÑANZA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES. ....</b>	<b>49</b>
<b>2.2.8 COMPETENCIAS CIUDADANAS QUE SE DESARROLLAN CON LA ENSEÑANZA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS HACIENDO UNA BUENA PROFUNDIZACIÓN DE ELLAS.....</b>	<b>53</b>
<b>2.2.9 JUEGOS DIDÁCTICOS PARA LA ENSEÑANZA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LA PRIMARIA.....</b>	<b>54</b>
<b>2.3 MARCO LEGAL .....</b>	<b>56</b>
<b>2.3.1 CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA DE 1991.....</b>	<b>56</b>
<b>2.3.2 CÓDIGO PENAL COLOMBIANO.....</b>	<b>57</b>

<b>2.3.3 CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO.....</b>	<b>57</b>
<b>2.3.4 LEY GENERAL DE EDUCACIÓN 115 DE 1994.....</b>	<b>58</b>
<b>2.3.5 LEY 1098 DE 2006 DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA.....</b>	<b>58</b>
<b>2.3.6 ESTÁNDARES BÁSICOS DE COMPETENCIAS CIUDADANAS.....</b>	<b>59</b>
<b>2.4 MARCO CONCEPTUAL .....</b>	<b>61</b>
<b>2.4.1 PRIMEROS AUXILIOS.....</b>	<b>61</b>
<b>2.4.2 COMPETENCIAS CIUDADANAS.....</b>	<b>62</b>
<b>2.4.3 EL JUEGO.....</b>	<b>62</b>
<b>2.4.4 ACCIDENTES.....</b>	<b>63</b>
<b>2.4.5 INCIDENTES.....</b>	<b>63</b>
<b>2.4.6 PREVENCIÓN.....</b>	<b>64</b>
<b>3. DISEÑO METODOLÓGICO.....</b>	<b>65</b>
<b>3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>65</b>
<b>3.2 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>66</b>
<b>3.3 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....</b>	<b>67</b>
<b>3.4 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....</b>	<b>68</b>
<b>3.4.1 LA OBSERVACIÓN.....</b>	<b>68</b>
<b>3.4.1.1 LA OBSERVACIÓN DIRECTA.....</b>	<b>68</b>
<b>3.4.1.2 DIARIO DE CAMPO.....</b>	<b>69</b>
<b>3.4.1.3 OBSERVACIÓN PARTICIPANTE.....</b>	<b>70</b>
<b>3.4.1.4 LA ENCUESTA.....</b>	<b>71</b>
<b>3.4.2 LA ENTREVISTA .....</b>	<b>72</b>
<b>3.4.3 TÉCNICA FOCUS GROUP.....</b>	<b>72</b>

<b>3.5 POBLACIÓN .....</b>	<b>74</b>
<b>3.6 MUESTRA.....</b>	<b>75</b>
<b>4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>77</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>154</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>156</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>158</b>
<b>WEBGRAFIA.....</b>	<b>162</b>
<b>EVIDENCIAS.....</b>	<b>164</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>174</b>

### Lista de tablas

TABLA 1. POBLACIÓN .....	74
TABLA 2. MUESTRA .....	76
TABLA 3. APRENDIZAJES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES ADQUIRIDOS POR LOS NIÑOS DE 5°C DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA, COMO RESULTADO DEL TALLER: FRACTURA FECHA DE APLICACIÓN: 23 DE AGOSTO .....	104
TABLA 4. AVANCES DEL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS COGNITIVAS, EMOCIONALES, COMUNICATIVAS E INTEGRADORAS.....	107
TABLA 5. APRENDIZAJES BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES ADQUIRIDOS POR LOS NIÑOS DE 5°C DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA, COMO RESULTADO DEL TALLER: LESIONES EN TEJIDOS BLANDOS. FECHA DE APLICACIÓN: 30 DE AGOSTO.....	117
TABLA 6. AVANCES DEL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS CIUDADANAS: COGNITIVAS, EMOCIONALES, COMUNICATIVAS E INTEGRADORAS.....	120
TABLA 7. APRENDIZAJES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES ADQUIRIDOS POR LOS NIÑOS DE 5°C DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA, COMO RESULTADO DEL TALLER: HEMORRAGIA. FECHA DE APLICACIÓN: 6 SEPTIEMBRE .....	132
TABLA 8. AVANCES DEL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS CIUDADANAS: COGNITIVAS, EMOCIONALES, COMUNICATIVAS E INTEGRADORAS.....	135
TABLA 9. APRENDIZAJES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES ADQUIRIDOS POR LOS NIÑOS DE 5°C DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA, COMO RESULTADO DEL TALLER: ENFERMEDADES DE APARICIÓN SÚBITA. FECHA DE APLICACIÓN: 13 DE SEPTIEMBRE .....	148

TABLA 10. AVANCES DEL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS CIUDADANAS: COGNITIVAS, EMOCIONALES, COMUNICATIVAS E INTEGRADORAS .....	151
---	-----

**Lista de graficas**

GRÁFICA 1. POBLACIÓN .....	75
GRÁFICA 2. MUESTRA .....	76
GRÁFICA 3. ACCIDENTES DE MAYOR FRECUENCIA EN LA ESCUELA EL LLANO .....	96

## Resumen

La presente investigación plantea la necesidad de enseñar primeros auxilios básicos y prevención de accidentes en la básica primaria de la Escuela Normal Superior Ocaña, con el fin de desarrollar competencias ciudadanas en los niños del grupo 5°C que contribuyan a la respuesta rápida y oportuna en caso de accidentes y disminuya el grado de vulnerabilidad al que están expuestos durante las jornadas escolares disminuyendo así el índice de accidentalidad.

El problema de investigación conlleva a indagar sobre la importancia de enseñar primeros auxilios y prevención de accidentes, describir los accidentes más frecuentes en la escuela primaria, determinar el desarrollo de competencias ciudadanas en los niños gracias a este conocimiento y estudiar la metodología más adecuada para adquirir este aprendizaje.

La investigación se inició en el grupo 5°B en el año 2017 con 30 niños y se culminó en el grupo 5°C del presente año, con la misma cantidad de estudiantes. El tipo de investigación utilizada es cualitativa, por medio del cual se enfrentó la realidad y las poblaciones objeto de estudio, haciendo uso de enfoque descriptivo que permitió describir de modo sistemático las características de la población estudiada, aplicando para ello las técnicas de recolección de información como la observación directa, el focus group, la observación participante con talleres pedagógicos, diario de campo, entre otras; lo que favoreció la formulación de conclusiones y recomendaciones, con las que se pretende dar respuesta a la problemática planteada.

Los resultados de la investigación, invitan a la escuela a promover acciones significativas que favorezcan en los estudiantes el desarrollo de las competencias ciudadanas y con ello, brindarles una formación de tal manera que asuman actitudes y comportamientos preventivos ante los frecuentes accidentes que se dan como resultado de la apropiación de conocimientos básicos que contribuyan a poner en escena los primeros auxilios.

### **Abstract**

The present investigation raises the need to teach basic first aid and accident prevention in primary school of the Ocaña Higher Normal School, with the aim of developing citizenship skills in children of group 5 ° C that contribute to the rapid and timely response in case of accidents and reduce the degree of vulnerability to which they are exposed during the school days, thus reducing the accident rate.

The research problem consisted in investigating the importance of teaching first aid and accident prevention, describing the most frequent accidents in primary school, determining the development of citizenship skills in children thanks to this knowledge and studying the most appropriate methodology to acquire this learning.

The research began in group 5 ° B in 2017 with 30 children and culminated in the group 5 ° C of this year, with the same number of students. The type of research used is qualitative, by means of which reality and the populations under study were confronted, making use of a descriptive approach that allowed to describe in a systematic way the characteristics of the population studied; This type of research is based on techniques such as: direct observation, focus group, participant observation, pedagogical workshops, field journal, among others; which favored the formulation of conclusions and recommendations, which aim to respond to the problem posed.

The results of the research, the school and the school promote the actions that favor and the students the development of the citizen competences and with this, they offer a way of assuming the preventive attitudes and behaviors before the frequent answers that are given as a result The appropriation of basic knowledge that contribute to staging first aid.

## INTRODUCCIÓN

Cuando los niños empiezan a ir a la escuela se hacen más independientes y activos, y este se convierte en el lugar después de su casa donde pasan más tiempo, pero a su vez es en este espacio donde ocurren muchos de los accidentes infantiles que pueden afectar tanto la integridad física del niño como la emocional. Entendiendo por accidentes todo evento no deseado, no planeado que resulta en lesiones a las personas, daños a la propiedad o pérdidas en el proceso; es importante conocer entonces los accidentes más frecuentes en la escuela con el fin de detallar que conocimientos en primeros auxilios y prevención son los más adecuados para enseñar; este conocimiento permitirá además disminuir la frecuencia con la que se presentan los accidentes, el grado de vulnerabilidad de la comunidad educativa y la responsabilidad que recae sobre la institución.

Los primeros auxilios se pueden definir como la primera ayuda que recibe una persona cuando ha sufrido un accidente o una enfermedad repentina, estas acciones inmediatas ayudarán a la pronta recuperación del paciente e incluso a salvar sus vidas. Para ello es necesario contar con personal entrenado en las instituciones educativas; lugar donde concurren muchos niños y existe como ya se especificó antes, la probabilidad de accidentes.

Es preciso que los niños sepan una serie de pautas básicas para que, en caso de una urgencia, puedan llevar a cabo de acuerdo a su edad, una serie de acciones rápidas y útiles para autoayudarse o ayudar a los demás, lo cual potenciará el desarrollo de competencias ciudadanas: cognitivas, emocionales, comunicativas e integrales y ello contribuirá al aumento del personal capacitado en la población y en la misma Institución Educativa.

La investigación se estructura así: en el capítulo 1 se presenta el problema a investigar, los objetivos tanto general como específicos, la justificación de la investigación y las delimitaciones requeridas; en el capítulo 2 se describe el marco

referencial, el cual incluye los antecedentes, el marco teórico, las leyes que nos competen y los conceptos que se trabajaron durante toda el trabajo; posteriormente el diseño metodológico contemplado en el capítulo 3, plasma el tipo y enfoque de investigación y las técnicas de recolección de información, la población y muestra con la que se trabajó. Por último, el capítulo 4 presenta los resultados y cada uno de los instrumentos utilizados para recoger información y los datos apropiados que responden a la investigación en sí.

La investigación busca estudiar los accidentes más frecuentes que se presentan en la Escuela Normal Superior Ocaña, sede El Llano, detallar la pertinencia de la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes a los niños del grupo 5<sup>o</sup>C que permitan el desarrollo de competencias ciudadanas tales como: competencias cognitivas, emocionales, comunicativas e integradoras, así mismo encontrar las estrategias más pertinentes para que este conocimiento sea mucho más significativo para el niño y ayuden al docente a impartir estos saberes.

ENSEÑANZA DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES A TRAVÉS DE JUEGOS DIDÁCTICOS QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS CIUDADANAS: COGNITIVAS, EMOCIONALES, COMUNICADORAS E INTEGRADORAS EN LOS NIÑOS DE 5º DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA SEDE EL LLANO



**1. Título ENSEÑANZA DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y  
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES A TRAVÉS DE JUEGOS DIDÁCTICOS  
QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS  
CIUDADANAS: COGNITIVAS, EMOCIONALES, COMUNICADORAS E  
INTEGRADORAS EN LOS NIÑOS DE 5º DE LA ESCUELA NORMAL  
SUPERIOR OCAÑA SEDE EL LLANO**

**1.1 El problema**

**1.2 Planteamiento del problema**

Una de las obligaciones por parte de los establecimientos educativos, hace referencia al cuidado de sus estudiantes, ya que de ahí pueden desprenderse eventuales responsabilidades civiles, administrativas y penales por los daños en que los educandos incurran contra sí mismos o contra otros.

Los niños son más vulnerables a sufrir accidentes debido a las actividades cotidianas que realizan y uno de los lugares donde pasan la mayor parte de su tiempo es en la escuela, lugar donde además de aprender, socializar y divertirse pueden producirse algunas circunstancias que acarrearán accidentes, los cuales se presentan durante el recreo, ya que es en este momento en el que los niños corren de un lado a otro y pueden chocarse, caerse, golpearse, etc. Aunque también estos accidentes pueden ocurrir dentro de las aulas de clase con menor incidencia.

Los accidentes dentro de los establecimientos educativos no es un tema nuevo, las instituciones educativas por ser entidades en las que concurren gran densidad de individuos con un margen de edad similar y comportamientos comunes, se pueden presentar accidentes con gran facilidad; por lo tanto es una necesidad que el plantel educativo cuente con personal entrenado en prestar los primeros auxilios y además ofrezca escenarios seguros y se eduque a los estudiantes en temas de prevención.

Un niño que corre a gran velocidad por las escaleras, tropieza y cae y se fractura uno de sus brazos requiere atención inmediata, un niño que recibe un mal golpe en la cabeza con un balón de fútbol y consecuentemente se desmaya, una niña que sangra en el salón de clase por la nariz y se asusta por ello, un niño que jugando con sus compañeros se cae y raspa sus rodillas, etc.

Los anteriores son algunos ejemplos cotidianos en nuestra escuela y todos tienen algo en común, necesitan que el docente acuda a su atención pero además, que el niño conozca que se debe hacer y que no, y de una óptima atención; sin embargo la inexistencia de dicho personal en las escuelas, la falta de un botiquín institucional dotado ocasiona una situación grave al momento de cualquier accidente puesto que puede acarrear no solo problemas para la integridad física y emocional del niño(a), sino que a su vez, puede llevar a que la institución incurra en problemas legales.

Mediante la aplicación de un plan de actividades desarrollado en la semana del 25 de Abril al 5 de Mayo de 2017 en el grado 5°B, de la Escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano, se logró identificar que:

Los accidentes más frecuentes que se dan en la básica primaria son: las caídas, los golpes, fracturas, hemorragias, y en la mayoría de los casos, ni los docente ni los niños supieron que hacer.

La problemática está vinculada al hecho de que primero, los niños no poseen conocimientos básicos sobre primeros auxilios y prevención de accidentes y tienen ideas erróneas sobre lo que se debe hacer en caso de una eventualidad que repercuta en su salud física y emocional, y tienen un conocimiento erróneo que es adquirido desde casa o desde el contexto social en el que vive, segundo los docentes no cuentan con una capacitación adecuada en el tema, lo que aumenta el grado de vulnerabilidad de la escuela y tercero la institución educativa no cuenta con un botiquín adecuado y dotado para atender una situación de riesgo.

### **1.3 formulación del problema**

¿Cómo se puede enseñar prevención de accidentes y primeros auxilios básicos, a los niños del grupo 5°C de la escuela Normal Superior Ocaña, para mitigar la frecuencia con que se presentan, evitar el agravamiento de la situación e incentivar el desarrollo de competencias en la toma de decisiones asertivas frente a ellos?

### **1.4 Justificación**

El trabajo de las instituciones educativas, especialmente en la básica primaria, posee un gran riesgo debido a las características propias de las edades de los alumnos. Por lo tanto, es responsabilidad de la institución educativa, que mientras se encuentra bajo su cuidado, minimizar el riesgo al que están expuestos, de forma que si ocurre algún accidente y se produce algún daño, la entidad debe responder por ello. Lo anterior ratifica la importancia de enseñar en la escuela prevención de accidentes y nociones sobre primeros auxilios básicos, con el fin de reducir la incidencia de accidentes que puedan afectar la humanidad de los educandos.

La ley de Infancia y adolescencia especifica el derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes, a la información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, primeros auxilios... (CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA, Ley No. 100, 3 de Enero del 2003.). Desde pequeños es indispensable que los niños (a) se les inculque valores de autocuidado, prevención y de cómo deben actuar si sufren algún accidente, para que a medida de su crecimiento se familiaricen con el tema, desarrollen competencias ciudadanas y sean capaces en un momento dado de autoauxiliarse en casos menores o ayudar a una persona mayor a prestar primeros auxilios a un amigo que lo necesite mientras llega la ayuda especializada.

Ninguna persona está exenta de sufrir un accidente, la falta de conocimiento pueden conllevar a que realicemos acciones equivocadas al intentar ayudar a una persona lesionada y agravar la situación y peor aún, el no contar con elementos básicos en el botiquín de

primeros auxilios complica la situación al momento de atender un incidente y acrecienta las repercusiones en materia legal en las que puede incurrir el establecimiento educativo.

Es importante que la comunidad educativa conozca los accidentes más comunes a los que están expuestos los niños de la escuela el Llano, para describir los conocimientos en primeros auxilios que se deben enseñar y que den respuesta a cada uno de los casos de accidentes, y a su vez inculcar una cultura preventiva en la institución que minimice la frecuencia con la que estos se presentan.

La investigación contribuirá primero a definir cuáles son los accidentes e incidentes que tienen mayor frecuencia en la institución y cuáles de estos necesitan mayor atención en las jornadas escolares, de igual manera estipular los conocimientos más adecuados sobre prevención y primeros auxilios básicos, estos mismos conocimientos que el docente y los niños deben conocer bien porque al dar una mala atención podemos provocar complicaciones y afectar la integridad del niño y el no hacer nada también se convierte en un problema de gran magnitud, así mismo, estipular la importancia de que el maestro imparta estos saberes en sus estudiantes, con la metodología más adecuada con el objetivo de que sepan actuar en caso de ser necesario y desarrollen las competencias ciudadanas pertinentes que le permitan tomar decisiones asertivas en caso de ser necesario.

El niño debe aprender que mantener la calma y escoger los elementos del botiquín adecuados es de suma importancia, así mismo si el accidentado es un compañero el estudiante podrá indicar al maestro cual es el procedimiento adecuado a seguir durante la eventualidad. El beneficio de este aprendizaje será progresivo a medida que vayamos avanzando en los conocimientos, por ejemplo, si un niño aprende que no debe usar crema dental en una quemadura, él no lo hará y explicará en su casa el motivo de porque no se debe hacer. Otro elemento importante es la inquietud que nos atañe a todas las personas y es ¿qué pasa si el niño se encuentra solo y sufre un accidente y no tiene cerca a una persona mayor para auxiliarlo?, es por ello que es tan importante que los niños a medida que van creciendo vayan conociendo nociones sobre primeros auxilios y prevención de accidentes.

A pesar de que los niños son los mayores beneficiados con la investigación gracias al desarrollo de competencias ciudadanas: cognitivas, emocionales, comunicativas e integradoras con el conocimiento en pautas básicas en primeros auxilios y prevención de accidentes, la investigación también beneficiará a toda la comunidad educativa, al disminuir la tasa de accidentalidad en la institución a través de los conocimientos mencionados, la probabilidad de que la institución incurra en problemas legales será menor, así mismo el docente tendrá un apoyo por parte de sus estudiantes si llegase a presentarse un acontecimiento de esta índole, por otro lado la enseñanza en primeros auxilios y prevención de accidentes contribuirá al desarrollo integral del individuo y mejorará la capacidad de respuesta del colegio ante una situación de riesgo, y beneficiará a las familias de los niños puesto que estos compartirán sus conocimientos en casa.

Pretendemos entonces gracias a la investigación generar el desarrollo de competencias ciudadanas que ayuden al niño a actuar en situaciones específicas para el beneficio propio y común. Estos conocimientos lograrán en los niños a que puedan actuar de manera correcta en algún suceso que atente contra su salud o comprometa la de algún compañero suyo, así mismo alertar sobre la importancia de conocer acciones preventivas que ayuden a minimizar el índice de accidentes en la escuelas.

## **1.5 Objetivos**

### **1.5.1 Objetivo general.**

Desarrollar las competencias ciudadanas: cognitivas, comunicativas, emocionales e integradoras, en los niños de 5°C de la Escuela Normal Superior Ocaña con la Enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes, a través de los juegos didácticos.

### **1.5.2 Objetivos Específicos.**

Caracterizar a los niños de 9 a 11 años de la escuela Normal Superior Ocaña, sede el llano teniendo en cuenta el desarrollo de competencias en el aprendizaje de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes.

Medir los conocimientos previos que tienen los estudiantes de 5<sup>o</sup>C de la Escuela Normal Superior Ocaña, en temas de prevención y primeros Auxilios.

Identificar los accidentes más frecuentes a los que se exponen los niños de la Escuela Normal Superior Ocaña, en la jornada escolar diaria y conocer que tanto está preparada la institución para atender una situación de riesgo o accidentes.

Concretar los conocimientos de los docentes de la escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano en temas de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes

Determinar los conocimientos básicos que deben aprender los niños de 5 de la Escuela Normal Superior Ocaña sobre primeros auxilios básicos y prevención de accidentes para el desarrollo de las competencias ciudadanas mediante un Plan didáctico que a su vez se convierta en una guía para el docente en la transmisión de estos conocimientos

Desarrollar las competencias ciudadanas: cognitivas, comunicativas, emocionales e integradoras, en los niños de 5<sup>o</sup>C de la Escuela Normal Superior Ocaña a través de la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes.

Socializar con la comunidad educativa Escuela Normal Superior Ocaña, los resultados de la investigación.

### **1.6Línea de investigación**

El trabajo de investigación esta articulado a la línea de investigación Institucional, Educación y Pedagogía, la cual contempla entre sus objetivos el de “propiciar espacios para la interacción educación-escuela mediante actividades que favorezcan el aprendizaje feliz, productivo y eficaz” y “redescubrir la importancia y el valor pedagógico de las actividades educativas para el crecimiento tanto personal como en el ámbito escolar” el trabajo de investigación debe apuntar a “estudiar y abordar los métodos que se deben aplicar para hacer más efectivo y eficaz el proceso enseñanza aprendizaje; procesos que se dan no solo en la escuela, sino también en la familia, donde se inicia la valiosa experiencia

del aprender y donde ese aprendizaje tal vez un poco informal y espontaneo, adquiere una gran significación y marca pautas de comportamiento en la vida de cada persona” así mismo, “la pedagogía y la educación mantienen un continuo dialogo, que va produciendo en el ser humano madurez y crecimiento en todas sus dimensiones, no solo en el ámbito escolar sino familiar y en todos los campos en los que transcurre la vida humana; entendida también como elemento que fortalece la cultura y desempeña un papel fundamental; la forma como la educación introduce al niño en la cultura, o lo prepara para la vida, permitiéndole participar activamente como sujeto afrontando los retos en su entorno; confrontando y asumiendo sus propios valores y posibilidades de ser y de actuar con sentido y con gozo en un mundo cambiante...”<sup>1</sup>

El desarrollo de competencias ciudadanas tras la enseñanza de primeros auxilios básicos en los niños del grupo 5°C de la Escuela Normal Superior Ocaña pretende prepararlo para enfrentar los retos del diario vivir, capacitándolo en técnicas específicas que buscan el beneficio personal y mutuo. Es indispensable que este conocimiento se adquiera a una edad temprana pero propicia para que el niño sea capaz de asimilar la información y ponerla en práctica no solo en la escuela, sino también en cualquier lugar donde este se encuentre. El mundo actual exige el desarrollo de competencias que le permitan al ser humano desempeñarse plenamente en sociedad y el conocimiento en primeros auxilios es primordial debido a que nadie está exento de sufrir un accidente y la mejor medicina para ello es estar preparados; este conocimiento práctico no se adquiere de un día para otro, debe crecer en el individuo gradualmente y a través de las experiencias vividas.

La educación debe ser ese enlace entre el conocimiento y el niño, que lo lleve a desempeñarse eficazmente en conjunto, en beneficio de sus congéneres y del suyo propio. No podemos desconocer la responsabilidad que tiene la educación en la formación integral

---

<sup>1</sup> Institución Educativa Escuela Normal Superior. () Revista Pienso. “*La Educación nuestra forma de vida*”. Volumen 2. Líneas de investigación. Pág. 94

del individuo, y no hacemos referencia solamente a la educación impartida en la escuela, la educación de la que hablamos es un término más global, ligado al aprendizaje, el cual depende de la familia y del grupo social al que se pertenece, sin embargo en nuestro caso los conocimientos sobre primeros auxilios básicos no son adquiridos desde la familia, por la falta de conocimiento de los mismos; es allí donde la escuela entra en juego y debe llenar los vacíos que no se han llenado.

Nuestra investigación busca el desarrollo de competencias ciudadanas que le ayuden al niño a saber actuar en situaciones específicas, abordando el método del juego como factor para que el aprendizaje sea mucho más efectivo y significativo, “facilitando ambientes que favorezcan el conocimiento y la interacción permanente donde con gozo se cree y se recrea el conocimiento y la investigación que forme al educando para generar su propio crecimiento y desarrollo y también de su comunidad”<sup>2</sup>

## **1.7 Delimitaciones**

### **1.7.1 Delimitación Espacial.**

El proyecto fue realizado en las instalaciones de la Escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano ubicado en el barrio el Llano Echavez, en el aula de clase del grupo de 5°C de la básica primaria.

### **1.7.2 Delimitación Temporal**

Este proyecto se desarrolló en los cuatro semestres académicos del Programa de Formación Complementaria, con una duración de 2 años lectivos: enero de 2017 a noviembre de 2018

---

<sup>2</sup> ibíd. Pág. 96

### **1.7.3 Delimitación temática.**

La temática está fundamentada en los conocimientos referidos a las características que presentan los que en edades comprendidos entre 9-11 años; Primeros auxilios, Prevención de accidentes, Desarrollo de competencias Ciudadanas, estrategias y juegos didácticos utilizados en la enseñanza.

## **2. Marco referencial**

### **2.1 Antecedentes**

Como material de consulta para la elaboración del siguiente marco, se hizo la revisión de trabajos de grados, investigaciones realizadas con el tema del proyecto y documentos afines a la investigación.

#### **2.1.1 A nivel internacional**

Dirección nacional de salud pública y alimentación, Comunidad de Madrid. “guía para la prevención de accidentes en centros escolares” Presenta los contenidos de la guía iniciando así: “Los accidentes infantiles constituyen un grave problema de salud pública ya que son la primera causa de muerte en niños y niñas de uno a catorce años. En estas edades hay más muertes por lesiones que por la suma de todas las enfermedades infantiles. Sin embargo, está demostrado que si se toman las medidas preventivas oportunas, la mayor parte de estos accidentes podrían evitarse. De todos los accidentes infantiles, el 15% ocurren en los centros escolares. El centro escolar es el lugar donde los niños y niñas pasan una gran parte de su tiempo y donde además realizan actividades, como determinados juegos y deportes, que implican riesgos añadidos a los habituales.

La prevención de accidentes en el centro escolar implica la asunción de su papel como entorno promotor de salud; por ello su tarea debe ser la de poner en marcha todas las medidas posibles para lograr un entorno seguro... por su parte el personal docente como agente de salud en la prevención de accidentes, debe transmitir al alumnado los mensajes oportunos a través de su conducta modélica y del trabajo en el aula.”

BEJARANO, Acosta Anna (26 de 05 de 2015) Necesidad de formar escolares en técnicas de resucitación cardiopulmonar. Universidad Internacional de Catalunya,

Barcelona (España) en la facultad de medicina y ciencias de la salud. Su autora plantea la importancia de que los escolares aprendan la maniobra de reanimación cardiopulmonar (RCP) y especifica que una de las razones radica en que en naciones como Estados Unidos la asistencia de escolares entre 5 y 14 años es de un 97,4 % y en España del 100%, lo que significa que a largo plazo los niños entrenados contribuirán significativamente al número de población entrenada y dotada de conocimientos para ejecutar un RCP. Los escolares se consideran la población ideal para la difusión de la RCP en la población, puesto que los intentos de enseñarles RCP a los adultos, no han sido favorables debido a que los jóvenes a diferencia de los adultos están más capacitados a aprender, más fáciles de motivar, tienen mayor interés y están más predispuestos.

FERNANDEZ, Alquezar María (3 de diciembre de 2010) primeros auxilios en la educación física: propuesta didáctica para primaria. Centro educativo: CEIP abárzuza; Eva Murillo Jaso, doctora del hospital de navarra pamplona María Dorronsoro, por primeros auxilios entendemos por los cuidados inmediatos, adecuados y provisionados prestados a las personas accidentadas o con enfermedades antes de ser atendidos en un centro asistencial. Por otro lado, desde la educación y concretamente desde el área de educación física el objetivo de la enseñanza de primeros auxilios será la prevención: evitando, con nuestras acciones, cualquier tipo de accidente tanto en la escuela como en actividades extraescolares o en la calle, actuando con seguridad y coherencia ante lesiones causados en el transcurso de actividades físicas. Adquirir competencias de actuación ante situaciones de accidentes.

INFANTES, Salas Emince Josefina, (15 de noviembre de 2011) La importancia de los primeros auxilios como estrategias didáctica en los estudiantes de secundaria. “la educación para la salud, y en particular la enseñanza de los primeros auxilios, debe tener lugar desde la niñez ya que es un periodo muy importante para fijar conocimientos y conductas que pueden adquirir un profundo sentido emocional solo en esta etapa, y trabajando con el estudiante como constructor activo de su propio conocimiento y reconstrucción de los contenidos escolares a los que se enfrenta...” de igual manera el

autor comparte la teoría de Vygotsky “el aprendizaje se produce más fácil en situaciones colectivas. La interacción con los padres, compañeros, docentes entre otros, facilita el aprendizaje. La única buena enseñanza es la que se adelanta al desarrollo”. El proyecto concluye afirmando que las características psicopedagógicas de los escolares de cuarto a noveno grados y las particularidades de la escuela hacen factible la enseñanza de los primeros auxilios.

### **2.1.2 A nivel institucional.**

En los últimos años la importancia de los primeros auxilios ha adquirido mayor significado en la población colombiana en especial en las Instituciones encargadas de educar a nuestros niños, niñas y jóvenes. Es en las Instituciones educativas donde los niños pasan gran parte de su tiempo, se educan, interactúan, juegan, etc., y son las instituciones responsables directas del bienestar y de la integridad de todo el personal estudiantil mientras estos permanezcan dentro de las instalaciones del plantel.

Son antecedentes de tipo institucional los siguientes:

HERNANDEZ, RamírezHeidi(2017) Primeros Auxilios y autocuidado para la prevención de accidentes dirigido a niños y niñas de la segunda infancia.” Cruz Roja Colombiana, Seccional Norte de Santander, Unidad Municipal Cúcuta, este proyecto surge como una necesidad de proyección social y beneficio a las comunidades más vulnerables de la ciudad y cuyo objetivo general se estructura así: “formar a través del juego y actividades lúdicas a los niños y niñas de la segunda infancia de comunidades organizadas y/o focalizadas en la atención de primeros auxilios y autocuidado, con el fin de prevenir accidentes y dar una atención oportuna a quien lo necesite bajo las medidas de prevención necesarias”. Este proyecto busca el trabajo mutuo entre la institución y la comunidad. La enseñanza de primeros auxilios a niños de la segunda infancia es un factor primordial en las comunidades vulnerables ya que ayudaría a disminuir el nivel de vulnerabilidad en el que estas se encuentran y permite obtener potencialmente personal capacitado dentro de la comunidad. Los niños pueden ser de gran ayuda al momento de la ocurrencia de cualquier

eventualidad, ya que conociendo que deben hacer pueden informar rápidamente a personal entrenado para que atienda la situación. La utilización del juego es un factor primordial pues nos permite que el aprendizaje en los niños sea mucho más factible y ellos lo puedan poner en práctica en casos cotidianos dentro de su comunidad.

El proyecto es una iniciativa de la agrupación de juventud de la cruz roja colombiana, seccional Norte de Santander, a través de este los voluntarios llegaron a población joven vulnerable para enseñar primeros auxilios con la ayuda de juegos didácticos para motivar e incentivar el aprendizaje y la apropiación de los conceptos básicos sobre primeros auxilios en la población infantil escogida. El material didáctico a utilizar es de vital importancia y los voluntarios serán los encargados de utilizar las herramientas pedagógicas apropiadas para cada capacitación.

MENDEZ, Antonio Eider. (25 de Noviembre de 2012) “primeros auxilios en mi escolita” Institución educativa el Pórtico, sede Valparaíso (Rionegro) El proyecto surge de un plan de educación para la salud en la escuela, el autor del proyecto concluye que la escuela tiene una comunidad infantil vulnerable a ciertos accidentes (raspones, cortadas, desmayos, etc.) por sus condiciones de niños, sus actividades se manifiestan por medio de juegos, saltos, competencias, travesuras, entre otras, dentro del aula, en el recreo, en horas de educación física, laboratorios, etc. Por ello se implementó el botiquín como único recurso práctico e inmediato para atender estas necesidades de salud. El primer auxilio es el tratamiento inmediato y provisorio dado al accidente; los más frecuentes en nuestra escuela son: heridas simples (lesiones en la piel), luxaciones (dislocación), fracturas y demás.

LIC. CALDERÓN, María Ninfa. (2 de abril del 2010) proyecto primeros auxilios 2010. En el Colegio Teniente Cruz Paredes del municipio Cumaral, Meta se realizó un proyecto sobre primeros auxilios, donde se afirma que en la institución se han presentado traumatismos óseos, traumatismos en tejidos blandos con heridas y laceraciones, intoxicaciones, etc., las cuales no se han podido atender tan adecuadamente como debería

ser, por falta de capacitación y de elementos básicos como botiquines, camillas etc., por lo tanto dice “este proyecto se convierte en una herramienta importante para poder mejorar las condiciones de atención y prevención de situaciones de riesgo para la salud e integridad de la comunidad educativa.” El objetivo general de este proyecto se estipulo de la siguiente manera “La creación y dotación de una enfermería (con sus elementos básicos necesarios), así como la capacitación en primeros auxilios a docentes y estudiantes de grado 4º,5º,8º y 9º que sirvan de apoyo para la prestación de los primeros auxilios en caso de una eventualidad.”

## **2.2 Marco teórico**

### **2.2.1 Características de los niños de 9 a 11 años**

Según Jean Piaget los niños en esta edad están en el periodo de las operaciones concretas. Para este pedagogo una operación se definía como una acción que puede llevarse a cabo en el pensamiento, así como ejecutada materialmente y que es mental y físicamente reversible. “los niños en la etapa de operaciones concretas desde los siete hasta los doce años comienzan a utilizar imágenes mentales y símbolos durante el proceso de pensamiento y pueden hacer operaciones reversibles.”<sup>3</sup> Los maestros pueden fomentar el desarrollo de los procesos mentales durante esta etapa a través del uso de objetos reales y concretos” los niños en esta etapa comienzan a desarrollar la habilidad de entender que el cambio que afecta al aspecto no cambia necesariamente la calidad o la cantidad<sup>4</sup>

En esta etapa el niño (a) es capaz de pensar de manera lógica, de organizar los objetos de acuerdo con alguna característica que comparten; en nuestro caso el niño (a) puede agrupar aquellos elementos y acciones que son esenciales para prestar primeros auxilios básicos en situaciones de emergencia y llevar a cabo acciones preventivas programadas a

---

<sup>3</sup> Morrison, G. (2005) *Educación Infantil*. Pearson Educación, S.A Madrid. España. 9 ediciones. Pág. 98

<sup>4</sup> *Ibíd.* Pág. 98

beneficio propio. La seriación es otro componente que según Piaget se desarrolla en esta etapa y nos permite ordenar mentalmente los pasos a utilizar en los primeros auxilios después de su aprendizaje, en esta etapa el niño logra considerar varios aspectos de una situación y elegir la más adecuada con un aprendizaje previo, así mismo deducir la relación que existe entre dos elementos, como en el caso de un accidente y los elementos del botiquín que se deben utilizar. El niño puede hacer representaciones mentales de algún accidente que se le exponga durante una clase y deducir las consecuencias que ello traería, sin necesidad de tener un niño accidentado en frente, el niño es capaz de hacerse una idea de un brazo roto, una cortada, un desmayo, etc., podremos enseñar las acciones inmediatas a realizar en cualquiera de los casos antes mencionados. El docente con la ayuda de material concreto logrará despertar la curiosidad del niño en esta etapa.

En estas edades el niño presenta ciertas características: empezarán a tener un pensamiento mucho más lógico, complejo y maduro, por lo que será capaz de ver diferentes perspectivas para una misma situación. Aunque tiene un pensamiento más complejo, sus pensamientos siguen basándose en cosas reales más que únicamente ideas, es decir, en cosas que puedan ocurrirle directamente o identificar con los sentidos, el docente debe utilizar en sus clases situaciones cotidianas que el niño pueda asimilar de una manera óptima.

A los diez años los niños están consolidando conceptos aprendidos previamente y son capaces de desarrollar nuevas habilidades a un ritmo constante. Aunque necesitan motivación para el estudio pueden conseguir muy buenos resultados. (María José Roldan, maestra y psicopedagoga.)<sup>5</sup>

El que el niño sea capaz de ver diferentes perspectivas a una situación se convierte en una ventaja para el docente al momento de impartir conocimientos, permite que el niño exponga sus puntos de vista y gracias a la orientación logre deducir cual es la opción más

---

<sup>5</sup> Roldan, M. J. (s.f.) *Guía Infantil. Habilidades que adquieren los niños con diez años*. Recuperado de <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/aprendizaje/que-aprenden-los-ninos-con-10-anos/>

indicada para solucionar un problema cualquiera, sin embargo para que este proceso se logre la motivación debe ser esencial, el niño debe tener una motivación externa y así mismo una motivación interna que lo lleve a querer aprender y a poner a prueba esos conocimientos en la vida diaria, es esa motivación la que a través de estrategias debe despertar el maestro. Ejemplificar los conocimientos a situaciones específicas que el niño puede vivir en su cotidianidad ayuda a que el aprendizaje sea mucho más significativo en esta etapa.

Los niños en este periodo son capaces de explorar soluciones lógicas para conceptos tanto abstractos como concretos, de pensar sistemáticamente en todas las posibilidades de un problema, de proyectar hacia el futuro o recordar el pasado y de razonar a través de analogías, comparaciones y metáforas.<sup>6</sup>

En esta edad cuando tocamos el tema de cosas que le han sucedido a los niños en materia de accidentes, nos aborda una avalancha de anécdotas que ellos exponen, el recordar sucesos pasados y contarlos con toda libertad hacen parte de las cosas que más les gusta hacer, expresan con gran euforia accidentes que han sufrido o que han observado y como han reaccionado ante la situación. Las vivencias y los conocimientos previos nos ayudaran a que el niño entienda y comprenda que realizó mal en aquel momento y que pudo haber hecho para que su situación mejorara o en su defecto la situación de otra persona accidentada a la cual observaron. Realizar comparaciones también se convierte en un tema característico al momento de adquirir conocimientos nuevos y compararlos con los que el niño ya posee, gracias a que nos ayuda a consolidar los conocimientos que como docentes queremos impartir, para que estos sean asimilados de la mejor manera.

En estas edades el niño comienza a manifestar formas desusadas de afirmación de su personalidad, de curiosidad y de sociabilidad. Es inquieto, investigador charlatán. Se mueve y retuerce permanentemente, no le molesta el reposo pero le gusta estar siempre de

---

<sup>6</sup> *características del desarrollo en la etapa escolar.* (s.f.) Recuperado de <http://www.paidopsiquiatria.cat/archivos/14-texto-caracteristicas-desarrollo-escolar.pdf>

un lado a otro. Tiene un hambre voraz y constante. Cada vez formula preguntas sobre los adultos, pues de día en día se van pareciendo cada vez más a ellos, los examina con mirada penetrante, incluso puede llegar a imitarlos para profundizar su comprensión. No le gusta estar solo y acude a toda suerte de recursos y artificios para explorar las relaciones interpersonales con sus padres y amigos. Le encanta discutir.

Con su rigurosa espontaneidad realiza múltiples irrupciones y proyecciones en su medio personal, experimenta impulsos y estados de ánimo que nunca había sentido. La vida emocional a los once años presenta frecuentes picos de intensidad. Está sujeto a estallidos de risa y estados de ánimo variables. En la labor escolar revela una gran concentración, sus procesos intelectuales son fáticos y no muy académicos, su manera de pensar es relativamente concreta y específica.<sup>7</sup>

Las estrategias didácticas que utilice el docente en el aula de clase en esta etapa juegan un papel importante, mantener la concentración del niño en un tema específico es una tarea un tanto complicada debido a la energía de tienen los niño a esta edad. El docente debe aterrizar la atención de los niños y la estrategia que utilice contribuirá al éxito del aprendizaje esperado.

A nivel emocional o afectivo, comienza la etapa genital del desarrollo psicosexual, con lo cual se ingresa a la adolescencia. El grupo de pares comienza a jugar un rol muy importante y los procesos identificatorios comienzan a operar de forma pronunciada.<sup>8</sup>

En este punto es primordial que el niño conozca con la ayuda del docente su cuerpo en toda su complejidad y entienda la importancia de su cuidado y como a través de la

---

<sup>7</sup> Gessel A. (s.f.) *Perfil de Madurez. El niño de 11 y 12 años.* (pág. 9-20).Barcelona, España: Ediciones Paidós Ibérica S.A.

<sup>8</sup> Ortiz G. (s.f.) *El niño de 9 a 11 años. Educación física escolar.* Pág. 1. Recuperado de <https://iabgeducacionfisica.es.tl/el-ni%F1o-de-9-a-11-a%F1os.htm>

prevención podemos evitar lastimarnos, así mismo es importante inculcar el respeto por su cuerpo y el respeto por el de los demás.

### **2.2.2 La Enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes en niños**

Partimos con la concepción clara sobre que son los primeros auxilios; estos hacen referencia a la ayuda inmediata y oportuna de una persona que ha sufrido un accidente antes de ser asistido por personal especializado; José Manuel Costa Vázquez define en su libro Primeros Auxilios 2da edición así: “los primeros auxilios son la primera ayuda que va a recibir el accidentado antes de ser trasladado a un centro sanitario y ser atendido por profesionales médicos especializados. Por lo tanto es importante considerar que una actuación correcta durante los primeros minutos puede salvar una vida humana.”

En 1990, Peter Safar planteó: "En el futuro, las escuelas deberán jugar un papel fundamental en la expansión al público en general de los conocimientos y experiencias en primeros auxilios y reanimación básica”

La educación para la salud, como herramienta básica de la promoción de salud, y en particular la enseñanza de los primeros auxilios, debe tener lugar desde la niñez. La posibilidad de enseñar reanimación cerebro cardiopulmonar al público fue demostrada por Safar y Laerdal en 1958 y por Lind y Elam en 1961, posteriormente en los años 1966 y 1973 también fue señalada por Winchell y Berbelike respectivamente, quienes coinciden en que “personas no profesionales son capaces de llevar a cabo respiración boca a boca y otras técnicas que permitan mantener con vida a la víctima hasta que llegara al lugar de los hechos el apoyo especializado”. De igual forma, ambos afirman en que estos procedimientos pueden enseñarse con eficacia a escolares de 10 a 11 años de edad con un riesgo casi nulo para su salud al tiempo que demuestran su potencial salvador.

El niño debe conocer pautas básicas sobre primeros auxilios para que a la hora de presentar un accidente, sepa que debe hacer, que procedimientos complicarían su situación

y deben evitar hacer y ayudar a que su situación no empeore, además un niño con conocimientos básicos en primeros auxilios puede ayudar a una persona adulta indicándole como tratar al accidentado y contribuir al mejoramiento de la atención prestada, un niño que se apropie del tema y que a través de un reentrenamiento pueda consolidar esos conocimientos, contribuirá al mejoramiento de la capacidad de respuesta ante la presencia de una emergencia, no solo en la escuela, sino también en el hogar, en su barrio, en su comunidad y potenciara el desarrollo de competencias ciudadanas, necesarias para el buen desempeño en comunidad del niño. Cuando el niño tenga la edad suficiente para adquirir las responsabilidades de un ciudadano colombiano podrá prestar los primeros auxilios de manera óptima puesto que ya existe un referente anterior durante su primaria.

Consideramos que la escuela es el lugar propicio para que los niños aprendan primeros auxilios básicos y prevención de accidentes, ya que es en este espacio donde se da el proceso enseñanza-aprendizaje, convergen muchos factores en el mismo, el niño interactúa con su medio y los conocimientos son adquiridos con mayor facilidad gracias a la orientación de un docente capacitado.

Los niños presentan alto grado de vulnerabilidad a sufrir accidentes dentro de su escuela, y en muchos de los casos los accidentes pueden ser atendidos por ellos mismos o por personal entrenado y evitar muchas de las consecuencias negativas que ello conlleva; un niño que se corta y conoce que, al hacer presión sobre la herida, levantar el miembro más arriba del corazón y mantener la calma, tendrá más posibilidades de que el accidente no se convierta en una situación grave que comprometa su salud, tendrá más posibilidades de recuperarse en menor tiempo que aquel que no lo sabe; por ello el conocimiento del niño en primeros auxilios básicos y prevención de accidentes, es importante en su diario vivir y mientras va creciendo estos conocimientos deben ir afianzándose para que en una situación dada el niño actúe de manera correcta.

Goldstone (1977) Dice que la prevención constituye un conjunto de actividades dirigidas específicamente a identificar los grupos vulnerables de alto riesgo y para los que pueden emprenderse medidas con el objetivo de evitar el comienzo de problema.

La enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes debe estar incluido en el currículo escolar de una institución, puesto que es un tema de relevancia que nos concierne a todos y ya que el niño durante los primeros años tiene una mayor capacidad para aprender, debe ser responsabilidad no solo del maestro, sino también de los padres de familia cultivar en ellos pautas de prevención y nociones sobre primeros auxilios. Este conocimiento no solo ayudaría a la persona que los adquiere, también ayudara a aumentar la población capacitada de una región y por lo tanto aumentaría la capacidad de respuesta que se tiene al momento de un evento adverso que comprometa la integridad física, emocional y psicológica de una persona o de un grupo de personas.

Autores como Bohn y colaboradores (2012) concluyeron que incluir los primeros auxilios en escuelas es factible, y revelaron que para ello sería necesaria al menos una clase anual, lo cual no supondría una gran modificación del currículo destinado a la educación primaria. Además, afirma que lo más adecuado sería comenzar a planificar dicha educación a una edad cuanto más temprana mejor.

En la escuela específicamente en áreas como el de Educación Física, las posibilidades de que se produzcan accidentes son mayores debido a su índole práctica, por ello es imprescindibles que los maestros estén preparados para enfrentarse a situaciones de emergencia y, a su vez, deben preparar a sus estudiantes para que sepan actuar en caso de ser necesario. Una manera de lograr buenos resultados y de concientizar en este sentido es educando a los niños desde pequeños, porque son un público fácil de enseñar y no resulta muy costoso hacerlo (Plan& Taylor, 2013), debido a las siguientes razones:

En primer lugar, los niños aprenden más rápido y suelen estar abiertos ante los nuevos conocimientos, por lo que es fácil lograr motivarlos para que los contenidos en primeros auxilios sean adquiridos de forma significativa.

En segundo lugar, una vez que han alcanzado ciertas destrezas, las enseñan a otros, incluso dentro de su propia familia; por ejemplo, un joven que esté capacitado puede transmitir estas técnicas al resto de los miembros de la familia. Plant y Taylor (2013)

Es de vital importancia comenzar a unas edades tempranas con el entrenamiento en Primeros auxilios, porque la niñez es un período fundamental para fijar conocimientos y conductas que pueden adquirir un profundo sentido emocional solo posible en esta etapa. De no ser obtenidos en estos momentos, resultarán mucho más difíciles de formar en otras fases donde las necesidades de los niños estarán orientadas a otros aspectos de la vida que parecen más complejos y necesarios para dicho momento, lo que podría dificultar la motivación hacia tales contenidos.

Por esta razón, el ámbito escolar es el más adecuado para el entrenamiento y enseñanza en aspectos básicos de primeros auxilios. Esta práctica se podría repetir cada año con el mismo grupo de niños, reforzando y recordando lo aprendido anteriormente, algo ya planteado por Peter Safar (1990, en Cazull, 2007)

### **2.2.3 Importancia de enseñar primeros auxilios en la escuela**

Cuando hablamos del proceso de enseñanza nos referimos al espacio en el cual el principal protagonista es el alumno y el profesor cumple con una función de facilitador de los procesos de aprendizaje. Son los alumnos quienes construyen el conocimiento a partir de leer, de aportar sus experiencias y reflexionar sobre ellas, de intercambiar sus puntos de vista con sus compañeros y el profesor. En este espacio, se pretende que el estudiante disfrute el aprendizaje y se comprometa con un aprendizaje de por vida. (Universidad Marista de Mérida, s.f.)

Para el padre del constructivismo Jean Piaget, el conocimiento se construye desde dentro y todos los sujetos tratan de comprender su medio estableciendo una relación entre el conocimiento que ya tienen y la nueva información. Piaget consideraba que los sujetos construimos el conocimiento al interactuar con el medio, y es esta interacción la que nos permite modificar nuestros esquemas cognitivos. Todo este planteamiento constructivista tiene mucha importancia en el proceso de enseñanza aprendizaje, porque el docente siempre debe tratar de conectar los conocimientos que imparte con los esquemas que posea el niño que representa su realidad experiencial.

"las personas aprenden de modo significativo cuando construyen sus propios saberes, partiendo de los conocimientos previos que estos poseen". (Ausubel). En esta perspectiva es importante que en el proceso de enseñanza aprendizaje el docente tenga en cuenta los conocimientos previos del niño antes del aprendizaje de cualquier contenido. Ausubel afirmó que "el factor más importante que influye en el aprendizaje es lo que el alumno ya sabe. Averígüese esto y enséñese en consecuencia". Para este pedagogo los conocimientos previos son de suma importancia en el proceso de enseñanza-aprendizaje ya que constituyen el punto de partida para que el conocimiento sea significativo.

No podemos hablar de enseñanza sin mencionar el aprendizaje. A simple vista son términos que están ligados, puesto que no podemos hablar de un aprendizaje sin antes haber existido una enseñanza, ya sea dirigida, propia o natural.

El proceso de enseñanza-aprendizaje se puede concebir como aquel lugar en el cual interactúan el docente, el niño y el conocimiento. El docente cumple la función de facilitador y orientador del proceso de aprendizaje y el niño es el principal sujeto de este, buscando siempre que el alumno aprenda para la vida y disfrute del mismo. Se busca que el niño construya su propio conocimiento a través de la experiencia, la observación, el hacer lo que se aprende en las clases en la vida diaria y poner en práctica este conocimiento en la solución de problemas cotidianos.

Anteriormente el proceso de enseñanza-aprendizaje ponía mayor énfasis en el docente, el niño era una tabula rasa que necesitaba ser moldeada y llenada de conocimientos; el docente era el principal actor en este proceso. Sin embargo, en la actualidad esta concepción ha cambiado radicalmente y el niño que era considerado como un ser vacío, es considerado como un ser integral con conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas propias que necesitan ser explotadas, el niño trae consigo un sinnúmero de elementos y conocimientos adquiridos gracias a la interacción que este tiene con el mundo, estos presaberes deben ser tenidos en cuenta por el docente quien se convierte en un orientador del proceso y el niño se convierte en el protagonista del mismo

En cuanto al tema principal la enseñanza y aprendizaje de Primeros Auxilios Básicos en los niños no tiene un registro histórico claramente definido, sin embargo a través de los años varios autores han hablado de lo esencial que puede llegar a ser este tema para cualquier persona. Un artículo publicado por ABC una revista con temas de interés de educación y demás, escribe “los primeros auxilios se deberían enseñar en el colegio” en el cual Santiago García, Técnico de emergencias, explica los pasos a seguir ante un accidente. El artículo en mención específica: “los alumnos de tercero primaria del colegio Patrocinio San José (Madrid, España) asisten atentos a las explicaciones que les ofrece Santiago García. A sus 8 años estos niños saben ya ante una emergencia que lo primero que tienen que hacer es el PAS (Proteger, Avisar, Socorrer).” “la educación desde pequeños es fundamental para la prevención y la seguridad. De hecho, los primeros auxilios se deberían enseñar en el colegio” propone el experto. “Estos niños se llevan a casa sencillos consejos que pueden salvar vidas<sup>9</sup>

La importancia de comenzar desde edades tempranas parte del criterio de que el niño desde la enseñanza primaria puede adquirir los conocimientos y habilidades psicomotoras que le permitan, con reentrenamientos programados, desarrollar y conservar la habilidad de realización de las acciones que son vitales para su educación integral y que contribuye a la formación de valores, sentimientos, actitudes y conductas propias de la escuela y la sociedad actual. (Irayma Cazull Imbert, Aida Rodríguez Cabrera, Giselda Sanabria Ramos y Raúl Hernández Heredia. Cubana Salud Pública 2007)

María Montessori afirma que los niños poseen una mente absorbente, nosotros adquirimos los conocimientos con nuestra inteligencia, mientras que el niño los absorbe con su vida psíquica. Nosotros somos recipientes; las impresiones se vierten en nosotros, y nosotros las recordamos y las tratamos en nuestra mente. El niño experimenta en cambio

---

<sup>9</sup> Fominaya, C. (2017). *los primeros auxilios se deberían enseñar en el colegio*. Madrid, España. . ABC, familia, educación.

una transformación, las impresiones no solo penetran en su mente, sino que la forman. El niño crea su propia carne mental, utilizando las cosas que se haya en su mente.<sup>10</sup>

En el proceso de enseñanza-aprendizaje el docente debe aprovechar la mente absorbente del niño, utilizar de manera adecuada los componentes que interactúan con él en este proceso y procurar que lo aprendido sea asimilado de la mejor manera y al ritmo de aprendizaje de cada niño. Ella también consideraba que los conocimientos no deben ser introducidos en la cabeza del niño; por el contrario, mediante la información existente los conocimientos deben ser percibidos por ellos como consecuencia de su razonamiento; lo más importante es motivar a los niños a aprender y permitirles satisfacer su curiosidad y el placer de descubrir cosas nuevas.

Para la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes en los niños de 5° se pretende utilizar juegos didácticos cuyo fin es la asimilación pertinente de los conocimientos de una manera más adecuada y fácil, para ello es necesario la utilización de estrategias didácticas que permitan cumplir dichos objetivos, partimos de que la Estrategia Didáctica se define según Frida Díaz Barriga (2002) como, Estrategias para aprender, recordar y usar la información. Consiste en un procedimiento o conjunto de pasos o habilidades que un estudiante adquiere y emplea de forma intencional como instrumento flexible para aprender significativamente y solucionar problemas y demandas académicas.

Que el niño conozca nociones básicas de primeros auxilios y prevención de accidentes dentro de la institución se convierte en una ventaja no solo para el centro educativo si no para el mismo niño en cuestión. Debido a la gran cantidad de accidentes que se presenta en las escuelas y que es imposible que el docente este todo el tiempo pendiente de lo que hace el niño, sobre todo en horas de descanso, se hace indispensable que el niño conozca que debe hacer si por ejemplo durante el recreo jugando cae y se raspa, se fractura uno de sus miembros, o presenta una cortada por cualquier elemento externo. Este aprendizaje

---

<sup>10</sup> Montessori, M. (1986). *La Mente Absorbente del niño*. México. Editorial Diana S.A Pág. 42

mejoraría la competencia del niño en situaciones de emergencia y aliviaría un poco la carga emocional que tienen los maestros para con los niños.

#### **2.2.4 ambiente en el aula como escenario propicio para la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes**

El ambiente del aula se refiere al empleo del espacio en su más amplio sentido; predominan en sus páginas metáforas más activas que pasivas. Capta buena parte de aquello a lo que se refería John Dewey cuando animaba a los profesores a ser “estudiantes de la enseñanza”, personas que desarrollan una capacidad reflexiva, logrando en el proceso una de intenciones y una capacidad de lograr juicios personales acerca de sus clases. Loughlin y Suina rechazan rápidamente la arquitectura, los libros de texto, el tamaño de las mesas o de las sillas o el número de pizarras y de tablonces de anuncios como determinantes críticos del entorno. Centran por el contrario su atención en el pensamiento del profesor y en la toma de decisiones.<sup>11</sup>

El ambiente de aula es mucho más que un espacio para almacenar libros, mesas y materiales, cuidadosa y diestramente dispuesto, añade una dimensión significativa a la experiencia educativa del estudiante, atrayendo su interés, brindando información, estimulando el empleo de destrezas, comunicando límites y expectativas, facilitando las actividades de aprendizaje, promoviendo la propia orientación y respaldando y fortaleciendo a través de estos del deseo de aprender.

El ambiente de aula en el cual el docente se desempeña debe ser un ambiente agradable, donde el conocimiento sea la base del quehacer diario, donde las relaciones interpersonales permitan el enriquecimiento cognitivo del niño. En este espacio el niño debe sentirse seguro, debe poder expresarse libremente, lograr ser si mismo e incentivar la autoestima, el amor propio y el respeto por los demás y sus opiniones. En el ambiente de aula se

---

<sup>11</sup> Loughlin E. C., Suina H. (2002) *El ambiente de aprendizaje: diseño y organización*. Ediciones Morata S.L. España, Madrid. Quinta edición.

relacionan muchos elementos que hacen parte del proceso de enseñanza-aprendizaje. Al momento de enseñar primeros auxilios básicos y prevención de accidentes, el ambiente del aula debe ser el más adecuado para que este aprendizaje se logre, y los objetivos se cumplan a cabalidad. El disponer de material didáctico adecuado, crear un ambiente cotidiano donde el niño rompa el paradigma de que el ambiente del aula es el claustro donde pasa algunas horas del día, para convertirse en un espacio de conocimiento, de diversión, un lugar agradable donde él quiera estar. Es responsabilidad del maestro hacer que ese ambiente de aula sea beneficioso y ayude a la consolidación de los conocimientos que desea impartir.

### **2.2.5 Transversalidad de los primeros auxilios básicos y prevención de accidentes con las áreas fundamentales.**

“si alguien busca la salud, pregúntale si está dispuesto a evitar en el futuro las causas de la enfermedad; en caso contrario, abstente de ayudarlo” Sócrates.

Los primeros auxilios, en la actualidad han tomado una significativa importancia dentro de la sociedad. Los primeros auxilios se ven como una serie de conocimientos que pueden suponer la diferencia entre salvar la vida o no a una persona que sufre un accidente o lesión. Pero no solo entendidos como una aplicación de estas instrucciones, sino también como un instrumento válido para prevenir daños físicos. Existe la necesidad social de formarse en materia de primeros auxilios, las instituciones educativas se convierten en el vehículo fundamental para transmitir los conocimientos básicos en este campo. Como ya sabemos el colegio se considera como una herramienta muy influyente, por lo cual, los aprendizajes en materia de emergencias ante accidentes pueden quedar más afianzados si se realiza desde una correcta programación de contenidos y procedimientos para trabajar

posteriormente de una forma coherente.<sup>12</sup> Podemos afirmar entonces que existe transversalidad entre estos temas y las áreas fundamentales en la básica primaria.

Por ejemplo áreas como educación física, por su índole activa y por el alto grado de riesgo que se maneja en esta área, también el área de ciencias naturales donde se manejan conceptos de autocuidado, conocimiento del cuerpo y demás.

Nos detenemos a analizar el área de Educación física, la cual en sus lineamientos curriculares plantea: “Generar prácticas sociales de la cultura física como el deporte, el uso creativo del tiempo libre, la recreación, el uso del espacio público, la lúdica, la salud, la estética y el medio ambiente interrelacionados con diferentes áreas del conocimiento, que respondan a la diversidad en un marco de unidad nacional.”<sup>13</sup> este propósito pone en evidencia la importancia de educar a los estudiantes en temas correspondientes a la salud, pues este es un objetivo básico en esta área, en el cual debe existir un enlace entre los conocimientos sobre prevención y primeros auxilios con el fin de evitar cualquier afectación a la salud de los mismos.

“las necesidades sociales exige que las instituciones escolares construyan un currículo que se oriente a la formación de sujetos que manejen los "códigos de la modernidad" definidos por la CEPAL-UNESCO como " el conjunto de conocimientos y destrezas necesarios para participar en la vida pública y desenvolverse productivamente en la sociedad moderna"<sup>14</sup> según los lineamiento curriculares el área de Educación física debe permitirle al niño o niña desarrollar una serie de actuaciones eficaces que le permitan ser un elemento indispensable para el buen funcionamiento de la sociedad donde se desenvuelve; allí en donde mencionamos la importancia de conocer sobre primeros

---

<sup>12</sup> Trujillo, Berzal S. (2017) *Primero Auxilios en el Área de Educación Primaria. Una propuesta de intervención educativa*. España. Universidad de Valladolid. Facultad de Educación.

<sup>13</sup> Ministerio de Educación Nacional. *Lineamientos Curriculares Educación Física, Recreación y Deporte*. Pág. 17

<sup>14</sup> *Ibíd.* Pág. 22

Auxilios, para que en un momento dado el ciudadano puede actuar de manera correcta y aportar esos conocimientos al beneficio de su congéneres. “La educación física del niño es base de su formación integral favorecida por el carácter vivencial” que compromete en la acción Ministerio de Educación Nacional corporal las dimensiones cognitivas, comunicativas, éticas y estéticas. Ello requiere de ambientes y procesos apropiados de los cuales depende la calidad y significado de los aprendizajes que pueden hacer de la educación física la principal mediadora de la formación infantil.” (MEN)

El área de educación física es el área donde el niño realiza mayor movimiento físico y por tanto es en esta área donde hay mayor probabilidad de accidentalidad. “es fundamental el transmitir una serie de conocimientos básicos en los alumnos, puesto que dadas las características de nuestra materia, se puede producir un accidente en cualquier momento. Por lo tanto debemos de concientizar a nuestro alumnado y transmitir una información básica sobre los primeros auxilios y enseñarles unas pautas de actuación sobre los accidentes y lesiones más frecuentes en la actividad física...”<sup>15</sup>

La educación física es un área obligatoria según el Ministerio de Educación Nacional y se considera como una disciplina fundamental para la educación y formación integral del ser humano, pues posibilita al niño a desarrollar destrezas motoras, cognitivas y afectivas esenciales para su diario vivir y como proceso para su proyecto de vida; sin embargo es una de las áreas con mayor incidencia de accidentalidad por su carácter activo.

Ante el creciente aumento de las actividades físico-deportivas, surge la necesidad de dotar a la población de unos conocimientos mínimos en primeros auxilios básicos, con el fin de que pueda realizar ejercicios de forma segura y saludable. La educación física, ofrece el marco perfecto para el aprendizaje de los primeros auxilios, puesto que es en esta área donde se fomentan los hábitos saludables y la práctica deportiva de forma sana, segura y controlada. Por lo tanto, ante el desconocimiento que existe en la población sobre

---

<sup>15</sup> Cámaras, R. (2010) *Primeros Auxilios en Educación Física. revista digital para profesionales de la enseñanza*. Recuperado de <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7265.pdf>

la prevención de accidentes y los primeros auxilios, surge la necesidad de educar a todas las personas desde la niñez en este ámbito con el fin de minimizar riesgos para las personas, o saber actuar ante ellos.<sup>16</sup>

### **2.2.6 El rol del docente en el aula para la enseñanza de los primeros auxilios básicos y prevención de accidentes.**

El rol desempeñado por el maestro en el aula ha ido cambiando con el discurrir del tiempo y está influenciado por numerosas variables, como el contexto, la sociedad, el barrio el ambiente rural o urbano, los alumnos y el propio pensamiento del profesor.

Los roles son los papeles asumidos por los miembros de un grupo y aceptados externamente. Tradicionalmente los roles desempeñados por el docente han sido los de instructor/enseñante y el de mantenedor de la disciplina a los que se les van uniendo otros, cada vez más, conforme cambie la sociedad:

El rol de instructor/enseñante: es el papel más conocido y demandado por los padres y alumnos, el profesor que enseñe la disciplina. Es lo que llama Delamont (1984), el control sobre el conocimiento que posee el profesor y que se convierte en su recurso más poderoso.

El rol de mantenedor de disciplina: sin un mínimo de orden, de silencio, y de organización de trabajo no se podría producir el proceso de enseñanza-aprendizaje. Por otra parte, el mantenimiento del sistema de autoridad es un elemento esencial en las relaciones entre los colegas.<sup>17</sup>

---

<sup>16</sup> Pérez, S. (2014) *Importancia de los Primeros Auxilios en la Educación Física*. Universidad de la Rioja. Facultad de letras y de la educación. Grado en educación primaria. Pág. 8

<sup>17</sup> Casado Romero, A. (2010) *Aprender a ser maestro*. Ediciones de la universidad de Castilla-la mancha. España.1 edición.

El rol de orientador/mediador: con motivo de la puesta en marcha de los principios de la escuela nueva, del activismo pedagógico y de los métodos de descubrimiento, los profesores pueden desempeñar el rol de orientador, de director de aprendizaje, de mediador entre el conocimiento elaborado y el alumno. Fueguel (2000) dice que es imposible hablar de un rol del docente sin tener en cuenta en qué contexto nos estamos moviendo.

Dewey afirmaba que el estudiante es un sujeto activo, y que es tarea del docente generar entornos estimulantes para desarrollar y orientar esta capacidad de actuar. De este modo, es el docente quien debe conectar los contenidos con los intereses del niño. También entendía que el conocimiento no puede ser impuesto desde afuera o transmitido en forma repetitiva, dado que en esa imposición ciega, el niño pierde la posibilidad de comprender los procesos que permitieron la construcción de ese conocimiento. Según Dewey, "El diálogo no agota la experiencia cuando esta se hace común, ni aquel cesa entonces, sino que la comunicación es dialéctica y reconstruye la experiencia, es decir, la inquieta, la motiva a renovarse. Por ello, el docente debe obrar de tal manera que aumente el significado de la experiencia presente".

Para la enseñanza de primeros auxilios el docente debe asumir el rol orientador-mediador, que sea la conexión entre el conocimiento y el alumno, debe ser un intermediario entre el conocimiento y el niño, debe presentar los contenidos sobre primeros auxilios básicos y prevención de accidentes de manera innovadora, eficiente, a través de recursos didácticos donde el niño se familiarice con el tema, construya su propio conocimiento y sea participe del proceso de enseñanza aprendizaje; sin descuidar claro está la disciplina de todos y cada uno de sus estudiantes, debido a que en ocasiones estrategias lúdicas pueden ser confundidas por el niño como espacios para perder el tiempo y desordenarse un poco.

### **2.2.7 Competencias que los niños desarrollan con la enseñanza de los primeros auxilios básicos y prevención de accidentes.**

Las competencias se definen como el conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes, que desarrollan las personas y que les permiten comprender, interactuar y transformar el mundo en el que viven.<sup>18</sup>

El informe "La Educación Encierra un Tesoro", de la UNESCO, define como competencias generales que debe alcanzar el sistema educativo:

Aprender a conocer

Aprender a hacer

Aprender a vivir juntos y aprender a vivir con los demás

Aprender a ser.

Aprender a conocer consiste para cada persona en aprender a comprender el mundo que la rodea, al menos suficientemente para vivir con dignidad, desarrollar sus capacidades profesionales y comunicarse con los demás. Como fin, su justificación es el placer de comprender, conocer, de descubrir. Aprender a conocer y aprender a hacer es, en gran medida, indisociables. Pero lo segundo está más estrechamente vinculado a la cuestión de la forma profesional. En cuanto a la competencia de aprender a vivir juntos, aprender a vivir con los demás es sin duda, una de los principales objetivos de la educación, la idea de enseñar la no-violencia en la escuela es loable, aunque solo sea un instrumento entre varios para combatir los prejuicios que llevan al enfrentamiento. Es una tarea ardua, ya que, como es natural, los seres humanos tienden a valorar en exceso sus cualidades y las del grupo al que pertenecen y a alimentar prejuicios desfavorables hacia los demás. El

---

<sup>18</sup> Colombia Aprende, La red del conocimiento (s.f.) *¿Que son las competencias?* Recuperado de <http://www.colombiaprende.edu.co/html/competencias/1746/w3-article-249280.html>

estudiante debe educarse en valores para que respete la diferencia y aprenda a vivir en paz en sociedad. Por último la educación debe contribuir al desarrollo global de cada persona: cuerpo y mente, inteligencia, sensibilidad, sentido estético, responsabilidad individual, espiritualidad. Todos los seres humanos deben estar en condiciones, en particular gracias a la educación recibida en su juventud, de dotarse de un pensamiento autónomo y crítico y de elaborar un juicio propio, para determinar por sí mismos qué deben hacer en las diferentes circunstancias de la vida y lo anterior hace referencia al desarrollo de la competencia Aprender a ser.

Las anteriores competencias estipuladas por la UNESCO, pretenden abarcar que la educación desarrolle en el niño conocimientos claros que le permitan desempeñarse como un agente activo y productivo de la sociedad.

El Ministerio de Educación Nacional, define las competencias como: "Conocimientos, habilidades, actitudes, comprensiones y disposiciones cognitivas, socio afectivas y psicomotoras apropiadamente relacionadas entre sí, para facilitar el desempeño flexible, eficaz y con sentido de una actividad en contextos relativamente nuevos y retadores". (Guía No.3, página 49.MEN, 2006).

Chomsky (1965) considera que una competencia consta de un conjunto de reglas más o menos refinadas que permiten la generación de innumerables desempeños; otros especialistas mencionan que "la competencia se refiere a algunos aspectos de conocimientos y habilidades: aquellas que son necesarias para llegar a ciertos resultados y exigencias en una circunstancia determinada.

El desarrollo de competencias en el niño le permitirán desempeñarse en el actuar diario, el enriquecimiento de los conocimientos y la adquisición de habilidades y destrezas hacen parte de las competencias que debemos como maestros desarrollar en el niño. Aprender sobre primeros auxilios básicos ayudará a que el niño mejore la confianza en sí mismo al momento de actuar, potenciara en él, el liderazgo y la toma de decisiones, puesto que un niño que conozca primeros auxilios es capaz de deducir que hacer en un

caso particular que ya haya aprendido. La adquisición de competencias van mucho más allá del saber hacer, deben comprender el hacer y actuar de una manera adecuada, velando siempre por obtener los mejores resultados en las actividades que nos proponemos hacer y los objetivos que deseemos lograr.

Tomaremos como base el desarrollo de competencias ciudadanas, ya que a través del aprendizaje de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes lograremos educar y formar para la ciudadanía. “como ya se ha establecido, la formación en ciudadanía se construye en las relaciones humanas. Todas las situaciones de la vida cotidiana son una oportunidad para formar en competencias ciudadanas. Por ello, la formación en ciudadanía no es propia ni exclusiva de una sola área académica, ella es propia de todas las instancias de la institución educativa en la que existan relaciones humanas, es decir involucra a toda la comunidad educativa, se puede y debe desarrollarse en todas las áreas académicas. “El énfasis de esta propuesta de formación no es la transmisión de valores ni de conocimientos, si no el desarrollo de competencias, lo que incluye el desarrollo de posturas valorativas y conocimientos a partir de un enfoque más activo y reflexivo por parte de los estudiantes.” Así pues las competencias ciudadanas promueven el desarrollo de competencias comunicativas, competencias cognitivas, competencias emocionales, competencias integradoras y todas estas deben fomentar el desarrollo moral.

“los estándares básicos de competencias constituyen uno de los parámetros de lo que todo niño, niña y joven debe saber y saber hacer para lograr el nivel de calidad esperado a su paso por el sistema educativo”<sup>19</sup> A través de la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes se pretenden desarrollar las competencias ciudadanas.

No solo se pretende la transmisión de valores y conocimientos, si no el desarrollo de competencias, lo que incluye el desarrollo de posturas valorativas y de conocimientos a

---

<sup>19</sup> Ministerio de Educación Nacional. *Estándares Básicos de Competencias en Lenguaje, Matemáticas, Ciencias y Ciudadanas. Guía sobre lo que los estudiantes deben saber y saber hacer con lo que aprenden.* Pág. 9

partir de un enfoque más activo y reflexivo por parte del niño. Así pues “las competencias comunicativas son necesarias para establecer un diálogo constructivo con las otras personas”, a través de clase más participativas donde se le permita al niño exponer sus ideas, preguntas y hablar libremente sobre el tema lograremos desarrollar en ellos esta competencia, esencial para el desempeño social del niño. “Las competencias cognitivas se refieren a la capacidad para realizar diversos procesos mentales importantes en el ejercicio ciudadano”, en este caso el niño aprenderá acciones básicas que debe realizar para atender una situación que atente contra su integridad física y emocional o la de un compañero. “Las competencias emocionales permiten la identificación y respuesta constructiva ante las emociones propias y las de los demás”. Identificar las propias emociones permite conocerse mejor a sí mismo y ayuda a autorregular la intensidad de estas emociones, a construir una mayor conciencia de sí mismo y de las propias acciones. En tema de primeros auxilios al desarrollar esta competencia el niño será capaz de mantener la calma y controlar sus emociones, pasos primordiales en los primeros auxilios básicos. “finalmente, las competencias integradoras articulan, en la acción misma, todas las demás competencias y conocimientos”.<sup>20</sup>

Algunas de las competencias básicas que pretendemos desarrollar y se relacionen con el aprendizaje de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes son las siguientes:

Competencia en comunicación lingüística: ser competente en primeros auxilios básicos y prevención de accidentes aumenta la seguridad en sí mismo y favorece la comunicación, además, con este aprendizaje aprenden vocabulario.

Competencia en el conocimiento y la interacción con el mundo físico: incorpora habilidades para desenvolverse adecuadamente, con iniciativa y autonomía en ámbitos de la vida.

---

<sup>20</sup>Ibíd. Pág. 12

Competencia social y ciudadana: adquisición de diversos conocimientos y habilidades para comportarse en determinadas situaciones y responsabilizarse de las elecciones y decisiones adoptadas.

Competencia para aprender a aprender: en esta hacemos alusión a la adquisición de las propias capacidades, del proceso y las estrategias necesarias para desarrollarlas, así como lo que el niño puede hacer por sí mismo y lo que puede hacer con ayuda de otras personas o recursos; así mismo el gusto por aprender.

### **2.2.8 Competencias ciudadanas que se desarrollan con la enseñanza de los primeros auxilios haciendo una buena profundización de ellas.**

La enseñanza de los primeros auxilios y prevención de accidentes pretende desarrollar las competencias ciudadanas: comunicativas, cognitivas, emocionales e integradoras. Cuando el niño es capaz de realizar una serie de pautas ordenadas y decidir que procedimiento es el más adecuado para ayudar en caso de accidentes está desarrollando competencias cognitivas. “ser competente significa saber y saber hacer. La competencia implica poder usar el conocimiento en la realización de acciones o productos (ya sean abstractos o concretos)” (Guía n°6. Estándares Básicos de Competencias Ciudadanas)

Así mismo el desarrollo de competencias comunicativas que le permiten al educando comunicarse de manera óptima, estableciendo diálogos constructivos con sus congéneres y adultos sobre temas de interés, en nuestro caso la prevención de accidentes y los primeros auxilios básicos, pero también es importante que el niño desarrolle la capacidad de escuchar, comprender y respetar la opinión de los demás y expresar la suya es indispensable tras el desarrollo de estos saberes.

Cuando los niños son capaces de ponerse en los zapatos de los demás, de entender lo que sienten y velar por su integridad, podemos afirmar que ha desarrollado habilidades emocionales que podemos lograr con la enseñanza de los temas propuestos, pero también una evidencia de ello es cuando el niño es capaz de controlar sus emociones, mantener la

calma y ayudar a alguien que lo necesite prestando los primeros auxilios óptimos en un caso específico.

Cuando el niño ha desarrollado las anteriores competencias podemos afirmar que desarrolla a la par competencias integradoras, pues estas son las que articulan a las demás.

### **2.2.9 Juegos didácticos para la enseñanza de los primeros auxilios básicos y prevención de accidentes en la primaria.**

Es importante abordar el tema de cuál es la mejor estrategia para que los conocimientos sean asimilados con mayor facilidad y como el siguiente trabajo busca la enseñanza a través de los juegos didácticos, debemos tomar como referente algunas teorías sobre como aprenden los niños, entre ellas se encuentra la teoría del juego, algunos autores que mencionaron esta teoría fueron Froebel, Montessori, John Dewey y Piaget.

María Montessori daba mucha importancia al juego como estrategia de aprendizaje para lo cual ideó materiales didácticos, y propuso mobiliario adecuado al tamaño de los niños. También resaltó la importancia de la participación de los padres en el proceso educativo de los hijos. “El cerebro se desarrolla con la estimulación, y el juego proporciona parte de esa estimulación”

“El niño posee una facultad especial. Sus sentidos, aunque también se hallan al servicio de una guía, no son limitados como los de los animales. El gato se limita a las cosas que se mueven en el ambiente y solo es atraído por estas cosas. El niño, en cambio, no tiene tales limitaciones; observa lo que le rodea y la experiencia demuestra que lo observa todo. Además, no solo absorbe por medio de la máquina fotográfica del ojo, si no que en él se produce una especie de reacción psico-química, de forma que estas impresiones pasan a formar parte integral de su psique...”<sup>21</sup>

---

<sup>21</sup>Montessori, M. (1986) *La Mente Absorbente del Niño*. Primera Edición. Editorial Diana S.A de C.V. México D.F. Pág. 142

El material a utilizar para la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes debe llamar la atención del niño, este material didáctico deberá ser llamativo y centrarse en situaciones cotidianas que le pueden suceder o que le han sucedido dentro de la escuela, es importante también que los padres se involucren en el aprendizaje de los primeros auxilios básicos y prevención de accidentes ya que en sus casas los niños pueden llegar a afianzar los conocimientos vistos en el aula y bajo la supervisión del padre de familia lo lograrán en un ambiente mucho más familiar, es de resaltar que los accidentes no solo ocurren en la escuela, en nuestras casas existen elementos que pueden ser causantes de accidentes que afecten la integridad física, psicológica y emocional del niño.

Según Froebel, la educación es la que comienza desde la niñez, él consideraba el juego como el medio más adecuado para introducir a los niños al mundo de la cultura, la sociedad, la creatividad y el servicio a los demás, sin dejar de lado el aprecio y el cultivo de la naturaleza en un ambiente de amor y libertad.

John Dewey también recomendaba y animaba el aprendizaje activo y creía que los niños aprenden por actividades de juego basándose en sus propios intereses; Dewey pensaba que los niños deberían tener la oportunidad de jugar a juegos relacionados con actividades cotidianas, creía que los juegos ayudan a los niños para que estén preparados para trabajar con los adultos.<sup>22</sup> Ambos pensadores consideran que la etapa de la niñez es la época propicia para que el niño aprenda de manera más fácil, ayudados de un ambiente propicio y adecuado a los intereses del mismo; por tanto, los juegos que se utilicen deben incentivar en el niño el deseo por aprender, deben inmiscuirse en la vida diaria y en la solución de problemas que le permitirán desempeñarse en su entorno de la mejor manera.

Otro pensador importante que habló sobre la teoría del juego fue Piaget quien creía que el juego animaba al conocimiento cognitivo, siendo un modo para que los niños construyan su mundo; a diferencia de Piaget, Vygotsky concebía la interacción social que

---

<sup>22</sup> Dewey, J. (2004) *Democracia y Educación, una introducción a la filosofía de la educación*. Sexta edición. Madrid. España. Ediciones Morata S.L. Pag.169

ocurre en el juego, como esencial para el desarrollo de los niños. (George S. Morrison, 2005).

La interacción social que ocurre en el juego es vital al momento de la asimilación de conocimientos nuevos y la acomodación de los conocimientos previos por parte del niño, el que el niño construya su propio conocimiento jugando, ayuda a que ese conocimiento sea significativo y logre ser utilizado para la vida.

El juego didáctico es una estrategia que se puede utilizar en cualquier nivel o modalidad del proceso educativo pero por lo general el docente lo utiliza muy poco porque desconoce sus múltiples ventajas. El juego que posee un objetivo educativo, se estructura como un juego reglado que incluye momentos de acción pre-reflexiva y de simbolización o apropiación abstracta-lógica de lo vivido para el logro de objetivos de enseñanza, cuyo objetivo último es la apropiación por parte del niño, de los contenidos fomentando el desarrollo de la creatividad. El uso de esta estrategia persigue una cantidad de objetivos que están dirigidos hacia la ejercitación de habilidades en determinada área.

## **2.3 Marco legal**

### **2.3.1 Constitución política de Colombia de 1991**

**Artículo 95:** Es deber y obligación de los ciudadanos colombianos de actuar conforme a los principios de solidaridad social, respondiendo con acciones humanitarias ante situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas.”<sup>23</sup>

**Artículo 82°.** Las disposiciones del presente título son aplicables en todo lugar de trabajo y a toda clase de trabajo cualquiera que sea la forma jurídica de su organización o prestación, regulan las acciones destinadas a promover y proteger la salud de las personas.

**Artículo 90°.** El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.

---

<sup>23</sup> Constitución Política de Colombia (1991). *Capítulo V: De los deberes y obligaciones.*

En el evento de ser condenado el Estado a la reparación patrimonial de uno de tales daños, que haya sido consecuencia de la conducta dolosa o gravemente culposa de un agente suyo, aquél deberá repetir contra éste.”

**Resolución 7550 de 1994.** "Por la cual se regulan las actuaciones del sistema educativo nacional en la prevención de emergencias y desastres" (congreso de Colombia, s.f.)

### 2.3.2 Código Penal Colombiano

**Artículo 131-** Omisión de socorro.- El que omitiere, sin justa causa, auxiliar a una persona cuya vida o salud se encontrare en grave peligro, incurrirá en prisión de dos (2) a cuatro (4) años.”<sup>24</sup>

### 2.3.3 Código Civil Colombiano

**Artículo 2347:** Establece que “toda persona es responsable, no sólo de sus propias acciones para el efecto de indemnizar el daño, sino del hecho de aquellos que estuvieren a su cuidado. Así los directores de colegios y escuelas responden del hecho de los discípulos mientras están bajo su cuidado (...).”

La norma estipula: “surge de la relación de subordinación existente entre el docente y el alumno, pues el primero, debido a la posición dominante que ostenta en razón de su autoridad, tiene no sólo el compromiso sino la responsabilidad de impedir que el segundo actúe de una forma imprudente”.<sup>25</sup>

---

<sup>24</sup> Colombia. Código Penal Colombiano (2000) *Capítulo Séptimo De la omisión de socorro.*

<sup>25</sup> Código Civil Colombiano (1873) Recuperado de

[https://www.oas.org/dil/esp/codigo\\_Civil\\_Colombia.pdf](https://www.oas.org/dil/esp/codigo_Civil_Colombia.pdf)

### **2.3.4 Ley General de Educación 115 de 1994.**

**Artículo 1.** Objeto de la ley. La educación es un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes.

Artículo 5°. Parágrafo 10. Señala como uno de los fines de la Educación “la adquisición de una conciencia para la conservación, protección y mejoramiento del medio ambiente, de la calidad de vida, del uso racional de los recursos naturales, de la prevención de desastres, dentro de una cultura ecológica del riesgo y de la defensa del patrimonio cultural de la nación.” (Congreso de Colombia, s.f.)

Artículo 21. Objetivos específicos de la educación básica en el ciclo de primaria. Los cinco primeros grados de la educación básica que constituyen el ciclo de primaria, tendrán como objetivos específicos en el desarrollo de competencias ciudadanas son los siguientes:

Adquisición de habilidades para desempeñarse con autonomía en la sociedad

### **2.3.5 Ley 1098 de 2006 de Infancia y adolescencia.**

**Art. 7.** Protección integral. Se entiende por protección integral de los niños, niñas y adolescentes el reconocimiento como sujetos de derechos, la garantía y cumplimiento de los mismos, la prevención de su amenaza o vulneración y la seguridad de su restablecimiento inmediato en desarrollo del principio del interés superior.

La protección integral se materializa en el conjunto de políticas, planes, programas y acciones que se ejecuten en los ámbitos nacionales, departamental, distrital y municipal con la correspondiente asignación de recursos financieros, físicos y humanos.

**Art. 27.-** Derecho a la salud.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual. El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

6. Información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, primeros auxilios... (Código de la niñez y adolescencia, Ley No. 100, 3 de Enero del 2003.)

### **2.3.6 Estándares básicos de competencias ciudadanas.**

Las competencias ciudadanas son el conjunto de conocimientos y habilidades cognitivas, emocionales y comunicativas que, articulados entre sí, hacen posible que el ciudadano actúe de manera constructiva en la sociedad democrática, los cuales establecen, gradualmente, lo que los estudiantes deben saber y saber hacer, según su nivel de desarrollo, para ir ejercitando esas habilidades en su hogar, en su vida escolar y en otros contextos.

La formación para la ciudadanía no es una asignatura aislada, sino una responsabilidad compartida que atraviesa todas las áreas e instancias de la institución escolar y toda la comunidad educativa.

Las competencias ciudadanas se dividen en competencias emocionales, cognitivas, comunicativas e integradoras:

**Las competencias cognitivas** se refieren a la capacidad para realizar diversos procesos mentales, fundamentales en el ejercicio ciudadano. Por ejemplo, la habilidad para identificar las distintas consecuencias que podría tener una decisión, la capacidad para ver la misma situación desde el punto de vista de las personas involucradas, y las capacidades de reflexión y análisis crítico, entre otras.

**Las competencias emocionales** son las habilidades necesarias para la identificación y respuesta constructiva ante las emociones propias y las de los demás. Por ejemplo, la

capacidad para reconocer los propios sentimientos y tener empatía, es decir, sentir lo que otros sienten, por ejemplo su dolor o su rabia.

**Las competencias comunicativas** son aquellas habilidades necesarias para establecer un diálogo constructivo con las otras personas. Por ejemplo, la capacidad para escuchar atentamente los argumentos ajenos y para comprenderlos, a pesar de no compartirlos. O la capacidad para poder expresar asertivamente, es decir, con claridad, firmeza y sin agresión, los propios puntos de vista.

**Las competencias integradoras** articulan, en la acción misma, todas las demás. Por ejemplo la capacidad para manejar conflictos pacífica y constructivamente, que es una competencia integradora, requiere de ciertos conocimientos sobre las dinámicas de los conflictos, de algunas capacidades cognitivas como la habilidad para generar ideas y opciones creativas ante una situación de conflicto, de competencias emocionales como la autorregulación de la rabia, y de ciertas competencias comunicativas como la capacidad para transmitir asertivamente los propios intereses.<sup>26</sup>

Las competencias Ciudadanas han sido entendidas como las "capacidades cognitivas emocionales y comunicativas que, integradas entre sí y relacionadas con conocimientos y actitudes, hacen posible que el ciudadano actúe de manera constructiva en la sociedad" (Chaux et al. 2004; MEN 2006; Ruiz-Silva y Chaux 2005).

Las competencias ciudadanas se evidencian en la práctica, en el ejercicio de la ciudadanía. La acción ciudadana (ejercida de manera autónoma y no por imposición de otros) es el objetivo fundamental de la formación ciudadana. Sin embargo, para llevar a cabo una acción ciudadana es importante tener dominio sobre ciertos conocimientos, haber desarrollado ciertas competencias básicas y estar en un ambiente que favorezca la puesta en práctica de estas competencias. Por esta razón, la formación para la ciudadanía, así

---

<sup>26</sup> Ministerio de Educación Nacional. (2003) *Estándares básicos de competencias ciudadanas. Formar para la ciudadanía.*

como cualquier evaluación que se haga de su alcance, debe tener en cuenta tanto la acción misma, los conocimientos y las competencias básicas que le subyacen, así como el contexto en el que ocurren estas acciones.<sup>27</sup> Dichas competencias deben ayudar a formar individuos íntegros, capaces de acatar su ciudadanía, que tengan conciencia de que hacen parte de un orden social e institucional que se encuentra regido por normas de convivencia que nos cobijan a todos, como individuos y como parte de grupos sociales con los cuales nos identificamos.

El concepto de ciudadanía tiene su génesis, en occidente, en una racionalidad ética y política orientada hacia la construcción y el cumplimiento de la norma. La institución educativa puede cumplir el doble papel de educar al ciudadano para que sea capaz de darse a sí mismo la norma -autonomía- (habiendo participado en su construcción o significación) y para que vele por su cumplimiento en la vida pública, esto es, en la regulación de acciones orientadas a la preservación del interés general.<sup>28</sup>

Las competencias ciudadanas es la habilidad para utilizar los conocimientos sobre sociedad, para interpretar fenómenos y problemas en contextos y escalas variables, elaborar respuestas y tomar decisiones, así como interactuar con otras personas y grupos conforme a normas.

## **2.4 Marco conceptual**

### **2.4.1 Primeros Auxilios.**

Son conjunto de actuaciones técnicas o procedimientos básicos que permiten la atención inmediata de un accidentado, de una persona que ha sufrido una enfermedad repentina o de alguien que necesite ayuda, hasta que llegue la asistencia médica profesional o el personal

---

<sup>27</sup> Ruiz Silva A., Chaux Torres E. (2005) *La Formación de Competencias Ciudadanas*. Recuperado de <https://laasociacion.files.wordpress.com/2015/11/la-formacion-de-competencias-ciudadanas.pdf>

<sup>28</sup> *Ibíd.* Pág.20

entrenado, con el fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren, o por la falta de atención pueda provocar un desenlace fatal.

Igualmente, son los procedimientos básicos que toda persona debe conocer y saber aplicar al momento de una eventualidad cualquiera que sea, con el fin de auxiliar y velar por la integridad física, emocional y psicológica del afectado.

#### **2.4.2 Competencias ciudadanas.**

Las competencias ciudadanas entonces, son una serie de conocimientos, actitudes y habilidades comunicativas, emocionales, cognitivas e integradoras que funcionan de manera articulada para que todas las personas seamos sujetos sociales activos de derechos, es decir, para que podamos ejercer plenamente la ciudadanía respetando, difundiendo, defendiendo, garantizando y restaurando nuestros derechos. De manera que es evidente que las competencias ciudadanas le apuntan al desarrollo equilibrado y armónico de las habilidades de los educandos, en especial de las capacidades para la toma de decisiones, la adquisición de criterios, el trabajo en equipo, la asunción de responsabilidades, la solución de conflictos y problemas, y las habilidades para la comunicación, la negociación y la participación, que deben estar explícitas en todo proyecto educativo institucional. Pero también, las competencias ciudadanas están relacionadas con la capacidad de discernir, proporcionar una sólida formación ética y moral, y fomentar la práctica del respeto a los derechos humanos.<sup>29</sup>

#### **2.4.3 El Juego.**

El juego es una actividad universal, ha estado presente a lo largo de la historia de la humanidad y en todas las sociedades. El juego es una actividad fundamental del niño, que

---

<sup>29</sup> MEN. (Octubre de 2011) Orientaciones para la institucionalización de las competencias ciudadanas. Cartilla 1. Programa de Competencias Ciudadanas. Bogotá D.C

se da de forma innata, libre y placentera, es un espacio y un tiempo determinado, y favorece el desarrollo de las capacidades motoras, cognitivas, afectivas y sociales.

#### **2.4.4 Accidentes.**

Son eventos resultados de una situación peligrosa en confluencia con una serie de elementos originarios de riesgo, que lejos de ser hechos aleatorios e impredecibles, son una consecuencia de actos inseguros y condiciones inseguras.<sup>30</sup>

Son acontecimientos que suceden o surgen de manera inesperada, y que interrumpe el natural desarrollo de la cotidianidad. Este acontecimiento sucede sin intención y puede generar un daño a una persona. Los accidentes pueden suceder por motivos diversos y tener consecuencias muy diferentes.

#### **2.4.5 Incidentes.**

Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente.

Un incidente es una alerta que es necesario atender. Es la oportunidad para identificar y controlar las causas básicas que lo generaron, antes de que ocurra un accidente.

La verdadera prevención se logra investigando los incidentes y adoptando las recomendaciones que se generan de la investigación, ya que siempre que ocurre un accidente, han ocurrido previamente varios incidentes que alertaron sobre la situación de riesgo.

---

<sup>30</sup> GONZÁLEZ, Serrano María Isabel. (2002) Educación para la salud del siglo XXI. Comunicación y salud. Segunda edición. Ediciones Díaz de Santos, S.A. Madrid, España. Pág. 283

#### **2.4.6 Prevención.**

“La prevención constituye un conjunto de actividades dirigidas específicamente a identificar los grupos vulnerables de alto riesgo y para los que pueden emprenderse medidas con el objetivo de evitar el comienzo de problema” (Goldstone, 1977)

Lofauist (1983) Argumenta que la prevención es un proceso activo y asertivo de crear condiciones o atributos personales que promueven el bienestar de las personas.<sup>31</sup> Es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete.

---

<sup>31</sup> Fernández, M. E. (2016) *Factores de riesgo que influyen en la prevención y promoción de la salud del personal que labora en el hospital I Moche-ESSALUD, en el periodo de abril-noviembre en el año 2015.* Tesis de grado. Universidad Nacional de Trujillo, facultad de ciencias sociales. Perú.

### 3. Diseño metodológico

El diseño metodológico detalla el tipo y el enfoque de la investigación que identifican las características del estudio, así mismo, describe la población y muestra de estudio, conjuntamente con los instrumentos a utilizar para recolectar información.

#### 3.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación utilizado es la cualitativa, la cual “utiliza un diseño flexible para enfrentar la realidad y las poblaciones objeto de estudio. Se apoya en un modelo de investigación metodológica para el caso a investigar. “Este tipo de investigación produce hallazgos a los que no se llega por medio de procedimientos estadísticos u otros medios de cuantificación. Puede tratarse de investigaciones sobre la vida de la gente, experiencias vividas, los comportamientos, las emociones y sentimientos...”<sup>32</sup> la investigación cualitativa evita la cuantificación. Los investigadores cualitativos hacen registros narrativos de los fenómenos que son estudiados mediante técnicas como la observación participante y las entrevistas no estructuradas. La investigación cualitativa trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, sus sistemas de relaciones, su estructura dinámica. La investigación cuantitativa trata de determinar las fuerzas de asociación o correlación entre variable, la generalización y objetivación de los resultados a través de una muestra que hace inferencia a una población de la cual toda muestra procede.<sup>33</sup>

---

<sup>32</sup> Strauss A., Corbin J. (1998) *Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Editorial Universidad de Antioquia. Pág. 11-12

<sup>33</sup> Montaguth Navas A. (s.f.) *Módulo de Investigación y metodología. Institución Educativa Escuela Normal Superior Ocaña*. Pág. 52

La investigación cualitativa se basa en el análisis subjetivo e individual, lo que hace que sea interpretativa, que debe referirse a lo particular. Debemos interesarnos en saber cómo ocurre el proceso que se da en el problema a investigar, percibiendo la realidad desde distintos puntos de vista, teniendo en cuenta la realidad del contexto, se deben estudiar la calidad de las actividades, relaciones, medios, o instrumentos en un determinado problema.

A través de la investigación cualitativa se recoge información basada en la observación de comportamientos naturales, discursos, respuestas abiertas; esencialmente desarrolla procesos en términos descriptivos e interpreta acciones, lenguajes, hechos funcionalmente relevantes y los sitúa en una correlación con el más amplio contexto social.<sup>34</sup> En esta investigación se recogen los discursos completos de los sujetos para luego interpretarlos, analizando las relaciones de significado producidas. El método de investigación cualitativa no descubre, si no que construye el conocimiento, gracias al comportamiento entre las personas implicadas y toda su conducta observable.

### **3.2 Enfoque de la investigación**

El enfoque de investigación utilizado es el descriptivo ya que permitió describir de modo sistemático las características de una población, situación o área de interés; en nuestro caso la población de niños (as) que compone el grado de 5° y la muestra son los niños y niñas del grupo 5°C de la Escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano

Los estudios descriptivos son aquellos que estudian situaciones que generalmente ocurren en condiciones naturales, más que aquellos que se basan en situaciones experimentales por definición, los estudios descriptivos conciernen y son diseñados para describir la distribución de variables, sin considerar hipótesis causales o de otra naturaleza.

---

<sup>34</sup> Martínez, J. (s.f.) *Método de investigación cualitativa*. Revista de la Corporación Internacional para el Desarrollo Educativo. Bogotá, Colombia. tomado de

<http://www.cide.edu.co/doc/investigacion/3.%20metodos%20de%20investigacion.pdf>

De ello se derivan frecuentemente eventuales hipótesis de trabajo susceptibles de ser verificadas en una fase posterior.<sup>35</sup>

A través del enfoque descriptivo determinamos las características de la población objeto de estudio, se recogerá los datos sobre la base de una hipótesis o teoría, se exhibirá y se resumirá la información de manera cuidadosa para luego analizar los resultados, con el fin de extraer generalizaciones significativas que contribuyan a la solución del problema.

### **3.3 Técnicas de recolección de información**

Un aspecto importante en el proceso de una investigación es el que tiene relación con la obtención de la información, pues de ello depende la confiabilidad y validez del estudio. Hernández (2006) señala que para recolectar información implican tres actividades que se encuentran estrechamente vinculadas entre sí que son:

Seleccionar un instrumento o método de recolección de los datos.

Aplicar ese instrumento o método para recolectar datos.

Preparar observaciones, registros y mediciones obtenidas

Méndez (1999, p.143) define a las fuentes y técnicas para recolección de la información como los hechos o documentos a los que acude el investigador y que le permiten tener información. También señala que las técnicas son los medios empleados para recolectar información, Además manifiesta que existen: fuentes primarias y fuentes secundarias. Las fuentes primarias es la información oral o escrita que es recopilada directamente por el investigador a través de relatos o escritos transmitidos por los participantes en un suceso o acontecimiento, mientras que las fuentes secundarias es la información escrita que ha sido recopilada y transcrita por personas que han recibido tal información a través de otras fuentes escritas o por un participante en un suceso o acontecimiento.

---

<sup>35</sup> Gonzalo, Valdivia C. (s.f.) *Enfoque descriptivo y experimental en epidemiología*. Universidad Católica de Chile.

En esta investigación se trabajó técnicas para la recolección de información como: la observación, la encuesta, la entrevista y la técnica del focus group.

### **3.4 Instrumentos de recolección de información**

Según Arias (1999) Los instrumentos son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información. Ejemplo fichas, formato de cuestionarios, guías de entrevista, etc.<sup>36</sup> a continuación se describirán los instrumentos de recolección de datos a utilizar:

#### **3.4.1 La observación.**

“Observar supone una conducta deliberada del observador, cuyos objetivos van en la línea de recoger datos en base a los cuales poder formular o verificar hipótesis” (Fernández- Ballesteros, 1980, Pág. 135). La observación es la acción de observar, de mirar detenidamente, en el sentido del investigador es la experiencia, es el proceso de mirar detenidamente, o sea, en sentido amplio, el experimento, el proceso de someter conductas de algunas cosas o condiciones manipuladas de acuerdo a ciertos principios para llevar a cabo la observación.

La observación se realizó con el propósito de encontrar orientaciones o pistas para hacer estudios más elaborados, entre los instrumentos a utilizar están:

##### **3.4.1.1 La observación directa.**

Esta observación significa que los investigadores deben estar ahí, en el lugar donde se desarrolla la acción y estar preparados para registrar lo que ocurra. La observación es directa cuando el investigador forma parte activa del grupo observado y asume sus comportamientos;

---

<sup>36</sup> Arias, Fidias G. (1999) El proyecto de Investigación. Guía para su elaboración. 3ra Edición. Editorial episteme. Oriol ediciones. Caracas. Pág. 22

Las ventajas que tiene la observación directa son:

Juega un papel muy importante en toda investigación porque facilita hechos, es un registro de lo que ocurre en el mundo real.

Permite percibir formas de conducta que en ocasiones no son relevantes para los objetos observados.

Existen situaciones en las que la evaluación sólo puede realizarse mediante observación.

No se necesita la colaboración del objeto o sujeto observado.<sup>37</sup>

#### ***3.4.1.2 Diario de campo.***

El Diario de Campo puede definirse como un instrumento de registro de información procesal que se asemeja a una versión particular del cuaderno de notas, pero con un espectro de utilización ampliado y organizado metódicamente respecto a la información que se desea obtener en cada uno de los reportes, y a partir de diferentes técnicas de recolección de información para conocer la realidad, profundizar sobre nuevos hechos en la situación que se atiende, dar secuencia a un proceso de investigación e intervención y disponer de datos para la labor evaluativa posterior. El reporte del Diario de Campo incluye, concomitantemente, información cuantitativa y cualitativa, descriptiva y analítica, lo mismo que elementos pertinentes para la formulación estadística, diagnóstico, pronóstico, estudios y evaluaciones sociales o situacionales. Un buen Diario de Campo

---

<sup>37</sup> Benguría, S. (2010) *Observación*. Tomado de

proporciona datos muy útiles en la labor del profesional y permite una mejor calidad del trabajo con menos esfuerzo.<sup>38</sup>

Este instrumento es una herramienta auto-reflexiva que recoge el sentir particular en el proceso de investigación. En este se acopian datos claves que van a reflejar el proceso de la investigación, documentando los hechos que según el investigador sean relevantes y otras cuestiones.

### ***3.4.1.3 Observación participante***

La observación participante u observación participativa ha sido por muchos años un sello de estudios tanto antropológicos como sociológicos. En años recientes, el campo de la educación ha visto un crecimiento en el número de estudios cualitativos que incluyen la observación participante como una forma de recoger información.

MARSHALL y ROSSMAN (1989) definen la observación como "la descripción sistemática de eventos, comportamientos y artefactos en el escenario social elegido para ser estudiado" (p.79). Las observaciones facultan al observador a describir situaciones existentes usando los cinco sentidos, proporcionando una "fotografía escrita" de la situación en estudio.

A través de este instrumento se realizó cada uno de los talleres sobre primeros auxilios básicos y prevención de accidentes, con el fin de desarrollar en los estudiantes el desarrollo de competencias pertinentes al momento de un evento que afecte contra su integridad o la de alguno de sus contemporáneos.

---

<sup>38</sup> Valverde, Obando L. A. *El Diario de Campo. Revista trabajo social*. Pág. 309. Tomado de <http://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v18n391993/art1.pdf>

#### **3.4.1.4 La encuesta.**

Para Trespalacios, Vázquez y Bello, las encuestas son instrumentos de investigación descriptiva que precisan identificar a priori las preguntas a realizar, las personas seleccionadas en una muestra representativa de la población, especificar las respuestas y determinar el método empleado para recoger la información que se vaya obteniendo. Una encuesta puede ser estructurada, cuando está compuesta de listas formales de preguntas que se le formulan a todos por igual; o no estructurada, cuando permiten al encuestador ir modificando las preguntas en base a las respuestas que vaya dando el encuestado. La principal ventaja del uso de la encuesta es que, dependiendo de la profundidad de la misma, se pueden obtener datos muy precisos; mientras que la desventaja radica en la posibilidad de que los encuestados puedan brindar respuestas falsas, o que los encuestadores puedan recurrir a atajos.<sup>39</sup>

Con esta técnica de recolección de datos da lugar a establecer contacto con las unidades de observación por medio de los cuestionarios previamente establecidos.”<sup>40</sup> A través de encuestas hechas a los estudiantes podremos conocer las opiniones, actitudes, presaberes y comportamientos de los niños.

Los instrumentos a utilizar en la encuesta son las preguntas referentes al comportamiento de los niños en situaciones de accidentes, así mismo que saben sobre primeros auxilios básicos, que han aprendido sobre prevención de accidentes y todo lo referente al tema materia de estudio; dichas preguntas pueden ser cerradas (de única respuesta), abiertas las cuales son aquellos que deben ser contestadas por el encuestado

---

<sup>39</sup> Hernández, Alelú M. *Estudio de encuesta*. Tomado de

[https://www.uam.es/personal\\_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso\\_10/ENCUESTA\\_Trabajo.pdf](https://www.uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso_10/ENCUESTA_Trabajo.pdf)

<sup>40</sup>Tamallo C., Silva Siesquén I. *Técnicas e instrumentos de recolección de datos*. Universidad católica los ángeles de Chimbote. Departamento académico de metodología de la Investigación. Tomado de [http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/tecnicas\\_Instrumentos.pdf](http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/tecnicas_Instrumentos.pdf). Pág. 3

con sus propias palabras y preguntas mixtas, las cuales se componen de una pregunta cerrada y una abierta dando la posibilidad de escribir la opinión del encuestado.

### **3.4.2 La entrevista**

La técnica de la entrevista “es una situación de interrelación o diálogo entre personas, el entrevistador (el maestro en formación) y el entrevistado (el niño)” (TAMALLO Carla, SILVA Siesquén Irene, técnicas e instrumentos de recolección de datos). La entrevista nos permitirá dar respuestas a interrogantes planteados con anterioridad sobre el tema.

Desarrollaremos una entrevista con el director de grupo de 5 elegido en la muestra de la escuela normal superior Ocaña, sobre los accidentes más frecuentes dentro de sus salones de clase y en el descanso, sobre los comportamientos de sus estudiantes en temas preventivos, sobre la importancia de que sus estudiantes aprendan técnicas básicas sobre primeros auxilios y como ello desarrollaría competencias ciudadanas, y demás temas de relevancia. Así mismo se pretende hacer entrevistas con algunos estudiantes luego del aprendizaje de Primeros Auxilios Básicos y Prevención de accidentes para evaluar sus respuestas frente a este aprendizaje. Como instrumentos se utilizarán las preguntas orales, particularmente abiertas, a través de una conversación amigable entre los sujetos. Otro instrumento es la descripción de la entrevista, donde se plasmará las respuestas del entrevistado, y todo lo que se considere relevante en un cuaderno de notas, una ficha hecha específicamente para la entrevista o en su defecto en el diario de Campo.

### **3.4.3 Técnica Focus Group**

La técnica Focus Group es un método o forma de recolectar información necesaria para una investigación, que consiste en reunir a un pequeño grupo de entre 6 a 12 personas con el fin de contestar preguntas y generar una discusión en torno a, por ejemplo, cualquier tipo de producto, servicio, idea, publicidad, etc; en un Focus Group las preguntas son respondidas por la interacción del grupo de forma dinámica.

La Universidad de Belgrano (2010) afirma que La técnica del Focus Group implica tres pasos lógicos y metodológicos centrales: El reclutamiento, la moderación y la confección del informe. Cada paso posee su importancia relativa y contribuye a la correcta utilización de la técnica y la interpretación válida de los resultados que se obtengan.

El surgimiento de esta técnica se remonta a la década del treinta del siglo pasado en los Estados Unidos. Comienzan a extenderse, por estos años, las entrevistas grupales como técnica de indagación en estudios sociológicos. La formalización del focus group como técnica de investigación cualitativa tiene lugar con el trabajo pionero del sociólogo norteamericano Robert King Merton.

El primer uso intensivo de los focus group se centró en los efectos del cine y la programación televisiva; la publicidad y el consumo de productos. En la actualidad, aunque las entrevistas en grupo pueden hacerse sobre prácticamente cualquier tema, una proporción grande de ellas se concentra en la investigación de mercado, particularmente en la evaluación de productos nuevos y en los estudios de publicidad; si bien el uso del focus group se ha extendido a diversos ámbitos, como la evaluación del alcance y comprensión de campañas sanitarias en la población, el estudio de la imagen de candidatos políticos y la investigación de procesos psicoterapéuticos, entre otros.<sup>41</sup>

A través de esta técnica reuniremos un pequeño número de niños para conversar acerca del tema propio de la investigación y como instrumentos se realizaran la conversación, el dialogo dirigido, preguntas orales y abiertas donde se estudien las respuestas de los participantes; se pueden también dar casos a los participantes para estudiar su reacción y el conocimiento que tengan sobre estos.

---

<sup>41</sup> Santiago J., Roussos A. (2010) *El focus group como técnica de investigación cualitativa*. Universidad de Belgrano. Tomado de [http://www.ub.edu.ar/investigaciones/dt\\_nuevos/256\\_roussos.pdf](http://www.ub.edu.ar/investigaciones/dt_nuevos/256_roussos.pdf)

### 3.5 Población

Tamayo y Tamayo, (1997), define la población así: "La población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación"

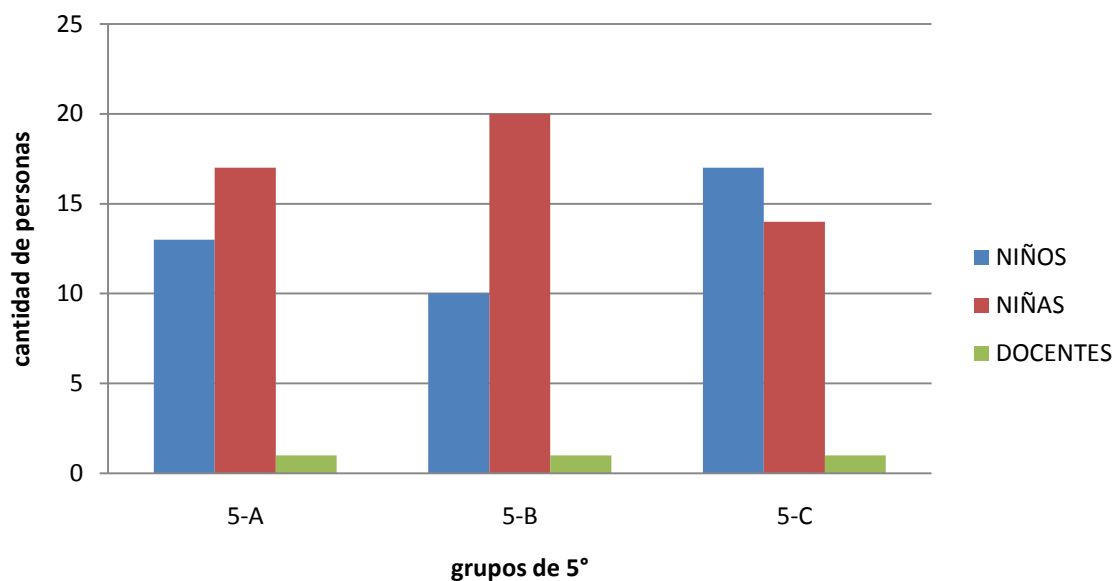
La población corresponde a los estudiantes del grado 5° de la sede primaria de la Escuela Normal Superior Ocaña, el cual lo conforman tres grupos de estudiantes y los 3 docentes titulares para un total de 94 personas.

La población está en edades comprendidas entre los 9 y 11 años de edad.

**Tabla 1. Población**

<b>GRUPO</b>	<b>Cantidad de niños</b>	<b>Cantidad de niñas</b>	<b>Total de niños</b>	<b>Director de grupo</b>
<b>5-A</b>	13	17	30	1
<b>5-B</b>	10	20	30	1
<b>5-C</b>	7	23	30	1
<b>Total</b>	40	51	90	3

Fuente. Maestros investigadores

**Gráfica 1. Población**

Fuente: maestros investigadores

### 3.6 Muestra

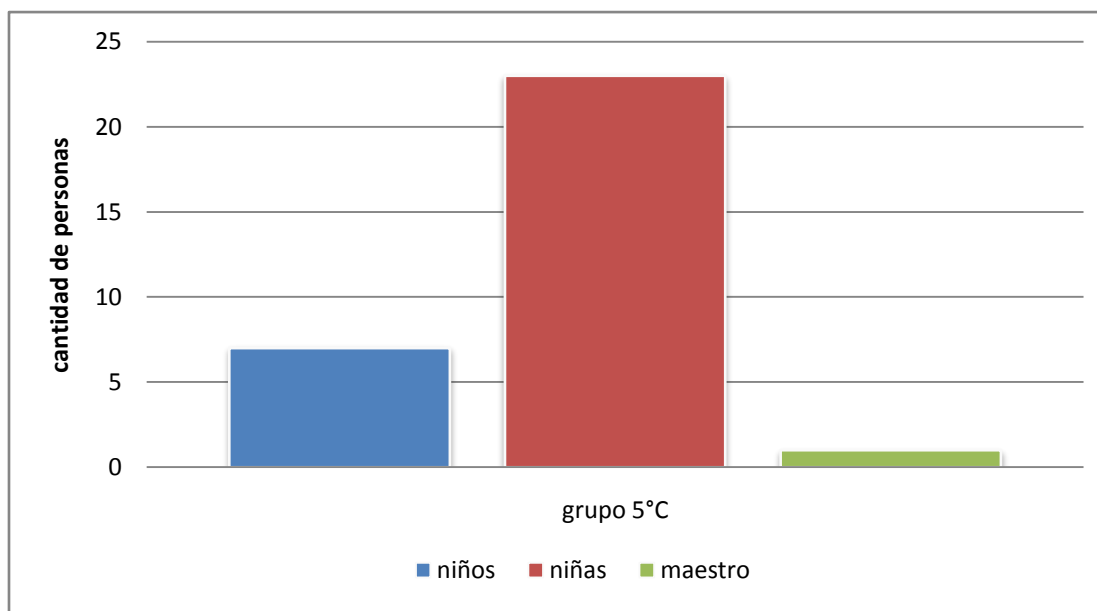
Tamayo, T. Y Tamayo, M (1997), afirma que la muestra “es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico”. Utilizaremos una muestra de tipo aleatoria, ya que se seleccionará al azar los niños que harán parte de la investigación.

Se tomarán como muestra a los 30 estudiantes del grupo 5°C de la sede del Llano de la Escuela Normal Superior Ocaña, de igual forma la docente titular del grupo, para un total de 31 individuos a estudiar en la investigación (ver tabla y grafica 2)

*Tabla 2. Muestra*

<b>GRUPO</b>	<b>Cantidad de niños</b>	<b>Cantidad de niñas</b>	<b>Cantidad de maestros</b>	<b>Total</b>
5°C	7	23	1	31

Fuente: maestros investigadores

*Gráfica 2. Muestra*

Fuente: maestros investigadores

#### 4. Presentación de resultados

ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA



##### **INSTRUMENTO NÚMERO 1: Técnica Focus Group**

Fecha de aplicación: 25 de abril de 2018

Grupos Observados: 5° A, B, C

Titulares: Alba Yurima Pérez Mogollón; Ángela Peñaranda y Martha Lucia Duran respectivamente

Lugar: salón 203, Sede el Llano

Tiempo: 2 horas

**ACTIVIDAD:** conversatorio sobre primeros auxilios y prevención de accidentes

**OBJETIVO:** valorar los conocimientos previos que tienen los estudiantes de 5° de la Escuela Normal Superior Ocaña, en temas de prevención de accidentes y primeros Auxilios.

##### **RECURSOS:**

Humanos: dos maestros en formación, 30 estudiantes 5°c

Tecnológicos: computador, video beam, USB, sonido y grabadora

Institucionales: salón de actos o aula máxima de la Escuela Normal Superior, Sede el Llano

Materiales: formato de asistencia, diapositivas, ficha del instrumento, escarapelas de cartulina, lapiceros.

MAESTROS INVESTIGADORES: Bryan Ortiz Casadiegos

Yandci M. Ruedas Ibañez.

**TEMÁTICA:** “Qué sabemos de primeros Auxilios y Prevención de accidentes”

Saludo: Queremos conocer que sabes sobre primeros auxilios y prevención de accidentes, por lo tanto les solicitamos conversemos sobre el tema con libertad y sinceridad.

### **PRESENTACIÓN**

DE LOS MODERADORES: se presentarán los moderadores con el fin de que el grupo se sienta familiarizado al momento de realizar las preguntas.

MOTIVO DE LA REUNION: se explicará que el motivo de la reunión es para identificar los saberes que tienen sobre los primeros auxilios y cómo podemos prevenir accidentes.

PRESENTACIÓN DE LOS INTEGRANTES: se le entregará a cada estudiante un pequeño trozo de cartulina y un lapicero para que escriba su nombre y haga una escarapela que usaran durante la reunión, así mismo cada niño tendrá la oportunidad de presentarse frente al grupo.

### **EXPLICACIÓN INTRODUCTORIA**

La entrevista será grabada, para que se sientan cómodos y no sientan pena de expresar sus opiniones.

Vamos a respetar cuando alguien esté hablando, todos podemos dar nuestra opinión pidiendo la palabra al levantar la mano.

Si ustedes tienen una opinión diferente a la de los demás es importante para nosotros que nos la haga saber.

¿Tienen alguna pregunta?

### **ROMPIENDO EL HIELO**

Se llevará a cabo la dinámica “conociéndonos” la cual consiste en entregarle una hoja a cada niño con 5 preguntas sencillas que deben hacer a un compañero que se especifique en cada punto.

#### **Aprendamos**

Todos nosotros estamos propensos a sufrir algún tipo de accidente, en cualquier parte donde nos encontremos, estemos jugando, corriendo, saltando, incluso hablando y muchos de nosotros hemos tenido algún accidente en nuestra escuela; esta reunión está destinada a que hablemos sobre los accidentes en la escuela y como hemos reaccionado ante ellos.

#### **PREGUNTAS DE APERTURA**

¿Qué es un accidente?

¿Sabes que son los primeros auxilios?

¿Sabes que es prevenir?

¿Conocen como puedo prevenir un accidente en mi escuela?

**PREGUNTAS DE TRANSICIÓN:** Para presentar estas preguntas se utilizaran diapositivas alusivas a accidentes comunes que pueden sufrir los niños y niñas.

La finalidad de esta actividad es conocer como actuarían los niños en cada caso presentado y como podrían prevenir la lesión observada.

### Situación 1. Lesiones por la exposición al sol



- ¿Qué tipo de accidente sufrió la niña?
- ¿Qué hago si me pasa lo que le paso a la niña de la imagen?
- ¿Cómo puedo prevenir esta situación?

### Situación 2. Accidentes en la casa



- ¿Qué tipo de accidente sufrió el niño?
- ¿Qué hago si me pasa lo que le paso al niño de la imagen?
- ¿Cómo puedo prevenir esta situación?

### Situación 3. Caídas



- ¿Qué tipo de accidente sufrió el niño?
- ¿Qué hago si me pasa lo que le paso al niño de la imagen?
- ¿Cómo puedo prevenir esta situación?

#### Situación 4. Fracturas



¿Qué tipo de accidente es?

¿Qué hago si me pasa lo que le muestra la imagen?

¿Cómo puedo prevenir esta situación?

#### Situación 5. Golpes



¿Qué tipo de accidente sufrió el niño de la imagen?

¿Qué hago si me pasa lo que le muestra la imagen?

¿Qué situaciones en el colegio me pueden ocasionar esa lesión?

¿Cómo puedo prevenir esta situación?

#### Situación 6. Cortadas



¿Qué tipo de accidente sufrió el niño de la imagen?

¿Qué hago si me pasa lo que le muestra la imagen?

¿Cómo puedo prevenir esta situación?

### Situación 7. Sangrado nasal



¿Qué tipo de accidente sufrió el niño de la imagen?

¿Qué hago si me pasa lo que le muestra la imagen?

¿Cómo puedo prevenir esta situación?

### Situación 8. Mordeduras y/o picaduras



¿Qué tipo de accidente sufrió el niño de la imagen?

¿Qué hago si me pasa lo que le muestra la imagen?

¿Cómo puedo prevenir esta situación?

### Situación 9. Accidentes a la salida o entrada de la escuela



¿Qué observas en la imagen?

¿Qué tipo de accidente es?

¿Qué hago si me pasa lo que le muestra la imagen o veo que a alguien le pasa?

¿Cómo puedo prevenir esta situación?

### Situación 10. Juegos en el patio



¿Qué observas en la imagen?

¿Qué tipo de accidente sufrió el niño de la imagen?

¿Qué hago si observo que un compañero se cae como en la imagen?

### Análisis de los resultados técnica focus group

Los resultados del instrumento, arrojaron que los estudiantes de 5 grado no tienen claro el concepto de lo que es un accidente, pero cuando se les preguntó sobre la prevención y sobre los primeros Auxilios, tuvieron pequeños aciertos en cuanto a cómo prestar acciones rápidas que contribuyan a mejorar las lesiones de una persona accidentada, conocían que es una fractura, como se puede prevenir un accidente, etc., Los niños tienen nociones de cómo se deben prestar los primeros auxilios a fin de poder ayudar a un lesionado y cómo prevenir los accidentes en la escuela.

Ahora bien en cuanto a las situaciones mostradas sobre accidentes comunes a los cuales pueden estar expuestos los niños y niñas de la Escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano, se evidenció que los niños logran identificar sin ningún problema el tipo de accidente a través de las imágenes presentadas, así mismo, tienen conocimiento sobre acciones preventivas que mitiguen o eliminen la vulnerabilidad a la que están expuestos en cada caso presentado, sin embargo existen falencias al momento de explicar que hacer en cada caso; la mayoría de los niños (as) no saben cómo actuar al momento de sufrir un accidente en particular, utilizan remedios caseros que pueden empeorar la situación y peor

aún los malos procedimientos son utilizados desde sus hogares puesto que son sus padres quienes administran este tipo de remedios que poco ayudan.

Se llegó a la conclusión de que el conocimiento que poseen los estudiantes de 5 grado en cuanto a la prevención de accidentes y los Primeros Auxilios básicos, es bajo y muy limitado. Se hace indispensable entonces inculcar en edades tempranas este tipo de conocimientos que permitan a los niños el desarrollo de competencias para desenvolverse en la cotidianidad. Es claro que en la institución se presentan constantemente accidentes, los cuales fueron expresados por los niños a través de anécdotas, recuerdos, situaciones donde fueron espectadores y demás, y en muchos de los casos la falta de conocimiento condujo a que las situaciones se agravaran y atentaran contra la integridad del o de los afectados, las malas actuaciones por parte de los docentes, la inexistencia de un botiquín dotado en la institución y el desconocimiento sobre lo que los niños deben hacer y lo que no, se convierten en un factor de riesgo para el colegio y puede acarrearle problemas mucho mayores a los mismos niños afectados, a las familias de los menores y al recinto educativo, debido a la responsabilidad de esta última sobre el cuidado de los menores.

*Institución educativa Escuela Normal Superior Ocaña*



**INSTRUMENTO NÚMERO 2. Encuesta a Docentes de la I.E Escuela Normal Superior Ocaña, Sede El Llano.**

**Fecha de aplicación: 22 de Marzo de 2018**

**Grupo:** docentes de la institución Educativa Escuela Normal Superior, sede el Llano.

**Maestros investigadores:** Bryan Ortiz Casadiegos - Yandcy ruedas Ibañez.

**Objetivo:** Conocer los saberes de los docentes sobre los primeros auxilios y prevención de accidentes, cómo enfrentarían las diversas situaciones de peligro que se presenten en la básica primaria, que procedimientos o pautas seguirían para mantener salvaguardada la integridad física y emocional del niño.

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Tiempo de experiencia laboral** \_\_\_\_\_

**Tiempo en la institución:** \_\_\_\_\_

**Nivel de formación profesional:** \_\_\_\_\_

Marque SI o NO de acuerdo a su conocimiento u opinión en cada ítem.

ITEM	SI	NO
¿La institución educativa tiene algún programa educativo para la prevención de accidentes?		
¿En sus clases enseña practicas preventivas a sus estudiantes a fin de evitar los accidentes en la institución?		
¿Ha prestado alguna vez los Primeros Auxilios a sus estudiantes?		
¿Dispone en su salón de un botiquín de primeros auxilios con los elementos básicos para		

atender un accidente?		
¿Sabe que elementos básicos debe contener un botiquín?		
¿Dispone su centro educativo de botiquín?		
¿Conoce la localización del botiquín?		
¿Ha realizado algún curso de formación en primeros auxilios especializado en situaciones de emergencia en centros educativos?		
¿Considera importante enseñar a sus alumnos primeros auxilios básicos y prevención de accidentes que permitan el desarrollo de competencias?		
¿Le gustaría tener una guía para enseñar primeros auxilios básicos y prevención de accidentes a sus estudiantes y que a su vez le permita consultar en caso de presentarse un accidente y que le oriente al momento de actuar?		

Determine la frecuencia temporal, en función de la relación contenida en el siguiente cuadro, con la que sabría actuar en las siguientes situaciones referidas a los estudiantes.

**1. Nunca**

**2. Algunas veces**

**3. Siempre**

**1      2      3**

¿Sabría cómo actuar ante una crisis alérgica?	_____	_____	_____
¿Sabría cómo actuar ante una crisis asmática?	_____	_____	_____
¿Sabría cómo actuar ante una crisis epiléptica?	_____	_____	_____
¿Sabría actuar ante un desmayo?	_____	_____	_____
¿Sabría actuar ante traumatismos o lesiones craneoencefálicas?	_____	_____	_____
¿Sabría actuar ante traumatismos o lesiones en miembros?	_____	_____	_____
¿Sabría actuar ante fracturas de cualquier tipo?	_____	_____	_____
¿Sabría actuar ante una quemadura?	_____	_____	_____
¿Sabría qué hacer ante una herida pequeña?	_____	_____	_____

¿Y ante una herida grande? \_\_\_\_\_

¿Sabría actuar ante una hemorragia nasal? \_\_\_\_\_

¿Sabría resolver otros tipos de hemorragias? \_\_\_\_\_

¿Sabría qué maniobras realizar ante un atragantamiento? \_\_\_\_\_

¿Sabría actuar ante una intoxicación? \_\_\_\_\_

¿Sabría realizar las maniobras en caso de  
Paro Cardiorrespiratorio? \_\_\_\_\_

¿Cómo calificaría usted su formación en primeros auxilios?

\_\_\_\_ Escasa \_\_\_\_ Regular \_\_\_\_ Muy buen

Si ha prestado Primeros Auxilios, especifique cual fue el caso atendido:

---

---

Defina con sus palabras que es un accidente.

---

---

---

Si enseña en su salón de clases prácticas preventivas de algunos ejemplos:

---

---

¿Qué son los primeros Auxilios?

---

---

---

Indique en la siguiente tabla hasta tres situaciones que haya experimentado en el centro educativo, las cuales requiriesen primeros auxilios, ordenadas de mayor a menor gravedad.

-
-
-

**OBSERVACIONES**

---

---

---

**Muchasgracias**

### **Resultados de la encuesta-entrevista**

La encuesta se aplicó a 11 docentes de 17 adscritos a la básica primaria en ambas jornadas, los 5 docentes que no la realizaron argumentaron que tenían mucho trabajo y no tenían tiempo. Los resultados fueron los siguientes:

#### **Conocimiento del docente respecto a primeros auxilios y prevención de accidentes:**

Programa educativo para la prevención de accidentes por parte de la institución: 7 docentes respondieron que NO existe un programa educativo para la prevención de accidentes, 2 maestros contestaron que SI y los 2 restante no contestaron la pregunta.

Enseñanza de prácticas preventivas por parte del docente a los estudiantes a fin de evitar los accidentes en la institución: 8 de los docentes encuestados respondieron que Si enseñan en sus clases prácticas preventivas y tan solo 3 docentes NO la hacen.

Ha prestado alguna vez los Primeros Auxilios a sus estudiantes: 8 docentes afirmaron que NO han prestado los primeros Auxilios a sus estudiantes y los 3 restantes por el contrario SI los han prestado

Disposición en el salón de un botiquín de primeros auxilios con los elementos básicos para atender un accidente: 8 docentes NO poseen botiquín de Primeros Auxilios en sus salones de clase y tan solo 3 de ellos cuentan con este elemento.

**Conocimiento sobre el botiquín de Primeros Auxilios:** 7 docentes tienen conocimientos sobre los elementos que debe contener un botiquín de primeros Auxilios para la atención en caso de accidentes, y 4 de los docentes encuestados NO tienen conocimiento sobre esto.

Disposición y localización del botiquín del centro educativo: 4 docentes respondieron que SI existe un botiquín de Primeros Auxilios en la Institución y que conocen su ubicación, 4 profesores contestaron que NO existe un botiquín en la escuela pero que

conocen donde debe estar ubicado, 1 docente contesto que NO existe el botiquín y por lo tanto NO conoce la ubicación del mismo, por ultimo 2 de los docentes no respondieron la pregunta.

**Formación en primeros auxilios especializado en situaciones de emergencia en centros educativos:** solamente 3 de los docentes han realizado una formación en Primeros Auxilios y 8 docentes NO cuentan con ninguna capacitación en el tema.

**Importancia de enseñar a sus alumnos primeros auxilios básicos y prevención de accidentes que permitan el desarrollo de competencias:** La totalidad de los encuestados respondieron que SI es importante enseñar a los alumnos Primeros Auxilios básicos y prevención de accidentes para el desarrollo de competencias en los mismos.

**Implementación de una guía para el docente para la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes a los estudiantes y que permita en caso de presentarse un accidente la orientación al momento de actuar:** los 11 docentes encuestados respondieron que SI les gustaría tener una Guía para la enseñanza de primeros auxilios a sus alumnos y que a su vez sean una orientación en caso de presentarse un accidente.

**Actuación del docente en caso de accidentes que se pueden presentar en la escuela.**

**Crisis alérgica:** 6 docentes respondieron que algunas veces sabrían actuar en esta situación dependiendo de la gravedad, 4 docente respondieron que Nunca actuaría por falta de conocimientos y solo 1 docente respondió que siempre sabría cómo actuar ante este evento.

**Crisis asmática:** 1 docente respondió que siempre sabría cómo actuar, 4 docentes respondieron que algunas veces responderían ante esta situación y 6 docentes Nunca sabrían actuar ante una crisis asmática por pequeña que pareciese.

**Crisis epiléptica:** 6 docentes respondieron que Nunca sabrían cómo actuar ante la situación planteada, 2 docentes afirmaron que Algunas veces y 3 docentes respondieron que Siempre actuarían de manera correcta.

**Desmayo:** 3 docentes respondieron que Nunca sabrían cómo actuar ante esta situación, 6 docentes respondieron que algunas veces actuarían ante la emergencia y 2 docentes afirmaron que Siempre sabrían cómo actuar.

**Traumatismo craneoencefálico:** 8 docentes respondieron que Nunca podrían actuar ante esta situación y solo 3 de los encuestados Algunas veces.

**Sabría cómo actuar ante lesiones en miembros:** 3 docentes respondieron que Nunca podrían actuar ante esta situación y 8 docentes marcaron la opción Casi siempre.

**Sabría actuar ante fracturas:** En este caso 6 docentes respondieron que nunca sabrían cómo actuar y 5 docentes afirmaron que algunas veces

**Sabría actuar ante quemaduras:** 2 docentes Nunca sabrían cómo actuar ante una quemadura, 8 docentes Algunas veces sabrían actuar ante la situación, puesto que ello depende del tipo de quemadura y el lugar afectado y solo 1 docente respondió que Siempre actuaría de manera correcta en este caso

**Heridas pequeñas:** 4 docentes contestaron que Siempre actuarían de manera correcta en estos casos, 7 docentes concuerdan que algunas veces actuarían en esta situación

**Heridas grandes:** 7 docentes Nunca sabrían cómo actuar si se llegase a presentar esta situación, 4 docentes respondieron que tan solo Algunas veces.

**Hemorragias nasales:** en este caso 3 docentes Siempre saben cómo actuar y 8 de los docentes encuestados Algunas veces sabrían cuál es la actuación acertada.

**Hemorragias:** 6 docentes respondieron que Nunca sabrían cómo deben actuar en caso de hemorragias y 5 docentes Algunas veces.

**Atragantamiento:** En este caso es indispensable conocer la maniobra adecuada, por lo tanto del total de los encuestados 4 docentes respondieron que Nunca actuarían ante esta emergencia y 7 respondieron que algunas veces se animarían a actuar.

**Intoxicación:** Esta emergencia muy común en los niños, a la cual los docentes respondieron así: 7 dijeron que Nunca sabrían cómo actuar en estos casos, 3 docentes aseguran que Algunas veces lo harían dependiendo de la situación y de su gravedad y tan solo 2 docentes Siempre actuarían de manera correcta ante el incidente.

**Paro cardiorrespiratorio:** 8 docentes respondieron que Nunca sabrían actuar ante esta situación, y 3 docentes dijeron que algunas veces lo harían.

#### **Formación del docente en temas de Primeros Auxilios y prevención de accidentes.**

Para este ítem se trabajó la escala de ESCASA, REGULAR Y MUY BUENA de la capacitación con la que cuentan los docentes encuestados, para lo cual 5 docentes poseen una formación en el tema Escasa, 5 docentes tienen una formación Regular y tan solo 1 docente considero que su formación en primeros Auxilios es Muy Buena.

#### **En su calidad docente ha prestado Primeros Auxilios en alguna oportunidad.**

4 Docentes expresaron no haber prestado los Primeros Auxilios en su profesión por distintos motivos entre los cuales destacamos el desconocimientos de los mismos y así mismo la falta de autocontrol de las emociones sentidas en caso de accidentes en la escuela, 2 docentes se abstuvieron de responder la pregunta y 5 docentes si han prestado Primeros Auxilios en distintos casos de accidentes entre los cuales se resaltan los siguientes:

Golpes con una mayor incidencia, raspones con una frecuencia relativamente constante, sangrado nasal y atragantamiento con pocas incidencias.

### **Conocimientos sobre el concepto de accidente.**

4 de los docentes encuestados poseen un conocimiento claro y específico sobre el concepto de accidente, mientras que 7 docentes tienen una idea vaga o una noción simple del concepto de accidente.

### **Enseña prácticas preventivas en su salón de clases:**

2 docentes no respondieron la pregunta, 1 persona afirmó que no enseña prácticas preventivas a sus alumnos y 8 docentes si enseñan prácticas preventivas, y de estas últimas se resaltan la enseñanza de normas de seguridad dentro de la escuela.

### **Conocimiento sobre el concepto de Primeros Auxilios:**

El conocimiento acertado sobre que son los primeros Auxilios es indispensable para la prestación de los mismos, es por ello que en la encuesta realizada 4 docentes no tienen claro el concepto de lo que son los Primeros Auxilios y 7 conocen claramente a que hace referencia este concepto.

### **Accidente de mayor recurrencia en la escuela y que hayan ameritado la prestación de primeros auxilios.**

3 docentes no contestaron esta pregunta, 1 docente respondió que no había presenciado ningún tipo de accidente en la escuela y 7 docentes contestaron haber experimentado algún tipo de accidente en el centro educativo, entre las cuales están de mayor a menor frecuencia:

Lesiones en extremidades

Sangrado nasal

Golpes y caídas

Desmayos

Atragantamiento

Ataques asmáticos, epilépticos y diabéticos.

En términos generales se concluye que los docentes de la básica primaria de la Escuela Normal Superior Ocaña, no cuentan con una capacitación óptima en temas de Primeros Auxilios, la mayoría de los docentes enseñan prácticas preventivas en sus clases a sus estudiantes a fin de evitar que los accidentes ocurran, sin embargo los accidentes son muy comunes y estar preparados es un factor que puede cambiar el desenlace de un accidente. Se logró evidenciar que la mayor parte de los docentes no cuentan con las herramientas básicas que permitan salvaguardar la integridad física y emocional de sus estudiantes, como es el caso de tener un elemento básico como es el botiquín, la escuela no cuenta con este elemento.

El Conocimiento del docente respecto a primeros auxilios y prevención de accidentes es limitado, la mayoría de los docentes concuerdan en que a pesar de que los docentes enseñan prácticas preventivas en sus clases a fin de evitar los accidentes, no existe un programa educativo para la prevención de accidentes en la institución, muchos de ellos han tenido que prestar primeros auxilios a sus estudiantes por distintos accidentes, a pesar de que no cuentan con una capacitación adecuada en el tema, por otro lado la inexistencia de un botiquín dotado en la escuela dificulta el proceso de ayuda que se le pueda brindar a un estudiante accidentado. Por lo anterior se evidencia la necesidad de crear en los estudiantes una cultura preventiva tendiente a resaltar el cuidado de la salud y además enseñar a los estudiantes de 5° que son los estudiantes con mayor edad dentro de la primaria, pautas de acciones rápidas y concretas que ayuden a disminuir el riesgo de gravedad a una víctima de un accidente de cualquier índole, para tal fin la Implementación de una guía para el docente para la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes a los

estudiantes es una idea aceptada por todos los docentes encuestados la cual permitirá en caso de presentarse un accidente la orientación al docente en el momento de actuar.

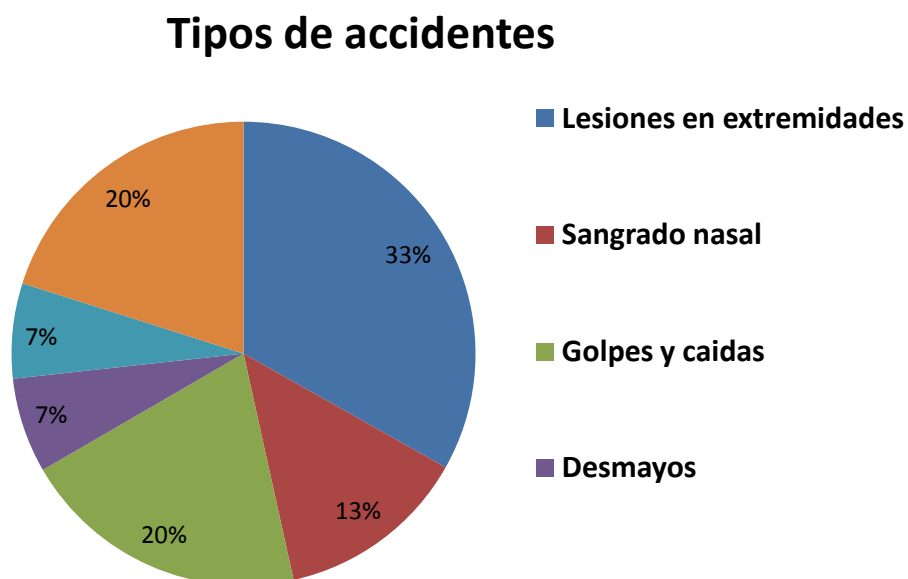
Son varios los accidentes a los que están expuestos los niños y niñas dentro de la institución educativa la manera cómo actúa el docente responsable se convierte en un factor clave al momento de salvaguardar la integridad física y emocional del afectado, sin embargo la mayor parte de los docentes no saben cómo proceder y que deben hacer en muchos de los casos planteados como es el caso de: Crisis alérgica, crisis asmática, crisis epiléptica, desmayos, traumatismo craneoencefálico, lesiones en miembros, fracturas, quemaduras, heridas, hemorragias, enfermedades de aparición súbita y demás, y se cohiben de participar en la atención de un niño lesionado o que ha sufrido cualquier tipo de enfermedad repentina, esto es producto de la falta de conocimiento y paradójica idea de algunos docentes de omitir su responsabilidad con el cuidado de sus estudiantes. Las capacitaciones que han recibido los docentes de la Escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano es muy escasa, y para algunos nula, lo que aumenta el grado de docentes si han prestado Primeros Auxilios en distintos casos de accidentes entre los cuales se resaltan los siguientes:

Los accidentes son frecuentes en la institución Muchos de los docentes no conocen siquiera el concepto de que es un accidente y que son los primeros auxilios. Entre los accidentes que más se presentan en la escuela, son los golpes, raspones, hemorragias y enfermedades de aparición súbita, y a pesar de ello muchos se han abstenido de atender a los niños afectados por distintos motivos entre los cuales se resaltó el desconocimientos ya antes mencionado, la falta de autocontrol de las emociones sentidas en el momento, y el no saber qué hacer y cómo reaccionar.

Es preciso incluir a los docentes directivos de los grados 5 en los talleres de capacitación en primeros auxilios básicos y prevención de accidentes con el fin de conozcan que es lo que van a enseñar a sus estudiantes y podamos conformar en la institución una brigada preventiva liderada por ellos y que contribuya a la mitigación de

los accidentes escolares y la reducción de riesgo en caso de accidente a los niños (as) del grado 5º y de los demás grados.

*Gráfica 3. Accidentes de mayor frecuencia en la escuela el Llano*



**Análisis de la gráfica:** en la gráfica se evidencia que entre los accidentes más comunes que se presentan en la Sede Primaria con un mayor porcentaje: las lesiones en extremidades con un 33% de frecuencia, de igual forma existe un alto porcentaje de incidencia en golpes y caídas con un 20% de frecuencia, los ataques epilépticos, asmáticos y diabéticos presentan un 20% de frecuencia, seguidamente el sangrado nasal presenta un 13% y por último los desmayos y el atragantamiento presentan una frecuencia del 7% cada una.

*Institución educativa Escuela Normal Superior Ocaña*



### **INSTRUMENTO NÚMERO 3: GUÍA OBSERVACIÓN PARTICIPANTE**

Actividad: Taller: fracturas

Fecha de aplicación: 23 de agosto de 2018

Participantes: Profesores titulares y estudiantes de 5<sup>o</sup>C de la Escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano.

Lugar de aplicación: Escuela anexa El Llano

Objetivo: Desarrollar las competencias ciudadanas: cognitivas, comunicativas, emocionales e integradoras en los niños de 5<sup>o</sup>c de la Escuela Normal Superior Ocaña a través de un plan didáctico que sirvan al docente como guía para transmitir estos conocimientos sobre primeros auxilios y prevención de accidentes.

Recursos institucionales: salón de clase

Recursos humanos: 1 docente, 30 estudiantes, 2 maestros investigadores

Total personas participantes del taller: 33

Recursos tecnológicos: Computador, video beam, equipos de audio y sonido

Recursos audiovisuales: Diapositivas, video sobre tipos de fracturas.

Recursos didácticos: Cartas sobre los huesos del cuerpo humano.

### **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD**

**OBJETIVO DEL TALLER:** Enseñar a través del taller y juegos didácticos la manera correcta de actuar en caso de una fractura.

**PRIMER MOMENTO: Fase inicial**

Bienvenida y presentación de los participantes:

Se realizará una actividad con los huesos más importantes del cuerpo humano. Se realizará el juego “buscando el par” que consiste en tener cartas con imágenes representativas de los huesos del cuerpo humano, estas estarán boca abajo y por grupos los niños deberán voltearlas para formar pares.

Agenda, aspectos organizativos

Presentación de video sobre el tema.

Conversatorio con los participantes sobre el tema

Presentación y conceptualización del tema.

Juego practico sobre el tema

Evaluación del taller

Preguntas y sugerencias

Expectativas:

A través del taller se busca que los participantes adquieran conocimientos para prestar Primeros Auxilios en caso de hemorragias, puedan ponerlos en práctica dentro de la brigada preventiva y de primeros auxilios.

**SEGUNDO MOMENTO: Fase central****Presentación de los contenidos:****Fracturas.**

**Concepto:** Una fractura es una ruptura, generalmente en un hueso. Si el hueso roto rompe la piel, se denomina fractura abierta o compuesta.

Las fracturas en general ocurren debido a accidentes automovilísticos, caídas o lesiones deportivas. Otras causas son la pérdida de masa ósea y la osteoporosis, que causa debilitamiento de los huesos. El exceso de uso puede provocar fracturas por estrés, que son fisuras muy pequeñas en los huesos.

**Lluvia de ideas:** solicitar a los participantes experiencias vividas

### **Señales**

Dolor intenso.

Deformidad: La extremidad se ve fuera de lugar.

Hinchazón, hematomas o dolor alrededor de la herida.

Problemas al mover la extremidad.

Se dice que una fractura es **EXPUESTA** o **CERRADA** considerando lo siguiente:

**Fracturas Cerradas:** En este tipo de fractura no existe lesión en la piel que recubre la zona de la fractura, por lo tanto no existe hemorragia externa y tampoco existe herida abierta, sin embargo, no debemos descartar una hemorragia interna ni tampoco una herida interna en tejidos blandos, mismas que pudieran ser causadas en el interior por el hueso roto

**Fracturas Expuestas o Abiertas:** Cuando la piel que recubre el lugar de la fractura también ha sido lesionada y podemos ver tejidos interiores y en ocasiones hasta el mismo hueso fracturado, comúnmente esta fractura está acompañada por una hemorragia externa y obviamente por una herida abierta.

Existen tres principales tipos, que son:

**Fractura Oblicua o Fractura Simple:** Cuando el hueso roto permanece en su posición sin desplazarse ni causar mayor lesión.

**Fractura Conminuta:** En éste tipo de fractura cuando el hueso se rompe genera pequeños fragmentos de hueso que se desprenden.

**Fractura en Espiral o Compuesta:** En estas fracturas encontramos que un hueso se ha roto en dos o más grandes partes, no son fragmentos pequeños

**Atención:** Los primeros auxilios en caso de una fractura tienen por objetivos los siguientes:

Evitar e movimiento de la persona

Conseguir ayuda (llamar a una ambulancia)

Evitar el movimiento de la extremidad lesionada

Evitar que la lesión se agrave

Monitorear permanentemente los signos vitales de la víctima (que respire y tenga pulso)

Recordemos que los primeros auxilios son la ayuda inicial que recibe una persona después de sufrir un accidente y se brindan de manera temporal, esto significa que se proporcionan mientras llega la ayuda especializada.

Pasos a seguir:

Pidan a la víctima que no se mueva y explíquenle la razón de ello.

Llamen a una ambulancia y expliquen lo que sucedió.

Busque objetos que les sirvan para inmovilizarlas partes afectadas tales como: Cartón, Tiras o Palos de Madera, Papel Periódico, Reglas de Metal o Madera, Agujetas, Vendas, Cuerdas, Cinturones y otras cosas que ustedes consideren pueden servir para inmovilizar la extremidad.

Al evitar tanto el movimiento de la persona como de la extremidad estarán logrando su tercer objetivo (evitar que la lesión se agrave).

Manténgase en comunicación permanente con la víctima y explíque para que será inmovilizado.

**Juego: “fractudado”**

El juego consiste en que por equipos los niños lanzaran un dado que tendrá en sus caras imágenes de fracturas comunes que podemos sufrir. La imagen que caiga debe ser explicada por el grupo y deberá plantear y hacer como se debe atender ese tipo de lesión.

**Materiales requeridos:** Video beam, Computador, USB, Dado, Diapositivas, Recurso humano, Música y sonido.

**TERCER MOMENTO: Fase final**

**Conclusión:** Para finalizar el taller se abrirá un espacio para responder las inquietudes y afianzar aquellos temas en los que durante la práctica se evidencia algún tipo de falencia, a fin de retroalimentar los conocimientos adquiridos.

Evaluación:

Los participantes darán su opinión respecto a los beneficios del taller.

Se propondrá a los integrantes la conformación de la brigada preventiva en la institución.

De acuerdo a las actitudes mostradas se postulará el líder para la conformación de la brigada.

**INDICADORES DE OBSERVACIÓN:**

<b>1. Interés de los niños</b>	<b>S</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>
Participa de forma activa durante el taller.    ___    ___    ___			
Desarrolla las actividades mostrando el interés por aprender.	___	___	___
Toma la iniciativa al desarrollar las actividades.	___	___	___
Respeto las normas estipuladas durante el taller.	___	___	___
Narra experiencias vividas sobre los temas tratados.	___	___	___
<b>2. Aprendizajes adquiridos</b>	<b>S</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>
Entiende los conceptos tratados en el taller.	___	___	___
Explica la manera correcta de actuar frente a fracturas.    ___	___	___	
Identifica las medidas preventivas para evitar lesiones.	___	___	___
Describe los elementos del botiquín necesarios para atender las heridas tratadas en el taller.	___	___	___
Hace preguntas cuando no entiende.	___	___	___
Soluciona problemas que le presenta el investigador.	___	___	___
<b>3. seguimiento a las acciones propuestas</b>	<b>S</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>
Busca ayuda si se presenta un accidente a su alrededor.	___	___	___
Responde adecuadamente ante una situación de riesgo.	___	___	___

- Escoge en el botiquín los elementos necesarios para atender  
diferentes tipos de fracturas. \_\_\_\_\_
- Colabora al docente al momento de prestar los primeros auxilios. \_\_\_\_\_
- Presenta actitudes de calma al momento de actuar  
en una situación planteada. \_\_\_\_\_
- Acata normas preventivas para evitar los accidentes. \_\_\_\_\_
- Muestra seguridad y confianza en sí mismo. \_\_\_\_\_
- Ayuda a los demás niños a que no infrinjan las normas que puedan  
ocasionarle un accidente. \_\_\_\_\_
- Acude rápidamente a auxiliar a un estudiante si se  
presenta un accidente. \_\_\_\_\_

**Tabla 3. Aprendizajes sobre Primeros Auxilios Básicos y prevención de accidentes adquiridos por los niños de 5°C de la Escuela Normal Superior Ocaña, como resultado del taller: fractura** Fecha de aplicación: **23 de Agosto**

Lista de niños Indicadores de observación	INTERESES DE LOS NIÑOS POR EL TALLER												APRENDIZAJES ADQUIRIDOS												Calificación del taller												
	Participa de forma activa durante el taller			Desarrolla las actividades mostrando el interés por aprender			Toma la iniciativa al desarrollar las actividades.			Respeto las normas estipuladas durante el taller.			Narra experiencias vividas sobre los temas tratados.			Entiende los conceptos tratados en el taller.			Explica la manera correcta de actuar frente a fracturas.			Identifica cuales son las medidas preventivas para evitar lesiones en los huesos.				Describe los elementos del botiquín necesarios para atender las heridas.			Hace preguntas cuando no entiende.			Soluciona problemas que le presenta el investigador					
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N		S	A	N	S	A	N	S	A	N			
Sujeto 1	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 2	S			S				A		S			S			S			S			S				A		S			S			S			5
Sujeto 3	S			S			S			S			S			S				A		S				A		S			S			S			5
Sujeto 4		A		S			S			S			S			S			S			S				A		S				A		S			5
Sujeto 5	S			S			S			S			S				A			A		S			S			S			S			S			5
Sujeto 6	S			S			S			S			S				A		S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 7	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 8	S			S			S			S			S				A			A		S				A		S			S			S			5
Sujeto 9	S			S				A			A		S				A		S			S			S				A			A		S			5
Sujeto 10	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 11	S			S			S			S			S			S			S				A		S			S			S			S			5
Sujeto 12	S			S			S			S			S			S				A		S				A		S				A		S			5



### **Análisis de la tabla 3.**

En la tabla se observa que el 97% de los estudiantes siempre participaron de manera activa durante el mismo, el 100% demostraron interés por aprender y motivación a desarrollar las actividades propuestas, sin embargo nos encontramos niños con timidez al momento de participar y tomar la iniciativa en las actividades prácticas del taller, exactamente 3 de los 30 niños(as), aunque algunos de los niños eran más expresivos que otros el 100% de los niños(as) narraron sus experiencias y evocaron recuerdos sobre accidentes que han sufrido u observado; lo que enriqueció la metodología del taller, pero nos encontramos niños indisciplinados que a veces interrumpían por breves momentos del taller, exactamente el 17% de los participantes.

En cuanto a los conocimientos adquiridos el 73% los niños(as) comprendieron los conceptos tratados sin ningún problema, pero el 26% de ellos a veces necesitaban que reforzáramos el tema o respondieran sus inquietudes, por lo cual el 30% de los participantes a veces confundían la manera correcta de actuar frente a las fracturas, mas sin embargo el 70% de ellos lograba hacerlo; el 100% siempre son capaces de identificar las medidas preventivas para evitar lesiones y el 60% siempre lograban seleccionar los elementos del botiquín necesarios para una óptima atención la cual se evidencia en la práctica realizada puesto que a través del juego se logró crear un ambiente de colaboración, confianza y respeto por el otro, con el fin de que el conocimiento adquirido fuera más significativo.

Lo anterior nos indica que se necesita un poco más de un taller para que los niños comprendan a cabalidad el tema y sean capaces en un momento dado de actuar correctamente frente a una fractura, pero, en general los resultados fueron muy positivos.

**Tabla 4. Avances del desarrollo de las competencias cognitivas, emocionales, comunicativas e integradoras.**

Lista de niños Indicadores de observación	Seguimiento a las acciones propuestas																																
	Busca ayuda si se presenta un accidente a su alrededor			Responde adecuadamente ante una situación de riesgo.			Escoge en el botiquín los elementos necesarios para atender diferentes tipos de fracturas.			Colabora con el docente al momento de prestar los primeros auxilios.			Presenta actitudes de calma al momento de actuar en una situación planteada.			Acata normas preventivas para evitar los accidentes en el descanso.			Muestra seguridad y confianza en sí mismo.			Ayuda a los demás niños a que no infrinjan las normas que puedan ocasionarle un accidente.			Acude rápidamente a auxiliar a un estudiante si se presenta un accidente.								
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N						
Sujeto 1	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S					
Sujeto 2	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 3	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 4	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 5	S				A		S			S			S			S			S			S			S				A		S		
Sujeto 6	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 7	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 8	S			S			S			S			S			S				A		S			S			S			S		
Sujeto 9	S			S			S			S			S			S			S				A		S			S			S		
Sujeto 10	S				A		S			S			S			S			S			S			S				A		S		
Sujeto 11	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 12	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		

Sujeto 13	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 14	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 15	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 16	■			■			■			■		■	■			■			■		■
Sujeto 17	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 18	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 19	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 20	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 21	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 22	■			■	■		■			■			■			■			■		
Sujeto 23	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 24	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 25	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 26	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 27	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 28	■			■			■			■		■	■			■			■		■
Sujeto 29	■			■			■			■			■			■			■		
Sujeto 30	■			■			■			■			■			■			■		

Fuente: maestros investigadores.

#### **Análisis de la tabla 4.**

En el seguimiento a los avances sobre el desarrollo de competencias cognitivas, emocionales, comunicativas e integradoras, se logró evidenciar la pertinencia del taller sobre facturas, el cual favoreció en los niños el desarrollo de competencia cognitivas y comunicativas puesto que al finalizar el taller los niños eran capaces de realizar una serie de acciones encaminados a prevenir y a auxiliar a sus congéneres en caso de que presentasen cualquier tipo de fractura. Los niños comprenden la necesidad de buscar ayuda si se presenta un accidente, el 90% de ellos siempre responden adecuadamente ante las situaciones de riesgo planteadas y presentadas, sin embargo es de resaltar que en la institución no se cuenta con un botiquín de primeros auxilios por lo que se hizo difícil evaluar durante los descansos si los estudiantes eran capaces de escoger que elementos del botiquín son necesarios para accidentes que involucren fracturas, más sin embargo esta competencia fue evaluada durante el taller realizado cuando los niños debían resolver problemas que los maestros investigadores planteaban a través del juego y durante el simulacro de evacuación por sismo realizado en la institución.

En cuanto al desarrollo de la competencia emocionales se observó el 100% de ellos estudiantes siempre muestran disposición para colaborar con el docente al momento de auxiliar durante un accidente, los niños muestran empatía por la situación de un compañero u otra persona y al tener el conocimiento creamos en ellos la necesidad de querer ayudar a quien lo necesita, así mismo los participantes mantienen actitudes de calma en caso de accidentes, condición indispensable para prestar los primeros auxilios.

Las competencias comunicativas se evidenciaron con el 87% de los niños(as) de 5°C quienes siempre desarrollaron confianza en sí mismos y esta confianza ayuda a que actúen de manera oportuna si se presenta un accidente, además son capaces de entablar conversaciones con otros sobre el tema y trabajar en equipo. Por ultimo durante la realización del simulacro los estudiantes del grupo 5°C mostraron los conocimientos adquiridos durante los talleres realizados, cada uno de ellos es capaz de mantener la calma en situaciones de riesgo (competencias emocionales), escogen los elementos del botiquín

propios para atender las heridas que se le presenten (competencias cognitivas) y fueron de gran ayuda para los maestros que prestaban los primeros auxilios durante el mismo.(competencias comunicativas e integradoras)

*Institución educativa Escuela Normal Superior Ocaña*



## **INSTRUMENTO NÚMERO 4: GUÍA OBSERVACIÓN PARTICIPANTE**

**Tema del taller:** Lesiones en tejidos blandos

**Participantes:** Profesores titulares y estudiantes de 5<sup>o</sup>C de la Escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano.

**Fecha de aplicación:** 30 de agosto de 2018

**Lugar de aplicación:** Escuela anexa El Llano

**Objetivo:** Desarrollar las competencias ciudadanas: cognitivas, emocionales, comunicativas e integradoras en los niños(as) de 5<sup>o</sup>c de la Escuela Normal Superior Ocaña a través de un plan didáctico que sirvan al docente como guía para transmitir estos conocimientos sobre primeros auxilios y prevención de accidentes

**Recursos institucionales:** salón de clase

**Recursos humanos:** 1 docente, 30 estudiantes, 2 maestros investigadores (33)

**Recursos tecnológicos:** computador, video beam, equipos de audio y sonido

**Recursos audiovisuales:** diapositivas, video sobre lesiones en tejido blando

### **DESARROLLO: LESIONES EN TEJIDOS BLANDOS**

**OBJETIVO DEL TALLER:** -Enseñar a través del taller y juegos didácticos la manera correcta de actuar en caso de lesiones en tejido blanco (heridas y quemaduras).

#### **PRIMER MOMENTO: Fase inicial**

✓ Bienvenida y presentación de los participantes:

Se realizará la dinámica USHA ASHA, los maestros investigadores enseñaran a los participantes el estribillo que dice así:

Ey ey SUPERMAN

Y como hace él

Él hace así

USHA ASHA USHA USHA ASHA

Mientras realizan movimientos con las manos y los pies.

✓ Agenda, aspectos organizativos

1. Presentación de video sobre el tema.
2. Conversatorio con los participantes sobre el tema
3. Presentación y conceptualización del tema.
4. Juego practico sobre el tema
5. Evaluación del taller
6. Preguntas y sugerencias

✓ **Expectativas:**

A través del taller se busca que los participantes adquieran conocimientos para prestar Primeros Auxilios en caso de lesiones en tejidos blando, puedan ponerlos en práctica dentro de la brigada preventiva y de primeros auxilios.

## **SEGUNDO MOMENTO: Fase central**

✓ Presentación de los contenidos:

### **Lesiones en tejidos blandos**

Mediante presentación interactiva, demostración y práctica se desarrollarán los contenidos.

**Concepto:** las lesiones de tejidos blandos son uno de los problemas más comunes en la atención de primeros auxilios. Muchas de estas lesiones pueden provocar grave daño, incapacidad o muerte.

Además de los huesos y cartílagos, el organismo está integrado y recubierto por tejidos blandos: músculo, grasa, tendones, ligamentos, membranas, vasos sanguíneos y piel. Siempre que estos tejidos sean lesionados o desgarrados, hay peligro de infección; los microorganismos pueden entrar al cuerpo a través de un raspón, una cortada, una quemadura o una punción.

Una infección es la respuesta del organismo y crecimiento de las bacterias dentro de los tejidos del cuerpo. Las manifestaciones de una infección en el sitio de la lesión son: inflamación, enrojecimiento, dolor, calor (al tacto) en la zona y drenaje de pus.

**Heridas:** Son lesiones que producen pérdida de la integridad de los tejidos blandos. Son producidas por agentes externos, como un cuchillo o agentes internos como un hueso fracturado; pueden ser abiertas o cerradas, leves o complicadas.

**Lluvia de ideas:** solicitar a los participantes experiencias vividas.

**Señales** Las principales son: dolor, hemorragia, destrucción o daño de los tejidos blandos. Las heridas se pueden clasificar en:

### **Prevención**

Dividir el grupo en subgrupos y solicitar que elaboren un listado de las medidas preventivas para prevenir este tipo de accidentes en la escuela.

En la escuela debemos:

- ✓ Respetar las normas y reglamentos propios de la institución
- ✓ No llevar elementos que puedan causarnos heridas o a los compañeros a clases
- ✓ Evita recoger vidrios rotos
- ✓ Respeta las normas de convivencia de tu salón y del colegio.

**Dinámica:** se dividirán a los estudiantes para que trabajen en grupo de 2 personas y aprendan a través de la práctica la manera de atender en estos casos. Los maestros

investigadores mostrarán como se debe atender el paciente para que cada grupo lo realice paso a paso y si existen preguntas puedan resolverlas al momento de la práctica.

### **Atención**

- Coloque la víctima en una posición cómoda y pregúntele la causa de la lesión.
- Lávese las manos con agua y jabón, utilice guantes de látex, evitando al máximo tocar la herida con los dedos por pequeña que sea.
- Retire la ropa si esta cubre la herida
- Identifique la herida, séquela, haciendo toques con una gasa o tela limpia, del centro de la herida a los extremos; use la gasa solo una vez.
- Lave muy bien la herida con abundante agua y haga presión directa sobre esta.
- si es necesario realice un vendaje para cubrir la herida y hacer presión sobre esta.
- si la herida es grave utilice los siguientes pasos para controlar una hemorragia:

**Juego: “que debo hacer”:** Se dividirá en grupos y cada equipo contara con un rompecabezas que deberán armar en un tiempo determinado. El rompecabezas corresponderá a una situación de accidente que compromete tejidos blandos, el tema expuesto en el taller. Cuando el grupo termine de armar el rompecabezas deberá identificar qué tipo de herida observada y actuar de manera correcta en el caso presentado.

**Materiales requeridos:** Video beam, computador, USB, rompecabezas, diapositivas, recurso humano, música y sonido

### **TERCER MOMENTO: Fase final**

#### ✓ **Conclusión:**

Para finalizar el taller se abrirá un espacio para responder las inquietudes y afianzar aquellos temas en los que durante la práctica se evidencia algún tipo de falencia, a fin de retroalimentar los conocimientos adquiridos.

#### ✓ **Evaluación**

Los participantes darán su opinión respecto a los beneficios del taller.

Se propondrá a los integrantes la conformación de la brigada preventiva en la institución.

De acuerdo a las actitudes mostradas se postulará el líder para la conformación de la brigada.

### **INDICADORES DE OBSERVACIÓN:**

<b>1. Interés de los niños</b>	<b>S</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>
Participa de forma activa durante el taller.	___	___	___
Desarrolla las actividades mostrando el interés por aprender.	___	___	___
Toma la iniciativa al desarrollar las actividades.	___	___	___
Respeto las normas estipuladas durante el taller.	___	___	___
Narra experiencias vividas sobre los temas tratados.	___	___	___
<b>2. Aprendizajes adquiridos</b>			
Entiende los conceptos tratados en el taller.	___	___	___
Explica la manera correcta de actuar frente a lesiones	___	___	___
Identifica las medidas preventivas para evitar lesiones en tejido blando.	___	___	___
Describe los elementos del botiquín necesarios para atender las heridas tratadas en el taller.	___	___	___
Hace preguntas cuando no entiende.	___	___	___
Soluciona problemas que le presenta el investigador.	___	___	___
<b>3. seguimiento a las acciones propuestas</b>			

Busca ayuda si se presenta un accidente a su alrededor.	___	___	___
Responde adecuadamente ante una situación de riesgo.	___	___	___
Escoge en el botiquín los elementos necesarios para atender lesiones en tejido blando.	___	___	___
Colabora al docente al momento de prestar los primeros auxilios.	___	___	___
Presenta actitudes de calma al momento de actuar en una situación planteada.	___	___	___
Acata normas preventivas para evitar los accidentes en el descanso.	___	___	___
Muestra seguridad y confianza en sí mismo.	___	___	___
Ayuda a los demás niños a que no infrinjan las normas que puedan ocasionarle un accidente.	___	___	___
Acuden rápidamente a auxiliar a un estudiante si se presenta un accidente.	___	___	___

**Tabla 5. Aprendizajes Básicos y prevención de accidentes adquiridos por los niños de 5°C de la Escuela Normal Superior Ocaña, como resultado del taller: lesiones en tejidos blandos. Fecha de aplicación: 30 de Agosto**

Escala de niños	INTERESES DE LOS NIÑOS POR EL TALLER															APRENDIZAJES ADQUIRIDOS															Calificación del taller			
	Participa de forma activa durante el taller			Desarrolla las actividades mostrando el interés			Toma la iniciativa al desarrollar las actividades.			Respeto las normas estipuladas durante el taller.			Narra experiencias vividas sobre los temas tratados.			Entiende los conceptos tratados en el taller.			Explica la manera correcta de actuar frente a lesiones			Identifica cuales son las medidas preventivas			Describe los elementos del botiquín necesarios			Hace preguntas cuando no entiende.				Soluciona problemas que se le presentan		
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N				
Sujeto 1	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 2	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 3	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 4		S		S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 5	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 6	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 7	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 8	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 9	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 10	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 11	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5



**Análisis de la tabla 5:**

En la tabla se observa, que la mayoría exactamente el 93% de los participantes interactuaban de manera activa con los maestros investigadores y preguntaban cuando no entendían o les interesaba conocer más sobre el tema. El 100% de los estudiantes realizaron las actividades propias del taller, mostrando interés por aprender, tan solo un 3% se mostraron tímidos al momento de tomar la iniciativa en algunos juegos que involucraban la práctica de ejercicios sobre la atención en lesiones en tejido blando.

Un 17% de los participantes no respetaban las normas de comportamiento propuestas al inicio del taller y ello se debió a que los niños suelen compartir sus experiencias respecto a accidente con sus compañeros por lo cual en ocasiones todos querían hablar al mismo tiempo o comentaban con su prójimo alguna situación vivida; debido a las características propias de la edad, a los niños les gusta contar sus experiencias detalladamente y lo hacen con gran entusiasmo y alegría. El 80% de los estudiantes entendieron los conceptos tratados en el taller, mientras que el 20% restante olvidaban pequeñas cosas o confundían los conceptos por lo cual se debía hacer una retroalimentación al final del taller, el 70% de los participantes fueron capaces de explicar el procedimiento adecuado para atender lesiones en tejido blando lo cual es evidencia del desarrollo de competencias cognitivas y comunicativas.

El 23% del grupo aun no son capaces por si solos de escoger los elementos del botiquín necesarios para atender lesiones en tejido blando debido, a la variedad de heridas que se pueden presentar en estos casos por lo cual se necesita de otro taller que refuerce los conceptos tratados, sin embargo es positivo aclarar que el 85% de los estudiantes fueron capaces de solucionar los problemas planteados lo que evidencia el desarrollo de competencias integradoras y prestar un primer auxilio adecuado y óptimo.

**Tabla 6. Avances del desarrollo de las competencias ciudadanas: cognitivas, emocionales, comunicativas e integradoras.**

Lista de niños Indicadores de observación	Seguimiento a los avances del desarrollo de competencias ciudadanas																										
	Busca ayuda si se presenta un accidente a su alrededor			Responde adecuadamente ante una situación de riesgo.			Escoge en el botiquín los elementos necesarios para atender lesiones en blando.			Colabora con el docente al momento de prestar los primeros auxilios.			Presenta actitudes de calma al momento de actuar en una situación planteada.			Acata normas preventivas para evitar los accidentes en el descanso.			Muestra seguridad y confianza en sí mismo.			Ayuda a los demás niños a que no infrinjan las normas que puedan ocasionarle un accidente.			Acude rápidamente a auxiliar a un estudiante si se presenta un accidente.		
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N
Sujeto 1	S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 2	S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 3	S			S						S			S			S			S			S			S		
Sujeto 4	S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 5	S			S			S			S			S						S			S					
Sujeto 6	S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 7	S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 8	S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 9	S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 10	S			S			S			S			S						S			S					
Sujeto 11	S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 12	S			S						S			S			S			S			S			S		



**Análisis de la tabla 6:**

Durante la realización del simulacro los estudiantes del grupo 5<sup>o</sup>C se mostraron atentos a las diferentes eventualidades presentadas, buscando ayuda y manteniendo una disposición de calma. En cuanto al desarrollo de competencias cognitivas el 100% de los niños respondieron adecuadamente ante la situación de riesgo presentada, fueron capaces de escoger en el botiquín los elementos necesarios para atender lesiones en blando y colaboraron con los docentes al momento de prestar los primeros auxilios, sin embargo debemos aclarar que alguno de los niños en ocasiones olvidaban el nombre de los elementos que debemos usar en cada caso presentado, lo que ocasionaba errores al momento de comunicarse con sus compañeros, exactamente un 13% de la población estudiada.

El desarrollo de las competencias emocionales se evidencio al observar que los estudiantes eran capaces de acatar normas preventivas para evitar los accidentes en el descanso y además ayudan a los demás niños a que no infringieran las normas que puedan ocasionarle un accidente dentro de la institución. La realización del simulacro comprobó el desarrollo de competencias integradoras en los niños puesto que estos mostraron seguridad y confianza en sí mismo al momento de auxiliar a otros, realizaron las pautas adecuadas para salvaguardar la vida de los afectados durante la simulación y ello se logró gracias a los talleres realizados previamente.

Es de resaltar que aunque en el grupo hay niños que presentan timidez y poca confianza en sí mismos, el 87% de estos, luego de los talleres fueron capaces de acudir rápidamente a auxiliar a un estudiante y ayudar a prestar un primer auxilio eficaz pues confían en sus capacidades y en los conocimientos adquiridos, lo cual evidencia el desarrollo de competencias comunicativas, puesto que los niños logran comunicarse con los maestros en temas relacionados con primeros auxilios y prevención de accidentes y decidir de manera conjunta las acciones más pertinentes en los casos que se les presenten.

*Institución educativa Escuela Normal Superior Ocaña*



## **INSTRUMENTONÚMERO 5: Guía Observación Participante**

Actividad: Taller: hemorragias                      Fecha de aplicación: 06 de septiembre de 2018

Participantes: Profesores titulares y estudiantes de 5°C de la Escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano.

Lugar de aplicación: Escuela anexa El Llano                      Tiempo: 2 horas

Objetivo: Desarrollar las competencias ciudadanas: cognitivas, comunicativas, emocionales e integradoras en los niños de 5°C de la Escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano a través de un plan didáctico que sirvan al docente como guía para transmitir estos conocimientos sobre primeros auxilios y prevención de accidentes.

Recursos institucionales: salón de clase

Recursos humanos: 1 docente, 30 estudiantes, 2 maestros investigadores (33)

Recursos tecnológicos: computador, video beam, equipos de audio y sonido

Recursos audiovisuales: computador, video beam, equipos de audio y sonido.

Recursos didácticos: diapositivas, video sobre hemorragias

## **DESARROLLO: HEMORRAGIAS**

**OBJETIVO DEL TALLER:** -Enseñar a través del taller y juegos didácticos la manera correcta de actuar en caso de cualquier tipo de hemorragias

## PRIMER MOMENTO

### **Fase inicial**

✓ Bienvenida y presentación de los participantes:

Se realizara un juego rompe hielo con el fin de crear un ambiente de confianza y participación. El juego consiste en hacer una rueda y girar cantando un estribillo que dice así:

“Espaguetis espaguetis

Espaguetis quiero yo

Pero yo los quiero

En grupos de 4”

El docente explicara que según el número de espaguetis que diga los alumnos deberán hacerse en grupos con ese número.

✓ **Agenda, aspectos organizativos**

1. Presentación de video sobre el tema.
2. Conversatorio con los participantes sobre el tema
3. Presentación y conceptualización del tema.
4. Juego practico sobre el tema
5. Evaluación del taller
6. Preguntas y sugerencias

✓ **Expectativas:**

A través del taller se busca que los participantes adquieran conocimientos para prestar Primeros Auxilios en caso de hemorragias, puedan ponerlos en práctica dentro de la brigada preventiva y de primeros auxilios.

## SEGUNDO MOMENTO

### Fase central

✓ Presentación de los contenidos:

**Hemorragias:** Mediante presentación interactiva, demostración y práctica se desarrollarán los contenidos.

**Lluvia de ideas:** solicitar a los participantes experiencias vividas.

**Concepto:** la sangre se encuentra circulando por el interior de los vasos sanguíneos (arterias, venas y capilares), que la transportan por todo el cuerpo. Cuando alguno de estos vasos sanguíneos se rompe, la sangre sale de su interior, originándose así una hemorragia.

Toda pérdida de sangre debe ser controlada cuanto antes, sobre todo si es abundante.

En caso de hemorragias el organismo pone en funcionamiento su mecanismo para controlarla, agrupando las plaquetas alrededor del vaso lesionado y formando un coágulo que taponar dicho vaso, impidiendo la salida de sangre.

### 1. hemorragia externa

**Hemorragia capilar o superficial:** comprometo solo los vasos sanguíneos superficiales que irrigan la piel; generalmente esta hemorragia es escasa y se puede controlar fácilmente.

**Hemorragia venosa:** las venas llevan sangre de los órganos hacia el corazón; las hemorragias venosas se caracterizan por que la sangre es de color rojo oscuro y su salida es continua, escasa o de abundante cantidad.

**Hemorragia arterial:** las arterias conducen la sangre desde el corazón hacia los demás órganos; la hemorragia arterial se caracteriza porque la sangre es de color rojo brillante vivo, su salida es abundante, intermitente, coincidiendo con cada pulsación.

## 2. hemorragia interna

Las hemorragias internas incluyen las lesiones graves que pueden causar shock, ataque cardíaco o falla pulmonar. Pueden ser provocadas por aplastamiento, punciones, desgarros en órganos y vasos sanguíneos, magulladuras y fracturas.

Las señales de las hemorragias internas son:

- ✓ Abdomen muy sensible o rígido, hematomas en diferentes partes del cuerpo.
- ✓ Pérdida de sangre por recto o vagina
- ✓ Vomito con sangre
- ✓ Fracturas cerradas
- ✓ Manifestaciones de shock.

Atención (demostración y práctica)

- Acueste a la víctima
- Colóquese guantes desechables de látex
- Descubra el sitio de la lesión para valorar el tipo de hemorragia.
- Para identificar el tipo de la hemorragia, seque la herida con una tela muy limpia, gasa o apósito.
- Si está consciente dele a beber suero oral o agua.

Controle la hemorragia siguiendo este orden:

**1. presión directa:** Aplique sobre la herida una compresa o tela limpia haciendo presión fuerte. La presión puede hacerse directamente con su mano, siempre y cuando lleve guantes.

La presión directa puede ser sustituida por un vendaje de presión, cuando las heridas son demasiado grandes o cuando tenga que atender otras víctimas.

**2. Elevación:** La elevación de la parte lesionada disminuye la presión de la sangre en el lugar de la herida y reduce la hemorragia.

Si la herida está situada en un miembro superior o inferior, levántelo a un nivel superior al corazón.

**3. Presión directa sobre la arteria:** Consiste en comprimir con la yema de los dedos una arteria contra el hueso subyacente. Se utiliza cuando no se ha podido controlar la hemorragia por presión directa y elevación del miembro o en los casos en los cuales no se pueden utilizar los métodos anteriores (fracturas abiertas)

### **Práctica**

Se divide el grupo en auxiliares y víctimas, con el fin de practicar los procedimientos correspondientes al control de hemorragias externas.

### **Prevención**

Dividir el grupo en subgrupos y solicitar que elaboren un listado de las medidas preventivas para prevenir este tipo de accidentes en la escuela.

En la escuela debemos:

- ✓ Respetar las normas y reglamentos propios de la institución
- ✓ No llevar elementos que puedan causarnos heridas o a los compañeros a clases
- ✓ Evita recoger vidrios rotos
- ✓ Respeta las normas de convivencia de tu salón y del colegio.

### **Epistaxis (hemorragia nasal)**

Para atender una hemorragia nasal debemos:

- Siente a la víctima. La posición sentada reduce el riesgo sanguíneo para cabeza y nariz. Si es necesario incline la cabeza hacia adelante para evitar ingerir la sangre y ocasionar vomito.
- Presione sobre el tabique de la nariz con sus dedos índice y pulgar.
- Este método permite obstruir la arteria principal que irriga la nariz. Si continua sangrando tapone con gasa humedecida con agua destilada o hervida.
- Aplique sobre la frente y la nariz compresas de agua fría o hielo)
- No la exponga al sol
- No permita que se suene, porque aumenta el sangrado
- Remitir a un centro asistencial

Juego: “que debo hacer”

El juego consiste en dividir el grupo en equipos y presentar varias hemorragias con memofichas los niños(as) deben escoger las fichas que tenga los elementos necesarios para prestar los primeros auxilios y explicar cómo se debe actuar.

**Materiales requeridos:**

Computador

USB

Rompecabezas

Diapositivas

Video beam

Recurso humano

Música y sonido

Memoficha

## TERCER MOMENTO

### ➤ Fase final

#### ✓ Conclusión:

Para finalizar el taller se abrirá un espacio para responder las inquietudes y afianzar aquellos temas en los que durante la práctica se evidencia algún tipo de falencia, a fin de retroalimentar los conocimientos adquiridos.

#### ✓ Evaluación

Los participantes darán su opinión respecto a los beneficios del taller.

Se propondrá a los integrantes la conformación de la brigada preventiva en la institución.

De acuerdo a las actitudes mostradas se postulará el líder para la conformación de la brigada.

### INDICADORES DE OBSERVACIÓN:

<b>1. Interés de los niños</b>	<b>S</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>
Participa de forma activa durante el taller.	___	___	___
Desarrolla las actividades mostrando el interés por aprender.	___	___	___
Toma la iniciativa al desarrollar las actividades.	___	___	___
Respeto las normas estipuladas durante el taller.	___	___	___
Narra experiencias vividas sobre los temas tratados.	___	___	___

<b>2. Aprendizajes adquiridos</b>	<b>S</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>
Entiende los conceptos tratados en el taller.	___	___	___
Explica la manera correcta de actuar frente a cualquier tipo de hemorragias	___	___	___
Identifica cuales son las medidas preventivas para evitar accidentes que involucren hemorragias.	___	___	___
Describe los elementos del botiquín necesarios para atender las heridas tratadas en el taller.	___	___	___
Hace preguntas cuando no entiende.	___	___	___
Soluciona problemas que le presenta el investigador	___	___	___
<b>3. seguimiento a las acciones propuestas</b>	<b>S</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>
Busca ayuda si se presenta un accidente a su alrededor.	___	___	___
Responde adecuadamente ante una situación de riesgo.	___	___	___
Escoge en el botiquín los elementos necesarios para controlar una hemorragia externa capilar.	___	___	___
Presenta actitudes de calma al momento de actuar en una situación planteada.	___	___	___
Acata normas preventivas para evitar los accidentes en el descanso.	___	___	___



**Tabla 7. Aprendizajes sobre Primeros Auxilios Básicos y prevención de accidentes adquiridos por los niños de 5°C de la Escuela Normal Superior Ocaña, como resultado del taller: hemorragia. Fecha de aplicación: 6 septiembre**

Lista de niños	INTERESES DE LOS NIÑOS POR EL TALLER															APRENDIZAJES ADQUIRIDOS															Calificación del taller						
	Participa de forma activa durante el taller			Desarrolla las actividades mostrando el interés por aprender			Toma la iniciativa al desarrollar las actividades.			Respeto las normas estipuladas durante el taller.			Narra experiencias vividas sobre los temas tratados.			Entiende los conceptos tratados en el taller.			Explica la manera correcta de actuar frente a diferentes tipos de hemorragias			Identifica cuales son las medidas preventivas para evitar accidentes			Describe los elementos del botiquín necesarios para atender las heridas tratadas.			Hace preguntas cuando no entiende.				Soluciona problemas que le presenta el investigador					
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N		S	A	N			
Sujeto 1	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 2	S			S			S		A	S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 3	S			S			S			S			S			S			S			S		A	S			S			S			S			5
Sujeto 4		A		S			S			S			S			S			S			S		A	S			S			S			S			5
Sujeto 5	S			S			S			S			S			S		A	S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 6	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 7	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 8	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 9	S			S			S		A	S		A	S			S		A	S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 10	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 11	S			S			S			S			S			S			S			S		A	S			S			S			S			5



### **Análisis de la tabla 7**

En la tabla se observa que en el taller realizado sobre hemorragias, el 97% de los estudiantes mantuvieron una participación activa durante todo el taller, desarrollaron las actividades planteadas por los maestros investigadores y mostraban deseo por conocer más sobre el tema. El 90% de los participantes tomaban la iniciativa al momento de desarrollar las actividades, así mismo, como en los talleres anteriores los niños estuvieron dispuestos a contar sus experiencias, lo que conllevó a pequeños brotes de indisciplina puesto que todos querían hablar al mismo tiempo, sin embargo tan solo el 17% equivalente a 5 estudiantes no respetaron las normas del taller y tocó llamarles la atención.

El 90% de los niños comprendieron los conceptos tratados sobre hemorragias y explicaban la manera correcta de actuar en caso de atender cualquier tipo de hemorragias, siendo capaces de recordar el orden de la atención adecuada. El 100% de los participantes conocen las medidas preventivas para evitar accidentes, al igual son capaces de solucionar los problemas presentados en cada juego y hacen preguntas cuando no entienden el procedimiento a seguir o no han tenido claro algún concepto.

Es de resaltar que el no contar con un botiquín de primeros auxilios en la institución, es un factor negativo puesto que los niños desconocen que elementos debe contener un botiquín y cuáles de ellos son los adecuados para atender una hemorragia, por lo anterior, el 73% conoce los elementos del botiquín necesarios para la atención de este tipo de heridas, pero para el 27% de los participantes este tema le es ajeno y por lo tanto debemos trabajar más sobre el tema.

**Tabla 8. Avances del desarrollo de las competencias ciudadanas: cognitivas, emocionales, comunicativas e integradoras.**

Lista de niños	Seguimiento a los avances del desarrollo de competencias ciudadanas																																
	Busca ayuda si se presenta un accidente a su alrededor			Responde adecuadamente ante una situación de riesgo.			Escoge en el botiquín los elementos necesarios para atender hemorragias externas de diferentes tipos.			Colabora con el docente al momento de prestar los primeros auxilios.			Presenta actitudes de calma al momento de actuar en una situación planteada.			Acata normas preventivas para evitar los accidentes en el descanso.			Muestra seguridad y confianza en sí mismo.			Ayuda a los demás niños a que no infrinjan las normas que puedan ocasionarle un accidente.			Acude rápidamente a auxiliar a un estudiante si se presenta un accidente.								
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N						
Sujeto 1	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S					
Sujeto 2	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 3	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 4	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 5	S			S			S			S			S			S			S	A		S			S			S			S		
Sujeto 6	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 7	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 8	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 9	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 10	S			S			S			S			S			S			S	A		S			S			S			S		
Sujeto 11	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		

Sujeto 12	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 13	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 14	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 15	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 16	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 17	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 18	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 19	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 20	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 21	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 22	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 23	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 24	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 25	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 26	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 27	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 28	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 29	█			█				█	█				█				█			
Sujeto 30	█			█				█	█				█				█			

### **Análisis de la tabla 8.**

Durante los descansos y la participación en el simulacro realizado los estudiantes evidenciaron el desarrollo de competencias ciudadanas necesarias para evitar accidentes y ayudar a prestar los primeros auxilios, evitando así complicaciones, tanto para los estudiantes como para la misma institución. En cuanto al desarrollo de las competencias emocionales, estas se evidenciaron en el momento en que se presentan accidentes en la escuela el estudiante de 5° es capaz de buscar ayuda manteniendo la calma y realizando acciones efectivas para ayudar a quien lo necesite.

El desarrollo de competencias cognitivas se evidencio durante el simulacro, al momento en que los niños respondían de manera satisfactoria ante las diferente situaciones de accidentes simuladas, a pesar de que en la institución no se cuenta con un botiquín de primeros auxilios los niños(as) escogían en el botiquín los elementos necesarios para atender durante el simulacro y que fueron de gran ayuda para los docentes al momento de prestar los primeros auxilios. El 100% de los estudiantes cumplieron a cabalidad el objetivo planteado durante la realización del evento, muchos de ellos lograron superar las dificultades presentadas en talleres anteriores, evidenciando el desarrollo de competencias cognitivas.

En cuanto a las competencias integradoras los estudiantes siempre son capaces de acatar normas preventivas para evitar los accidentes en el descanso y ayudan a los demás a que no las infrinjan, tal como lo muestra la gráfica anterior.

El desarrollo de competencias comunicativas se observó que el estudiante es capaz de compartir información sobre las pautas más adecuadas en cada uno de los casos sobre accidentes presentados. Es importante resaltar que durante la realización del simulacro existen niños que a pesar de la participación en los talleres aun no son capaces de tomar la iniciativa y acudir rápidamente a auxiliar a un estudiante en caso de un accidente.

**INSTRUMENTO NÚMERO 6: GUÍA OBSERVACIÓN PARTICIPANTE**

Actividad: Taller: enfermedades de aparición súbita

Fecha de aplicación: 13 de septiembre de 2018

Participantes: Profesores titulares y estudiantes de 5<sup>o</sup>C de la Escuela Normal Superior Ocaña, sede el Llano.

Lugar de aplicación: Escuela anexa El Llano

Tiempo: 2 horas

Objetivo: Desarrollar las competencias ciudadanas: cognitivas, comunicativas, emocionales e integradoras en los niños(as) de 5<sup>o</sup>c de la Escuela Normal Superior Ocaña a través de un plan didáctico que sirvan al docente como guía para transmitir estos conocimientos sobre primeros auxilios y prevención de accidentes.

Recursos institucionales: salón de clase

Recursos humanos: 1 docente, 30 estudiantes, 2 maestros investigadores (33)

Recursos tecnológicos: computador, video beam, equipos de audio y sonido

Recursos audiovisuales: diapositivas, video sobre enfermedades de aparición súbita

**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: ENFERMEDADES DE APARICIÓN SÚBITA**

**OBJETIVO DEL TALLER:** -Enseñar a través del taller y juegos didácticos la manera correcta de actuar en caso de enfermedades de aparición súbita.

## PRIMER MOMENTO

### **Fase inicial**

- ✓ Bienvenida y presentación de los participantes:

Se realizará la actividad “la cuchilla y la palanca” la cual consiste en enseñar a los niños el siguiente estribillo:

Ahí viene la cuchilla ja

Ahí viene la palanca je

La cuchilla y la palanca

Y luego de ello el docente explicará que iremos nombrando partes de nuestro cuerpo así:

Se me sube a la cabeza y los niños contestaran jaja, se me sube a los piecitos y los niños contestaran jaja, y así sucesivamente con varias partes del cuerpo.

- ✓ **Agenda, aspectos organizativos**

Presentación de video sobre el tema.

Conversatorio con los participantes sobre el tema

Presentación y conceptualización del tema.

Juego practico sobre el tema

Evaluación del taller

Preguntas y sugerencias

- ✓ **Expectativas:**

A través del taller se busca que los participantes adquieran conocimientos para prestar Primeros Auxilios en caso de hemorragias, puedan ponerlos en práctica dentro de la brigada preventiva y de primeros auxilios.

## SEGUNDO MOMENTO

### Fase central

- ✓ Presentación de los contenidos:

**Concepto:** Las enfermedades de aparición súbita son aquellas enfermedades que ocurren de manera repentina y tienen semejanzas entre sí.

**Lluvia de ideas:** Solicitar a los participantes experiencias vividas.

**Señales:** Cuando una persona se enferma súbitamente, por lo general, esta se ve y se siente enferma. Algunas señales comunes incluyen:

- Dolor
- Fiebre
- Sensación de mareo, confusión o debilidad.
- Cambios en el color de la piel (pálida o enrojecida y sudorosa)
- Náusea o vómito
- Diarrea
- Cambios en el estado de la conciencia.
- Convulsiones

### TRATAMIENTO

La atención de enfermedades, súbitas sigue los mismos lineamientos que las demás emergencias.

1. Primero, revise el lugar para determinar que sucedió, luego revise la víctima.
2. Observe y atienda aquellas afecciones que pongan en peligro su vida:
3. Pérdida del conocimiento, dificultad para respirar o paro respiratorio, ausencia de pulso, sangrado abundante o dolor agudo en el pecho.
4. Ayude a la víctima a descansar en posición cómoda.

5. Evite que se enfríe o acalore.
6. Intente tranquilizarla.
7. Observe si sufre cambios en el estado de conciencia o forma de respirar.
8. Si la víctima está consciente, pregúntele si padece alguna enfermedad o si está tomando algún tipo de medicamento.

Entre las enfermedades de aparición súbita encontramos:

**DESMAYO O LIPOTIMIA:** Es un estado de malestar repentino, con pérdida parcial o total del conocimiento, que dura solo unos minutos, esto ocurre cuando no llega suficiente sangre al cerebro durante un periodo corto de tiempo.

Las causas del desmayo o lipotimia pueden ser: Emociones fuertes (temor, alegría), aire viciado en sitio cerrado, ayuno prolongado, dolor.

### **SEÑALES**

- Debilidad repentina
- Palidez
- Sudoración fría
- Visión borrosa
- Inconsciencia
- Caída súbita
- Respiración superficial
- Pulso débil

### **ATENCIÓN**

1. Coloque a la víctima en un sitio que tenga buena ventilación
2. Afloje la ropa para facilitarle la respiración
3. Indique que respire profundamente, tomando aire por la nariz y exhalándolo por la boca
4. Pídale que tosa varias veces. Este estímulo hace que mejore el riego sanguíneo cerebral.-
5. Si está consciente acuéstela boca arriba, levante las piernas para facilitar el retorno de la sangre al cerebro.
6. No le dé nada de comer, ni beber

7. Si la víctima vomita, colóquela de lado.

**CONVULSIONES:** Cuando el cerebro deja de funcionar normalmente a causa de una lesión, enfermedad, fiebre o infección, la actividad eléctrica del cerebro se vuelve irregular. Esto puede causar la pérdida del control del cuerpo ocasionando convulsiones.

La convulsión es la contracción involuntaria y violenta de los músculos, que puede afectar uno o varios grupos musculares y provoca movimientos irregulares. La crisis convulsiva se inicia con una pérdida brusca del conocimiento y la caída de la víctima al suelo.

Las causas más frecuentes de una convulsión son: Epilepsia, Rabia, Tétanos, Histeria. Traumatismos en el cráneo, Alcoholismo, Intoxicaciones, Fiebre alta (40 - 41 ° C), especialmente en niños.

### **SEÑALES**

- Contracciones musculares generalizadas en las extremidades y cara localizadas en un área del cuerpo
- A veces hay mordedura de la lengua y salida de espuma por la boca.
- Hay salida espontánea de orina, materia fecal, por la falta de control de esfínteres.
- Gritos.
- Inconsciencia.
- Si la contracción muscular es muy severa y prolongada puede haber fractura de uno o más huesos.
- Al ceder la convulsión y recuperar la conciencia, la víctima se queja de dolor de cabeza, dolor muscular, fatiga y no recuerda nada de lo sucedido durante el periodo convulsivo.

### **ATENCIÓN**

1. Si ocurre en un lugar público, pida a los espectadores que no rodeen a la víctima.

2. Para evitar que se lesione, retire cualquier objeto cercano con el que pueda hacerse daño.
3. Afloje la ropa de la víctima.
4. Coloque un saco, una cobija u otro elemento doblado en la parte posterior de la cabeza para evitar lesiones.
5. No trate de abrirle la boca, pues puede producirle luxación del maxilar y mordedura.
6. No le inmovilice las extremidades, porque puede producirle fractura.
7. Contabilice el tiempo que dura la convulsión; este dato es importante para informar al médico.
8. Cuando los espasmos han cesado, limpie la espuma de la boca para evitar que sea aspirada por la vía respiratoria.
9. Abríguela
10. Al término de la convulsión, la víctima suele volver a respirar normalmente. Es posible que sienta un poco de somnolencia o desorientada. Revise si la víctima se lesionó durante la convulsión. Inténtela tranquilizarla.
11. Trasládela a un centro asistencial.

**FIEBRE:** Es la señal de distintas enfermedades, la mayoría infecciosas. La fiebre es un signo de alerta, es la manifestación orgánica, que indica la presencia de enfermedad y con su disminución el cese o la mejoría de la misma. En los niños pequeños es frecuente que la fiebre alta vaya acompañada de convulsiones.

Es importante fijarse como empieza y cuando se le quita. Esta información puede ser útil para identificar la enfermedad. Para saber si una persona tiene fiebre es necesario controlar la temperatura.

La temperatura corporal varía con la hora del día. Es más baja en las horas de la madrugada y sube en las horas de la tarde. También varía según el sitio en que se tome. Para su medición se utiliza el termómetro clínico o la apreciación al tacto. La temperatura

normal del organismo es de 37 grados centígrados. En general solo se debe bajar la fiebre cuando la temperatura es superior a 38.5 grados centígrados.

### **SEÑALES**

- Aumento de la temperatura al tacto, especialmente el cuello y la cabeza, mientras las manos y pies están fríos.
- Escalofrío
- Pulso y respiración acelerados.
- El paciente pasa mala noche, especialmente en niños que usualmente duermen bien.
- Pérdida súbita del apetito.
- Cuando la fiebre es muy alta el paciente puede estar irritable, sensible a la luz, con dolor de cabeza con inquietud o mareo; a veces se puede acompañar de un estado de confusión mental, llamado delirio, con desorientación en tiempo y lugar, puede tener alucinaciones y convulsiones.
- Cuando un niño especialmente activo deja de moverse, jugar o estar somnoliento durante el día.

### **ATENCIÓN**

1. Baño con agua tibia por un periodo de 5 minutos; no secar, cubrir inmediatamente con una sábana o toalla de color claro. Otro método consiste en desnudar completamente el niño y airearlo por todo el cuerpo (utilizando un periódico o cartón a modo de abanico) por unos 15 a 20 minutos o hasta que toda la piel se sienta fresca, vistiéndolo a continuación con ropa limpia, seca, ligera y holgada.
2. Iniciar hidratación con suero oral, agua u otras debidas.
3. Fraccionar la comida sin forzar su consumo
4. Mantenga el lugar fresco y ventilado.
5. Controle la temperatura cada 6 horas
6. Desinfecte el termómetro con agua jabón y alcohol

1. Sacúdalo hasta que marque menos de 34 grados centígrados
8. Coloque el termómetro bajo la lengua; déjelo puesto por 3 minutos. En la axila; déjelo puesto por 5 minutos
11. Si es un niño, controle la temperatura axila sosteniéndole el brazo flexionado y pegado al pecho. No lo deje solo.
12. Realice la lectura colocando el termómetro a la altura de sus ojos con la banda de color al lado opuesto y busque una franja plateada que sale desde la ampolla y termina en el punto que marca la temperatura.

Juego: “PAB”: El juego consiste en hacer un juego de mesa donde los niños con ayuda de dados y fichas sigan un camino y respondan y realicen a su paso lo que el juego vaya descubriendo para ellos.

**Materiales requeridos:**

Video beam	Juego PAB
Computador	Diapositivas
	Recurso humanos

**TERCER MOMENTO**

➤ **Fase final**

✓ **Conclusión:**

Para finalizar el taller se abrirá un espacio para responder las inquietudes y afianzar aquellos temas en los que durante la práctica se evidencia algún tipo de falencia, a fin de retroalimentar los conocimientos adquiridos.

✓ **Evaluación**

Los participantes darán su opinión respecto a los beneficios del taller.

**INDICADORES DE OBSERVACIÓN:**

<b>1. Interés de los niños</b>	<b>S</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>
Participa de forma activa durante el taller.	—	—	—
Desarrolla las actividades mostrando el interés por aprender	—	—	—
Toma la iniciativa al desarrollar las actividades.	—	—	—
Respeto las normas estipuladas durante el taller.	—	—	—
Narra experiencias vividas sobre los temas tratados.	—	—	—
<b>2. Aprendizajes adquiridos</b>	<b>S</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>
Entiende los conceptos tratados en el taller.	—	—	—
Explica la manera correcta de actuar frente a las enfermedades de aparición súbita.	—	—	—
Identifica cuales son las medidas preventivas para evitar sufrir de enfermedades de aparición súbita.	—	—	—
Reconoce la importancia del botiquín.	—	—	—
Hace preguntas cuando no entiende.	—	—	—
Soluciona problemas que le presenta el investigador.	—	—	—
<b>3. seguimiento a las acciones propuestas.</b>	<b>S</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>
Busca ayuda si se presenta un accidente a su alrededor.	—	—	—
Responde adecuadamente ante una situación de riesgo.	—	—	—

Escoge en el botiquín los elementos necesarios para atender algunas enfermedades de aparición súbita	___	___	___
Presenta actitudes de calma al momento de actuar en una situación planteada.	___	___	___
Acata normas preventivas para evitar los accidentes en el descanso.	___	___	___
Muestra seguridad y confianza en sí mismo.	___	___	___
Ayuda a los demás niños a que no infrinjan las normas que puedan ocasionarle un accidente.	___	___	___
Acuden rápidamente a auxiliar a un estudiante si se presenta un accidente.	___	___	___
Colabora al docente al momento de prestar los primeros auxilios.	___	___	___

**Tabla 9. Aprendizajes sobre Primeros Auxilios Básicos y prevención de accidentes adquiridos por los niños de 5°C de la Escuela Normal Superior Ocaña, como resultado del taller: enfermedades de aparición súbita. Fecha de aplicación: 13 de septiembre**

Lista de niños Indicadores de observación	INTERESES DE LOS NIÑOS POR EL TALLER												APRENDIZAJES ADQUIRIDOS												Calificación del taller												
	Participa de forma activa durante el taller			Desarrolla las actividades mostrando el interés por aprender			Toma la iniciativa al desarrollar las actividades.			Respeta las normas estipuladas durante el taller.			Narra experiencias vividas sobre los temas tratados.			Entiende los conceptos tratados en el taller.			Explica la manera correcta de actuar frente al tema tratado			Identifica cuales son las medidas preventivas para evitar sufrir el accidentes				Reconoce la importancia del botiquín.			Hace preguntas cuando no entiende.			Soluciona problemas que le presenta el investigador					
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N		S	A	N	S	A	N	S	A	N			
Sujeto 1	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 2	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 3	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 4	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 5	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 6	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 7	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 8	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 9	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 10	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5
Sujeto 11	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			5



### **Análisis de la tabla 9.**

En el último taller realizado que abarco temas relacionados con enfermedades de aparición súbita, el 100% de los estudiantes mantuvieron una participación activa durante todo el taller, desarrollaron las actividades planteadas y mostraron curiosidad por conocer y deseo por aprender más sobre el tema, esto se logró contrastar con cada una de las intervenciones de los niños y las preguntas que surgían. El 90% de los participantes siempre tomaban la iniciativa al momento de desarrollar las actividades y tan solo el 10% equivalente a 3 niños lo hacían algunas veces, los niños siempre estuvieron dispuestos a narrar sus experiencias.

Durante este taller los brotes de indisciplina fueron nulos y la totalidad del grupo respeto las normas estipuladas en el mismo, más sin embargo solo un estudiante tuvo un mal comportamiento y se le llamo la atención. Los niños comprendieron los conceptos tratados sobre las enfermedades de aparición súbita y cuales hacen parte de esta categoría. El 20% de los participantes olvidan los conceptos enseñados y los confunden, mientras que el 80% siempre comprenden cuales son las enfermedades de aparición súbita y cuál es el procedimiento a seguir.

En todos los talleres realizados se evidencio que los participantes conocen cabalmente las medidas preventivas para evitar accidentes, no solo dentro de la institución sino, también fuera de ella. El 100% de los estudiantes siempre son capaces de solucionar los problemas presentados y hacen preguntas cuando no entienden.

**Tabla 10. Avances del desarrollo de las competencias ciudadanas: cognitivas, emocionales, comunicativas e integradoras**

Lista de niños	Seguimiento a los avances del desarrollo de competencias ciudadanas																																
	Busca ayuda si se presenta un accidente a su alrededor			Responde adecuadamente ante una situación de riesgo.			Escoge en el botiquín los elementos necesarios para atender.			Colabora con el docente al momento de prestar los primeros auxilios.			Presenta actitudes de calma al momento de actuar en una situación planteada.			Acata normas preventivas para evitar los accidentes en el descanso.			Muestra seguridad y confianza en sí mismo.			Ayuda a los demás niños a que no infrinjan las normas.			Acude rápidamente a auxiliar a un estudiante si se presenta un accidente.								
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N						
Sujeto 1	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S					
Sujeto 2	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 3	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 4	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 5	S			S			S			S			S			S			S	A		S			S			S			S	A	
Sujeto 6	S			S			S	A		S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 7	S			S			S	A		S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 8	S			S			S	A		S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 9	S			S			S			S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 10	S			S			S	A		S			S			S			S	A		S			S			S			S	A	
Sujeto 11	S			S			S	A		S			S			S			S			S			S			S			S		
Sujeto 12	S			S			S	A		S			S			S			S			S			S			S			S		



### **Análisis de la tabla 10.**

El seguimiento a los avances sobre el desarrollo de competencias ciudadanas realizado se desarrolló en algunos descansos y en la participación en el segundo simulacro por sismo realizado en la escuela anexa donde los estudiantes participaron de manera activa, mostraron la efectividad de los talleres dados, pusieron a prueba los conocimientos adquiridos y mostraron capacidades de actuación en situaciones de accidentes simuladas y situaciones reales demostrando competencias cognitivas e integradoras necesarias para prestar un primer auxilio.

El desarrollo de competencias cognitivas se evidenció con el 43% de los estudiantes del grado 5<sup>o</sup>C a veces hacían uso de este indispensable elemento, sin embargo durante el simulacro los participantes, exactamente el 57% siempre escogían en el botiquín propio del evento los elementos necesarios para atender enfermedades de esta índole, además realizaban de manera ordenada los pasos adecuados para prestar un primer auxilio adecuado.

Las competencias integradoras evidenciaron su desarrollo cuando los estudiantes durante los descansos eran capaces de acatar normas preventivas para evitar los accidentes en el descanso y ayudar a los demás a que no las infrinjan. Por último es importante resaltar que el desarrollo de competencias emocionales y comunicativas gracias a los talleres dados representaron para algunos niños el mejorar actitudes de timidez que presentaban al principio, varios de ellos pasaron a confiar en sus conocimientos puesto que ya lo habían adquirido en cada taller y durante el simulacro eran capaces de comunicarse con sus compañeros y con los maestros sobre temas de atención propias en cada caso de accidente presentado.

## CONCLUSIONES

La escuela es el escenario donde interactúan distintos factores que aportan al desarrollo integral del individuo. Es en este espacio donde el niño(a) se relaciona con sus contemporáneos, juega, aprende, sale de su espacio de confort y disfruta del contacto con los demás, pero igualmente la escuela se convierte en escenario peligroso por el mismo contexto que presentan y es allí donde radica la importancia del conocimiento en primeros auxilios

Las características que presentan los niños(as) en edades comprendidas de 9 a 11 años, como es en este caso la de los niños de 5<sup>o</sup>c de primaria, son óptimas para la adquisición de conocimientos básicos en primeros auxilios y prevención de accidentes, lo cual facilita que se conviertan en un apoyo para de alguna manera procurar por el cuidado de los niños más pequeños y enseñar a través del ejemplo las acciones adecuadas para prevenir los accidentes en la escuela.

En la investigación se logró evidenciar que los niños(as) tienen mayor capacidad para adquirir nuevos aprendizajes y apropiarse de estos de manera fácil, lo cual genera en ellos decisiones apropiadas para actuar adecuadamente en momentos de accidentes.

Como eje central del aprendizaje se utilizó la metodología del juego en cada uno de los talleres, lo que favoreció el aprendizaje significativo de cada tema tratado, los niños del grupo 5<sup>o</sup>C a través del juego demostraron los conocimientos adquiridos y resolvieron problemas relacionados a situaciones de accidentes mientras se divertían jugando e interactuando con sus compañeros, en cada taller se resaltó la importancia del respeto por la opinión del otro, el trabajo en equipo y el compromiso por mi integridad y la integridad de los demás.

Se logró determinar que una de las áreas fundamentales más pertinentes para la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes es el área de educación

física, debido a su índole práctica, a que los lineamientos curriculares de la misma proponen educar en estos temas y a su vez es un área donde el riesgo de sufrir accidentes es mucho mayor por las actividades que en esta se realizan, además en la escuela primaria las clases de educación física son mal utilizadas para mandar a los niños a jugar con un balón o a que realicen lo que deseen, por ello utilizar algunas de estas clases en la enseñanza de estos conocimientos beneficiaría enormemente a los educandos.

A través de la realización de los talleres lúdicos realizados para la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes se desarrollaron competencias ciudadanas tales como: competencias comunicativas, los niños(as) eran capaces de expresarse, entenderse e interactuar con los demás sobre temas de accidentes y primeros auxilios básicos. Competencias cognitivas, los niños(as) lograban actuar de manera correcta y realizar las acciones pertinentes de manera ordenada en cada uno de los accidentes presentados y simulados. Competencias emocionales, identificaban, expresaban y manejaban las emociones propias y las de otros; competencias integradoras, los niños(as) logran integrar conocimientos y competencias al actuar en la vida diaria en la escuela.

La investigación es la fuente de todo conocimiento que permite comprender la realidad que nos rodea, por ello, el maestro necesita investigar porque, esta es el principio de su desarrollo profesional, por lo tanto, como investigador, el maestro asume una mirada crítica, una noción diferente de la realidad educativa, entendiendo que cada niño tiene sus particularidades y sin olvidar que el mundo cambia constantemente y es indispensable que como docentes se está a la vanguardia de cada cambio.

Investigar, debe conllevar al docente a mejorar sus prácticas pedagógicas en el aula, debe contribuir también a beneficiar a sus estudiantes y a ser ejemplo para ellos. Un maestro investigador formará alumnos investigadores también y ello debe ser un propósito de la educación, crear en el educando la necesidad del conocimiento.

## RECOMENDACIONES

Teniendo como base los resultados de la investigación se hace las siguientes recomendaciones:

### **A nivel Institucional:**

La enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes debe ser una temática prioritaria en el área de educación física a la cual se le debe asignar el tiempo necesario para desarrollar las competencias ciudadanas planteadas en este trabajo y que mejor hacerlo que con juegos didácticos favoreciendo la adquisición del conocimiento de manera práctica y significativa

La dotación de un botiquín de primeros auxilios para la Institución Educativa que sirva como apoyo al personal docente y estudiantes colaboradores que presten los primeros auxilios en caso de ser requeridos.

La formación de una brigada preventiva conformada por los estudiantes capacitados en temas de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes cuyo fin sería el de velar por la disminución de los accidentes dentro de la Institución y la divulgación de información pertinente sobre el tema en cada uno de los grados.

### **A los maestros y maestras de primaria:**

Capacitarse constantemente en temas de primeros auxilios ya que como docentes somos responsables directos de nuestros estudiantes dentro del aula de clase y los accidentes se pueden presentar en cualquier momento.

Velar por la obtención de un botiquín institucional (Rincón de primeros auxilios) dotados con los elementos básicos para asistir en situaciones que se requiera primeros auxilios básicos.

Enseñar primeros auxilios básicos y prevención de accidentes a sus estudiantes con el mayor compromiso que el tema lo requiere, apoyándose en cada uno de los juegos didácticos contemplados en este proyecto a fin de desarrollar competencias ciudadanas en sus educandos y formar personas capacitadas para ayudar a otros.

Investigar constantemente sobre la realidad educativa que le rodea, comprometerse fielmente con la formación integral de cada uno de sus educandos y velar por la integridad física y psicológica de estos.

**A los padres de familia:**

Motivarlos y concientizarlos para la adquisición de un botiquín personal de primeros auxilios en el hogar para que sirva de apoyo en caso de presentarse un accidente.

Involucrarse en las actividades escolares de sus hijos, preguntar diariamente sobre lo aprendido y ayudarles a que el conocimiento adquirido pueda ser usado en el diario vivir. Aprender de sus hijos con el mayor compromiso que el ser padres lo requiere.

## BIBLIOGRAFÍA

- Bohn, A., Möllhoff T., Wienzek, H. Kimmeyer, P. Et al. (2012). *Enseñanza de la reanimación en las escuelas: la matrícula anual de maestros capacitados es efectiva a partir de los 10 años de edad*. P.83, 619-625.
- Cámaras, R. (2010) *Primeros Auxilios en Educación Física*. Revista digital para profesionales de la enseñanza.
- Casado Romero, A. (2010) *Aprender a ser maestro*. 1 Edición. Ediciones de la universidad de Castilla-la mancha. España.
- Cazull, I., Rodríguez, A., Sanabria, G.,Hernández, R. (2007). *Enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados*. Revista Cubana de Salud. P.1-21.
- Dewey, John. (2004) *Democracia y Educación, una introducción a la filosofía de la educación*. Sexta edición. Ediciones Morata, S.L. Madrid. Pag.169
- Dirección Nacional de Salud Pública y Alimentación, (s.f.) *Guía para la Prevención de accidentes en centros escolares*. Madrid.
- Gómez Bernal, B. (27 de Diciembre de 2012). *El juego didáctico como estrategia de enseñanza y aprendizaje*.
- Federación Internacional de Sociedades la Cruz roja y la Media Luna Roja. (2007). *Guía para elaborar planes de emergencia y contingencia*. Colombia.
- Fominaya, C. (19 de 02 de 2017). *Los primeros auxilios se deberían enseñar en el colegio*. ABC, familia, educación. Madrid, España

- Gessel A(s.f.) *Perfil de Madurez. El niño de 11 y 12 años*. Barcelona, España: Ediciones Paidós Ibérica S.A.(pág. 9-20).
- Gómez Bernal, B. (27 de diciembre de 2012).*El juego didáctico como estrategia de enseñanza y aprendizaje*. Colegio Integrado Rafael Uribe Uribe Escuela Rural Pírgua. Colombia.
- Hernández Ramírez, H.(2017). *Estrategias lúdicas para enseñar primeros auxilios a niños*. Cruz Roja Colombiana, Seccional Norte de Santander, Unidad Municipal Cúcuta.
- Infante Salas, J. (15 de noviembre de 2011). *La importancia de los primeros auxilios como estrategias didáctica en los estudiantes de secundaria*. Universidad Bolivariana de Venezuela, Misión Sucre, Cabimas Estado Zulia.
- Institución Educativa Escuela Normal Superior. (2018) Revista Pienso. “*La Educación nuestra forma de vida*”. Volumen 2. Líneas de investigación.
- Irayma Cazull I. (23 de Junio de 2006). *Enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados*. Guantánamo, Cuba.
- Lic. Calderón, M. (2 de abril del 2010).*Institución colegio Teniente Cruz Paredes*. Cumaral Meta.
- Loughlin, E., Suina, J.(2002) *El ambiente de aprendizaje: diseño y organización. Quinta edición*. Ediciones Morata S.L. Madrid.
- Martínez, Rodríguez J. *Método de investigación cualitativa*. Revista de la Corporación Internacional para el Desarrollo Educativo. Bogotá, Colombia. Pág. 11
- Méndez, A. (25 de Noviembre de 2012). Institución educativa el Pórtico, sede Valparaíso. Rionegro. Antioquia
- Montessori, M. (Noviembre de 1986). *La Mente Absorbente del niño*. Editorial Diana S.A. México. Pág. 42

- Ministerio de Educación Nacional. (Octubre de 2011) *Orientaciones para la institucionalización de las competencias ciudadanas*. Cartilla 1. Programa de Competencias Ciudadanas. Bogotá D.C
- Ministerio de Educación Nacional. *Lineamientos Curriculares Educación Física, Recreación y Deporte*. Bogotá D.C
- Montaguth Navas, A. *Módulo de Investigación y metodología*. Institución Educativa Escuela Normal Superior Ocaña.
- Morrison, G. (2005). *Educación Infantil*: Novena edición. Madrid (España): Ed. Pearson Educación, S.A.
- Paz Rodríguez C. (2008) *Prevención de accidentes y primeros Auxilios*. 5 ediciones. Editorial Andrés Bello.
- Pérez A. Javier Sáenz. (2014) *Importancia de los Primeros Auxilios en la Educación Física*. Universidad de la Rioja. Facultad de letras y de la educación. Grado en educación primaria.
- Plant, N., Taylor, K. (2013). *La mejor manera de enseñar RCP a los escolares: un sistema sistemático* P.84, 415 – 421
- Safar P., Bircher G. *Reanimación Cardiopulmonar y cerebral*. 3ra ed. México, D.C.: Editorial Interamericana McGraw-Hill; 1990.
- Strauss A., Corbin J. (1998) *Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Editorial Universidad de Antioquia.
- Tamayo C., Siesquén I. (s.f.) *Técnicas e instrumentos de recolección de datos*. Universidad católica los ángeles de Chimbote. Departamento académico de metodología de la Investigación.

Tesis de grado: Acosta Bejarano, A. (26 de 05 de 2015) *Necesidad de formar escolares en técnicas de resucitación cardiopulmonar*. (Tesis de pregrado) Universidad Internacional de Catalunya, Barcelona, España.

Tesis de grado: Fernández, Díaz M. (2016) *Factores de riesgo que influyen en la prevención y promoción de la salud del personal que labora en el hospital I Moche-ESSALUD, en el periodo de abril-noviembre en el año 2015*.(Tesis de pregrado). Universidad Nacional de Trujillo, facultad de ciencias sociales. Perú.

Trujillo, Berzal S. (2017)*Primero Auxilios en el Área de Educación Primaria. Una propuesta de intervención educativa*. Universidad de Valladolid. Facultad de Educación. España.

Díaz, Sanjuán L. (2011) *La observación*. Textos de apoyo didáctico. Facultad de Psicología. UNAM.

## WEBGRAFIA

Asociación Venezolana de Instructores de primeros auxilios y rescate – aveinpar. (s.f.)

Breve historia de los primeros auxilios. Disponible en:  
<http://aveinpar.galeon.com/productos2716171.html>

Benguría, S. (2010) observación. Disponible en:

[https://www.uam.es/personal\\_pdi/stmaria/jmurillo/investigacionee/presentaciones/curso\\_10/observacion\\_trabajo](https://www.uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/investigacionee/presentaciones/curso_10/observacion_trabajo)

Características del desarrollo en la etapa escolar. Recuperado de

<http://www.paidopsiquiatria.cat/archivos/14-texto-caracteristicas-desarrollo-escolar.pdf>

Chacón, flor de maría, Sáenz f. J. Sesiones de grupo: una herramienta de la investigación social. Pág. 897. Disponible en:

<http://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v22n501997/art03.pdf>

*Enfermeruchos en apuros.blogspot.com.co.* (s.f. ) tomado de

<http://enfermeruchos en apuros.blogspot.com.co/2014/12/que-es-lo-basico-que-deben-saber-los.html>

El tiempo. (12 de 04 de 2012). *Noticias el tiempo.* Recuperado

<http://www.eltiempo.com/archivo/documento/cms-11552321>

Frikids. (18 de septiembre 2015.). *Frikids.com.* tomado de

<http://www.frikids.com/aprendizaje-de-primeros-auxilios-para-los-mas-pequenos/>

Gonzalo, Valdivia c. *Enfoque descriptivo y experimental en epidemiología. Universidad católica de Chile.* Disponible en:

[Http://www.smschile.cl/documentos/cursos2008/medicinainternaavanzada/el%20internista%20en%20la%20practica%20clinica%20habitual%20problemas%20y%20soluciones%20el%20enfoque%20descriptivo.pdf](http://www.smschile.cl/documentos/cursos2008/medicinainternaavanzada/el%20internista%20en%20la%20practica%20clinica%20habitual%20problemas%20y%20soluciones%20el%20enfoque%20descriptivo.pdf)

Icontec Internacional. (s.f.). *Tomado de* <http://tienda.icontec.org/>

Ministerio de Educación Nacional. (s.f.) tomado de

<http://www.mineducacion.gov.co/cvn/1665/article-82752.html>

Ortiz G. *El niño de 9 a 11 años. Educación física escolar.* Tomado de <https://iabgeducacionfisica.es.tl/el-ni%fl0-de-9-a-11-a%fl0s.htm>

Roldan, M.(s.f.) *Guía infantil. Habilidades que adquieren los niños con diez años.* Tomado de <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/aprendizaje/que-aprenden-los-ninos-con-10-anos/>

Valverde, Obando L. *El diario de campo.* Revista trabajo social. Pág. 309. Tomado de <http://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v18n391993/art1.pdf>.Pág. 4

# EVIDENCIAS



**Evidencia 1.** Carta a docentes de primaria Escuela Normal Superior, Sede El Llano


Ocaña, 20 de marzo de 2018

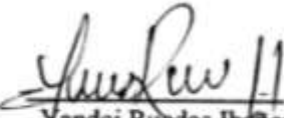
Docentes  
Preescolar y Básica Primaria  
Escuela Normal Superior  
Ocaña

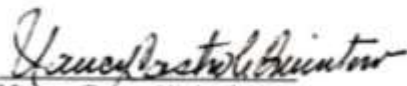
Cordial saludo

Como estudiantes del Programa de Formación Complementaria y con el ánimo de desarrollar el trabajo de investigación ENSEÑANZA DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES A TRAVÉS DE JUEGOS DIDÁCTICOS QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS DE LOS NIÑOS DE 5° DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA, solicitamos a usted respetuosamente el permiso para que el día 22 del mes de Marzo, le aplicaremos una encuesta que nos proporcione información relacionada con el tema de nuestra investigación y avanzar en el proceso.

Atentamente,

  
Brayan Ortiz Casadiegos  
Estudiante del III semestre  
P.F.C.

  
Yandci Ruedas Ibañez  
Estudiante del III semestre  
P.F.C.

  
Nancy Castro Arévalo  
Docente de Investigación  
ENSO

**Evidencia 2.** Calificación de los talleres pedagógicos sobre primeros auxilios realizado por los maestros investigadores en el grupo 5°C, por parte de la maestra titular.

Institución educativa Escuela Normal Superior Ocaña



Fecha: 13 de septiembre

**Objetivo:** Conocer el grado de aceptación y la valoración de la maestra titular del grupo 5°C con respecto a los talleres dados a sus estudiantes en temas de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes

**Maestros investigadores:** Bryan Ortiz Cañadiegos - Yandcy ruedas Ibañez.

**Nombre de la docente:** Martha Lucía Durán Escobar

**CALIFICACION DEL TALLER** en escala de 1 a 5. Siendo 1 el valor menor y 5 el mayor.

Tabla 6. Calificación del taller

	1	2	3	4	5
DOCENTE					x
<u>Martha Lucía Durán Escobar</u>					

**Observaciones del docente acompañante:**

El tema relacionado con los diversos talleres me pareció de gran importancia porque muchos veces se desconoce que se debe hacer si se presenta alguna emergencia.

Muchas gracias ;

**Evidencia 3.** Instrumento numero 1, Ficha para conocer los presaberes de los estudiantes de 5° luego de realizar el Focus Group.

NOMBRE Y APELLIDOS Valery Carrascal

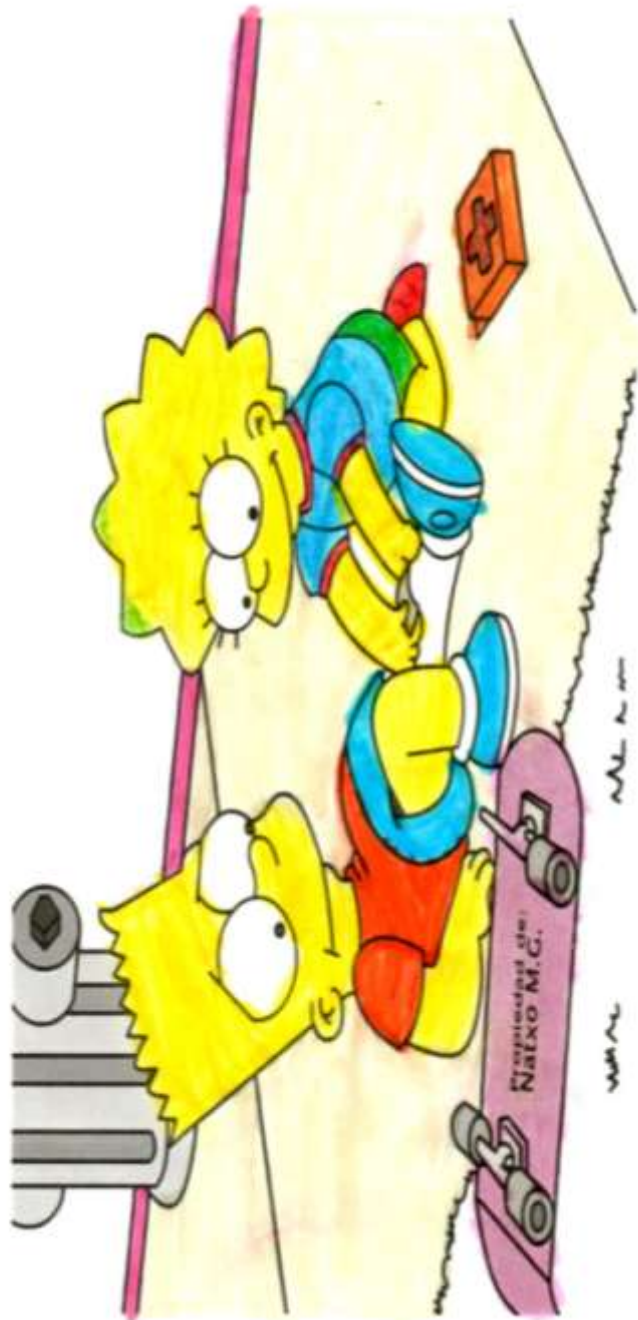
EDAD: 9

¿Qué aprendiste de la clase de hoy?

Que en algunas ocasiones uno no debe de usar alcohol, aprendimos a como utilizar los elementos del botiquín.

¿Te gusto la clase de hoy? Si

➤ Colorea el siguiente dibujo



NOMBRE Y APELLIDOS Diana Isabel Guerrero A.

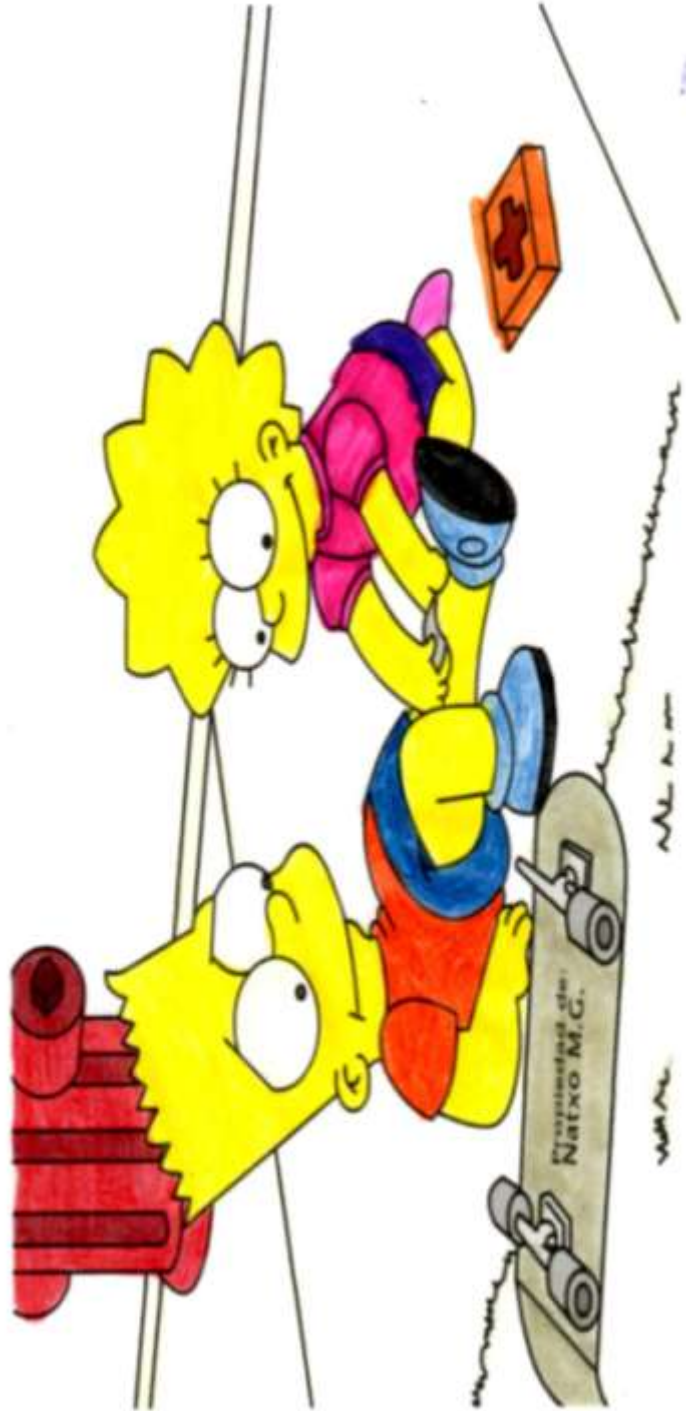
EDAD: 10 años

¿Qué aprendiste de la clase de hoy?

Como ayudar a las personas que se accidentan o que se desmayan.

¿Te gusto la clase de hoy? Si

➤ Colorea el siguiente dibujo



**Evidencia4.**Taller sobre primeros auxilios básicos y prevención de accidentes en el grupo de 5°C



**Evidencia 5.** Juegos realizados en los talleres sobre primeros auxilios básicos y prevención de accidentes en el grupo 5°C



**Evidencia 6.** Juegos realizados en los talleres sobre primeros auxilios básicos y prevención de accidentes en el grupo 5°C



**Evidencia 7.** Simulacro de evacuación por sismo realizado en la Institución Educativa Normal Superior Ocaña, Sede El Llano, con el apoyo de los estudiantes del grupo 5°C y maestros en formación.



**Evidencia 8.** Simulacro de evacuación por sismo realizado en la Institución Educativa Normal Superior Ocaña, Sede El Llano, con el apoyo de los estudiantes del grupo 5°C y maestros en formación.



# ANEXOS

**Anexo 1.** Cartilla didáctica para la enseñanza de primeros auxilios básicos y prevención de accidentes.



## ¿QUÉ SON LOS PRIMEROS AUXILIOS?

Se entienden por primeros auxilios, a los procedimientos y técnicas de carácter inmediato que se le presta a una persona que ha sido víctima de un accidente o una enfermedad repentina.

Al prestar los primeros auxilios debe prevalecer la seguridad del paciente y siempre cuidar de su integridad física y mental.



## VALORACIÓN INICIAL

La valoración primaria consiste en explorar las constantes vitales del paciente con el único fin de detectar su presencia, sin entretenernos en cuantificar. Lo primero que debemos hacer es:



- **VALORAR EL NIVEL DE CONCIENCIA**

1. Arrodillarse al lado del paciente, sostener suavemente su cabeza con nuestras manos, sacudirlo ligeramente y a la vez preguntaremos hablándole en voz alta y clara ¿está usted bien, me oye, qué le ha ocurrido?, si no responde realizar un estímulo doloroso para verificar si hay reacción.

**Si el paciente esta consciente proceda a:**

- Hacer preguntas a la persona y a los presentes
- Revisar a la persona de la cabeza a los pies (VALORACIÓN SECUNDARIA)

**Si el paciente esta inconsciente:**

- Si una persona inconsciente está boca abajo, voltéela hacia arriba manteniendo la cabeza, el cuello y la espalda en línea recta.
- Revisar signos vitales
- Revise rápidamente para ver si hay sangrado
- SI NO HAY RESPIRACIÓN: realice maniobras de RCCP
- SI HAY RESPIRACIÓN: mantenga la vía respiratoria abierta y controle la respiración y cualquier cambio de estado.



Antes de comenzar los talleres puedes mejorar tus conocimientos observando el video N°5 disponible en el CD y hacer uso de él según su criterio.

### TALLER N°1: HEMORRAGIAS

**Recursos tecnológicos:** computador, video beam, equipos de audio y sonido

**Recursos audiovisuales:** computador, video beam, equipos de audio y sonido.

**Recursos didácticos:** memofichas, video sobre hemorragias

#### DESARROLLO

**OBJETIVO DEL TALLER:** -Enseñar a través del taller y juegos didácticos la manera correcta de actuar en caso de cualquier tipo de hemorragias

#### PRIMER MOMENTO

##### Fase inicial

Se realizara un juego rompe hielo con el fin de crear un ambiente de confianza y participación. El juego consiste en hacer una rueda y girar cantando un estribillo que dice así:

“Espaguetis espaguetis

Espaguetis quiero yo

Pero yo los quiero

En grupos de 4”

El docente explicara que según el número de espaguetis que diga los alumnos deberán hacerse en grupos con ese número.



## SEGUNDO MOMENTO

### Fase central

Presentación de los contenidos:

la sangre se encuentra circulando por el interior de los vasos sanguíneos (arterias, venas y capilares), que la transportan por todo el cuerpo.

Cuando alguno de estos vasos sanguíneos se rompe, la sangre sale de su interior, originándose así una hemorragia.

En caso de hemorragias el organismo pone en funcionamiento su mecanismo para controlarla, agrupando las plaquetas alrededor del vaso lesionado y formando un coagulo que tapona dicho vaso, impidiendo la salida de sangre. Encontramos los siguientes tipos:



#### HEMORRAGIA EXTERNA

**Hemorragia capilar o superficial:** comprometo solo los vasos sanguíneos superficiales que irrigan la piel

**Hemorragia venosa:** las hemorragias venosas se caracterizan por que la sangre es de color rojo oscuro y su salida es continua, escasa o de abundante cantidad.

**Hemorragia arterial:** la hemorragia arterial se caracteriza porque la sangre es de color rojo brillante vivo, su salida es abundante, intermitente, coincidiendo con cada pulsación.

#### HEMORRAGIA INTERNA

Las hemorragias internas incluyen las lesiones graves que pueden causar shock, ataque cardiaco o falla pulmonar. Pueden ser provocadas por aplastamiento, punciones, desgarros en órganos y vasos sanguíneos, magulladuras y fracturas.

Las señales de las hemorragias internas son:

- Abdomen muy sensible o rígido, hematomas en diferentes partes del cuerpo.
- Pérdida de sangre por recto o vagina
- Vómito con sangre
- Fracturas cerradas
- Manifestaciones de shock.

Controle la hemorragia siguiendo los siguientes pasos:

**1. presión directa:** aplique sobre la herida una compresa o tela limpia haciendo presión fuerte. La presión puede hacerse directamente con su mano, siempre y cuando lleve guantes.

La presión directa puede ser sustituida por un vendaje de presión, cuando las heridas son demasiado grandes o cuando tenga que atender otras víctimas.

**2. elevación:** la elevación de la parte lesionada disminuye la presión de la sangre en el lugar de la herida y reduce la hemorragia. Si la herida está situada en un miembro superior o inferior, levántelo a un nivel superior al corazón.



**3. presión directa sobre la arteria:** consiste en comprimir con la yema de los dedos una arteria contra el hueso subyacente. Se utiliza cuando no se ha podido controlar la hemorragia por presión directa y elevación del miembro o en los casos en los cuales no se pueden utilizar los métodos anteriores (fracturas abiertas)

### Práctica

Se divide el grupo en auxiliares y víctimas, con el fin de practicar los procedimientos correspondientes al control de hemorragias externas.

### **Prevención**

Dividir el grupo en subgrupos y solicitar que elaboren un listado de las medidas para prevenir este tipo de accidentes en la escuela.

### **Juego: “que debo hacer”**

El juego consiste en dividir el grupo en equipos y presentar varias hemorragias con memofichas los niños deben escoger los elementos necesarios del botiquín para prestar los primeros auxilios y explicar cómo se debe actuar.

## **TERCER MOMENTO**

### **Fase final**



### **Conclusión:**

Para finalizar el taller se abrirá un espacio para responder las inquietudes y afianzar aquellos temas en los que durante la práctica se evidencia algún tipo de falencia, a fin de retroalimentar los conocimientos adquiridos.

### **Evaluación**

Los participantes darán su opinión respecto a los beneficios del taller. Se propondrá a los integrantes la conformación de la brigada preventiva en la institución.

De acuerdo a las actitudes mostradas se postulará el líder para la conformación de la brigada.

