

Pregrado

TECNOLOGÍA UNIVERSITARIA EN:

TÉCNICO EN ENFERMERÍA

Enseñanza de técnicas de primeros auxilios dirigidos a los docentes parvularios que trabajan con los niños de 6 meses hasta los 5 años en el Centro de Desarrollo Inicial “Lupita” en el periodo académico mayo 2024 a julio 2024.

ASIGNATURA: Diseño y Evaluación de Proyectos

NIVEL: Cuarto Semestre

TUTOR/S:

Tutor Metodológico: Lic. Camila Morocho

Tutor Académico: Lic. Cristhian Sánchez

AUTOR /S:

Vanessa Paguay
Kimberly Yépez

FECHA: abril 2024

MATRIZ SANGOLQUÍ: Av. Atahualpa 1701 y 8 de Febrero

Telf: 0960052734 / 023524576 / 022381628

www.ister.edu.ec / info@ister.edu.ec

Autor:



(Paguay Yupangui Vanessa Alexandra)

Título a obtener: Técnico en Enfermería

Matriz: Sangolquí -Ecuador

Correo electrónico: vanessa.paguay@ister.edu.ec

Autor:

(Lahuatte Yépez Micaela Kimberly)

Título a obtener: Técnico en Enfermería

Matriz: Sangolquí -Ecuador

Correo electrónico: Kimberly.yeppez@ister.edu.ec

Dirigido por:



(Morocho Lala Camila Isabel)

Título: Licenciada en Enfermería

Matriz: Sangolquí -Ecuador

Correo electrónico: camila.morocho @ ister.edu.ec

Todos los derechos reservados.

Queda prohibida, salvo excepción prevista en la Ley, cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación de esta obra para fines comerciales, sin contar con autorización de los titulares de propiedad intelectual. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual. Se permite la libre difusión de este texto con fines académicos investigativos por cualquier medio, con la debida notificación a los autores.

©2024 Tecnológico Universitario Rumiñahui

SANGOLQUÍ – ECUADOR

(APELLIDOS Y NOMBRES)

(TEMA DE UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR)

CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CT-ANX-2024-ISTER-6-6.1

Sangolquí, 25/ 09 / 2024

MSc. Elizabeth Ordoñez
DIRECTORA DE DOCENCIA

MSc. Mónica Loachamín
COORDINADORA DE TITULACIÓN

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE
UNIVERSITARIO**

Presente

Por medio de la presente, yo, **Vanessa Alexandra Paguay Yupangui** declaro y acepto en forma expresa lo siguiente: Ser autor del trabajo de titulación denominado **Enseñanza de técnicas de primeros auxilios dirigidos a los docentes parvularios que trabajan con los niños de 6 meses hasta los 5 años en el Centro de Desarrollo Inicial “Lupita” en el periodo académico mayo 2024 a julio 2024.**, de la Tecnicatura Superior en Enfermería; y a su vez manifiesto mi voluntad de ceder al Instituto Superior Tecnológico Rumiñahui con condición de Universitario, los derechos de reproducción, distribución y publicación de dicho trabajo de titulación, en cualquier formato y medio, con fines académicos y de investigación.

Esta cesión se otorga de manera no exclusiva y por un periodo indeterminado. Sin embargo, conservo los derechos morales sobre mi obra.

En fe de lo cual, firmo la presente.

Atentamente,



Vanessa Alexandra Paguay Yupangui
C.I.: 1727428318

CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CT-ANX-2024-ISTER-6-6.1

Sangolquí, 25 de Septiembre de 2024

MSc. Elizabeth Ordoñez
DIRECTORA DE DOCENCIA

MSc. Mónica Loachamín
COORDINADORA DE TITULACIÓN

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE
UNIVERSITARIO**
Presente

Por medio de la presente, yo, **Kimberly Micaela Yépez Lahuatte**, declaro y acepto en forma expresa lo siguiente: Ser autor del trabajo de titulación denominado **“Enseñanza de técnicas de primeros auxilios dirigidos a los docentes parvularios que trabajan con los niños de 6 meses hasta los 5 años en el Centro de Desarrollo Inicial “Lupita” en el periodo académico mayo 2024 a julio 2024.”**, de la Tecnicatura Superior en Enfermería ; y a su vez manifiesto mi voluntad de ceder al Instituto Superior Tecnológico Rumiñahui con condición de Universitario, los derechos de reproducción, distribución y publicación de dicho trabajo de titulación, en cualquier formato y medio, con fines académicos y de investigación.

Esta cesión se otorga de manera no exclusiva y por un periodo indeterminado. Sin embargo, conservo los derechos morales sobre mi obra.

En fe de lo cual, firmo la presente.

Atentamente,



(Kimberly Micaela, Yépez Lahuatte)
C.I.: 1753817434

FORMULARIO PARA ENTREGA DE PROYECTOS EN BIBLIOTECA INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO

CT-ANX-2024-ISTER-1

CARRERA:

(TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA)

AUTOR /ES:

(KIMBERLY MICAELA YÉPEZ LAHUATTE Y VANESSA ALEXANDRA PAGUAY
YUPANGUI)

TUTOR:

(CAMILA ISABEL MOROCHO LALA)

CONTACTO ESTUDIANTE:

(0980440720)

CORREO ELECTRÓNICO:

(Kimberlylahuatte190@gmail.com)

TEMA:

(ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS DIRIGIDOS A
LOS DOCENTES PARVULARIOS QUE TRABAJAN CON LOS NIÑOS
DE 6 MESES HASTA LOS 5 AÑOS EN EL CENTRO DE DESARROLLO
INICIAL “LUPITA” EN EL PERIODO ACADÉMICO MAYO 2024 A JULIO
2024.)

OPCIÓN DE TITULACIÓN:

(UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR)

RESUMEN EN ESPAÑOL:

(277 palabras)

PALABRAS CLAVE:

(PALABRAS CLAVES 5)

ABSTRACT:

(267 palabras)

PALABRAS CLAVE:

(PALABRAS CLAVES 5)

SOLICITUD DE PUBLICACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CT-ANX-2024-ISTER-2

Sangolquí, 25 de Septiembre del 2024

Sres.-

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO

Presente

A través del presente me permito aceptar la publicación del trabajo de titulación de la Unidad de Integración Curricular en el repositorio digital “DsPace” del estudiante: Vanessa Alexandra Paguay Yupangui, con C.I.: 1727428318 alumno de la Carrera TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA.

Atentamente,



Firma del Estudiante

C.I.: 1727428318

SÓLO PARA USO DEL ISTER

Han sido revisadas las similitudes del trabajo en el software “TUNITING” y cuenta con un porcentaje de 13%; motivo por el cual, el Proyecto Técnico de Titulación es publicable. (EL PORCENTAJE DE SIMILITUD DEBE SER MÁXIMO DE 15%)

MSc. Elizabeth Ordoñez
DIRECTORA DE DOCENCIA

MSc. Mónica Loachamín
COORDINADORA DE TITULACIÓN

Fecha del Informe ____ / ____ / ____

MATRIZ SANGOLQUÍ: Av. Atahualpa 1701 y 8 de Febrero

Telf: 0960052734 / 023524576 / 022331628

 www.ister.edu.ec / info@ister.edu.ec

CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CT-ANX-2024-ISTER-6-6.1

Sangolquí, 25 de Septiembre de 2024

MSc. Elizabeth Ordoñez
DIRECTORA DE DOCENCIA

MSc. Mónica Loachamín
COORDINADORA DE TITULACIÓN

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE
UNIVERSITARIO**
Presente

Por medio de la presente, yo, **Kimberly Micaela Yépez Lahuatte**, declaro y acepto en forma expresa lo siguiente: Ser autor del trabajo de titulación denominado **“Enseñanza de técnicas de primeros auxilios dirigidos a los docentes parvularios que trabajan con los niños de 6 meses hasta los 5 años en el Centro de Desarrollo Inicial “Lupita” en el periodo académico mayo 2024 a julio 2024.”**, de la Tecnicatura Superior en Enfermería ; y a su vez manifiesto mi voluntad de ceder al Instituto Superior Tecnológico Rumiñahui con condición de Universitario, los derechos de reproducción, distribución y publicación de dicho trabajo de titulación, en cualquier formato y medio, con fines académicos y de investigación.

Esta cesión se otorga de manera no exclusiva y por un periodo indeterminado. Sin embargo, conservo los derechos morales sobre mi obra.

En fe de lo cual, firmo la presente.

Atentamente,



(Kimberly Micaela, Yépez Lahuatte)
C.I.: 1753817434

DEDICATORIA

Con profunda gratitud dedicamos este proyecto a nuestros padres, quienes han sido nuestro pilar fundamental, nuestro apoyo incondicional en cada paso de nuestra vida, quienes nos enseñaron el valor del trabajo duro, la perseverancia y la importancia de ayudar a los demás. A nuestros compañeros de vida, por su amor y paciencia. Y a Dios, por todas las bendiciones recibidas. Este proyecto es un pequeño homenaje a todos ellos.

AGRADECIMIENTO

Al concluir una etapa maravillosa en nuestra vida queremos extender un profundo agradecimiento, a quienes hicieron posible este sueño, aquellos que junto a nosotras caminaron y fueron apoyo, inspiración y fortaleza. Cada segundo cuenta y cada vida es valiosa, agradecemos al Centro de Desarrollo Inicial Lupita, por brindarnos la oportunidad de desarrollar este proyecto, gracias a los docentes parvularios, quienes con su compromiso y dedicación han adquirido las herramientas necesarias para brindar primeros auxilios de calidad a nuestros infantes. A nuestros docentes del Instituto Tecnológico Universitario Rumiñahui, gracias a sus conocimientos hicieron posible la capacitación y contribuyeron a ayudar a mejorar la calidad de educación de los docentes parvularios.

LAS AUTORAS

RESÚMEN

Enseñanza de técnicas de primeros auxilios dirigidos a los docentes parvularios que trabajan con los niños de 6 meses hasta los 5 años en el Centro de Desarrollo Inicial “Lupita” en el periodo académico mayo 2024 a julio 2024.

El presente estudio cuantitativo, descriptivo transversal, se lo realizó en el Centro de Educación Inicial “Lupita” ubicado en la parroquia Uyumbicho en el periodo mayo - Julio 2024, con el objetivo: Enseñar Primeros Auxilios a los Parvularios, mediante talleres prácticos, para prevenir accidentes en los infantes de 6 meses a 5 años de edad del Centro de Educación Inicial “Lupita”. El presente proyecto se enfocó en la investigación de técnicas de Primeros Auxilios que fue dirigido a las Docentes Parvularios del Centro de Educación Inicial “Lupita”, donde diariamente están expuestos a diferentes situaciones de accidentes infantiles, hay que destacar que al realizar una maniobra inadecuada conlleva grandes consecuencias que ponen en peligro la salud y la integridad del infante. El enfoque metodológico aplicado en este proyecto es cuantitativo porque se aplicó una pre encuesta para evaluar el conocimiento de los docentes parvularios sobre técnicas de primeros auxilios en niños de 6 meses de edad a 5 años, ya que es un método que nos ayudó a recolectar la información de los principales accidentes infantiles (atragantamiento, caídas, moretones, arañazos, epistaxis, cuerpo extraño nasal, mordeduras de animales y compañeros), más comunes dentro del Centro de Educación Inicial Lupita para así poder impartir los talleres prácticos. En conclusión, dar una charla y educación practica con información clara y precisa sobre las técnicas de Primeros Auxilios a los docentes parvularios fue fundamental para garantizar una buena efectividad y seguridad al momento de actuar ante un accidente infantil. Al ofrecerles una información precisa y clara, se contribuye a crear un entorno educativo más seguro para los infantes, fortalecimos la capacidad de respuesta inmediata y reduciendo las consecuencias que se les puede presentar.

PALABRAS CLAVES: Capacitación, Formación Profesional, Técnicas de Primeros Auxilios, enseñanza, aprendizaje.

ABSTRACT

Teaching first aid techniques to preschool teachers who work with children from 6 months to 5 years old at the "Lupita" Early Childhood Development Center in the academic period from May 2024 to July 2024.

This quantitative, descriptive, cross-sectional study was carried out at the "Lupita" Early Childhood Education Center located in the Uyumbicho parish in the period May - July 2024, with the objective: To teach First Aid to Kindergarten teachers, through practical workshops, to prevent accidents in infants from 6 months to 5 years of age at the "Lupita" Early Childhood Education Center. This project focused on the investigation of First Aid techniques that was directed to the Kindergarten Teachers of the "Lupita" Early Childhood Education Center, where they are daily exposed to different situations of childhood accidents, it should be noted that performing an inappropriate maneuver has great consequences that endanger the health and integrity of the infant. The methodological approach applied in this project is quantitative because a pre-survey was applied to assess the knowledge of preschool teachers on first aid techniques in children from 6 months to 5 years of age, since it is a method that helped us collect information on the main childhood accidents (choking, falls, bruises, scratches, epistaxis, nasal foreign body, bites from animals and peers), most common within the Lupita Early Childhood Education Center in order to be able to teach the practical workshops. In conclusion, giving a talk and practical education with clear and precise information on First Aid techniques to preschool teachers was essential to ensure good effectiveness and safety when acting in the event of a childhood accident. By offering them precise and clear information, we contribute to creating a safer educational environment for children, strengthening the capacity for immediate response and reducing the consequences that may occur to them.

Keywords: Training, Vocational Training, First Aid Techniques, teaching, learning.

INDICE

DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTO	4
RESÚMEN	5
ABSTRACT	6
INTRODUCCIÓN	10
Planteamiento del problema	10
Problema científico	11
Preguntas científicas o directrices	12
Objetivo general	12
Objetivos específicos	12
Justificación	13
CAPITULO I	14
1.1 MARCO TEORICO	14
1.2.-ANTECEDENTES	14
1.3 TEORIZANTE DE ENFERMERÍA –RELACIÓN	16
1.4 TÉCNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS	19
1.4.1. PRIMEROS AUXILIOS	19
1.4.2. ACCIDENTE	19
1.4.3. RESÚMEN DE LOS ACCIDENTES INFANTILES POR GRUPOS DE EDADES.	19
De 6 meses a 1 año	19
1.4.4. ATRAGANTAMIENTO EN NIÑOS DE 6 MESES A 1 AÑO DE EDAD	20
1.4.5.-REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP) INFANTIL.	21
1.4.6. ATRAGANTAMIENTO EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS	23
1.4.7. CAÍDAS EN NIÑOS DE 6 MESES A 1 AÑO DE EDAD	23
1.4.8. CAÍDAS EN NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS DE EDAD	25
1.4.9. MORETONES Y ARAÑAZOS EN NIÑOS DE 1 AÑO HASTA 5 AÑOS	26
1.4.10. ARAÑAZOS EN NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS DE EDAD	26
1.4.11. SANGRADO DE LA NARIZ(EPISTAXIS) EN NIÑOS DE 1 AÑO HASTA 5 AÑOS.	28
1.4.12. MORDEDURAS DE COMPAÑEROS EN NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS	30
1.4.13. MORDEDURAS PROVOCADAS POR ANIMALES EN NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS DE EDAD	31
1.4.14. CUERPO EXTRAÑO NASAL EN NIÑOS DE 1 AÑO HASTA LOS 3 AÑOS	32
1.4.15. BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	34
1.4.16. GLOSARIO	36
1.4.5. CONTEXTUALIZACIÓN ESPACIO TEMPORAL DEL PROBLEMA	37
CAPÍTULO II	38
METODOLOGÍA	38
POBLACIÓN, UNIDADES DE ESTUDIO Y MUESTRA	38

CAPITULO III	64
PROPUESTA DEL DESARROLLO DEL PROYECTO TÉCNICO	64
EN QUE SE FUNDAMENTÓ PARA HACER LA PROPUESTA	64
PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	64
CONCLUSIÓN	69
RECOMENDACIÓN	70
Bibliografía.....	71
ANEXO.....	72

INDICE DE TABLAS

Tabla N°1. Acciones en el momento de ocurrir un accidente.	41
Tabla N° 2. Capacitación a docentes parvularios sobre de técnicas de primeros auxilios.	42
Tabla N° 3. Seguridad al momento de atender a niños de 6 meses de edad a 5 años con accidentes o lesiones.	43
Tabla N° 4. Conocimiento básico de técnicas de primeros auxilios.	44
Tabla N° 5. Interés por parte de los docentes parvularios en aprender técnicas de primeros auxilios.	45
Tabla N° 6. Insumos médicos para tratar al infante.	46
Tabla N° 7. Insumos médicos específicos para brindar primeros auxilios.	47
Tabla N° 8. Frecuencia de capacitaciones en primeros auxilios.	48
Tabla N° 9. Frecuencia de accidentes infantiles.	49
Tabla N° 10. Accidentes más comunes en el centro infantil.	50
Tabla N° 11. Accidentes infantiles que puedan ser manejados por los docentes parvularios.	51
Tabla N° 12. Centro de Salud cerca.	52

INDICE DE GRAFICOS

Gráfica No. 1. Acciones en el momento de ocurrir un accidente	41
Gráfica No. 2. Capacitación a docentes parvularios sobre de técnicas de primeros auxilios. ..	42
Gráfica No. 3. Seguridad al momento de atender a niños de 6 meses de edad a 5 años con accidentes o lesiones.	43
Gráfica No. 4. Conocimiento básico de técnicas de primeros auxilios.	44
Gráfica No. 5. Interés por parte de los docentes parvularios en aprender técnicas de primeros auxilios.	45
Gráfica No. 6. Insumos médicos para tratar al infante.	46
Gráfica No 7. Insumos médicos específicos para brindar primeros auxilios.	47
Gráfica No. 8. Frecuencia de capacitaciones en primeros auxilios.	48
Gráfica No. 9. Frecuencia de accidentes infantiles.	49
Gráfica No. 10. Accidentes más comunes en el centro infantil.	50
Gráfica No. 11. Accidentes infantiles que puedan ser manejados por los docentes parvularios.	51
Gráfica No. 12. Centro de salud cerca	52

INDICE DE ANEXOS

ANEXO N° 1	72
ANEXO N° 2	72
ANEXO N° 3	73
ANEXO N° 4	73
ANEXO N° 5	74
ANEXO N° 6	74
ANEXO N° 7	75
ANEXO N° 8	75
ANEXO N° 9	76
ANEXO N° 10	76
ANEXO N° 11	77
ANEXO N° 12	78
ANEXO N° 13	78
ANEXO N° 14	78
ANEXO N° 15	79
ANEXO N° 16	81
ANEXO N° 17	82
ANEXO N° 18	83
ANEXO N° 19	84

INTRODUCCIÓN

Planteamiento del problema

Según OMS en el año (2016) refiere que “alrededor de 5,6 millones de infantes fallecieron antes de formalizar los 5 años de edad. Esto se convierte 15.000 mil fallecimientos de menores de 5 años por día, siendo las primordiales causas de muerte infantil: ahogamiento, quemaduras, caídas, lesiones, enfermedades crónicas anomalías congénitas, de distintas tipologías como accidentes de tránsito. Según la OMS, los diferentes tipos de golpes mencionados anteriormente, septiembre 2020 se encuentra en las 3 primeras causas de muerte y las mismas generan incapacidad en niños de 5 a 15 años.” (pág.8)

En un contexto más real donde refleja censos más impresionantes está en el pasaje latinoamericano; Socotá (2014) refiere que, en el año 2014 ubicado en Colombia, donde acontecieron aumentos de 1 400 incidentes en los colegios oficiales de Bogotá. Entre ellos, se encuentra un infante de género masculino de 4 años de un centro infantil donde sufrió de asfixia con una ficha de parqués. En este estudio investigativo los docentes parvularios ejecutaron maniobras incorrectas como ubicarlo de cabeza, sujetarlo bruscamente de los pies y empezaron a darle manotazos en la parte de la espalda; al practicarle este tipo de técnica incorrecta a un infante puede desatar resultados irrevocables, hasta incluso llevarlo a la muerte.

En nuestro País, la situación es similar en todo lo que es a accidentes infantiles escolares, sin embargo, se excluye una precisión con una cifra y cómo son realmente atendidos. Las cifras que se señalan son casos obtenidos por medios de comunicación o por periódicos. Según Trujillo (2020) refiere que, en el año 2019, una criatura de tan solo nueve meses de edad muere a causa de un ahogamiento, que de forma lamentable acabó con la vida de la criatura, debido a que las docentes parvularios encargadas del centro del desarrollo infantil desconocían qué medidas seguir en caso de este acontecimiento.

Chachapoya (2019) dentro de su estudio de investigación de la Unidad Educativa Oswaldo Lombeyda en el año 2018, narra sucesos de accidentes en los primeros años de educación general básica. Un infante que tenía entre 5 a 6 años de edad, mientras comía una fruta, sufrió asfixia y atoramiento. Y en otro accidente, en el tiempo de recreo un infante se encontraba en el patio jugando de la institución y en uno de los juegos, el infante sufrió con el columpio un fuerte golpe, lo que le formó un trauma en la zona interior de su cabeza. En los dos casos, las autoridades indican que las docentes parvularios que se encontraban a cargo no conocían que técnicas de primeros auxilios debían seguir; por lo que fue preciso que el personal médico se hiciera cargo de la situación.

Por lo tanto, la intervención se limita a este grupo específico de parvularios y a este periodo de tiempo. Debido al desconocimiento de Primeros Auxilios en los parvularios que trabajan en el Centro de Educación Inicial “LUPITA”, es importante poder identificar si los parvularios tienen el conocimiento necesario y si están conscientes de la importancia de aplicar las diferentes técnicas de primeros auxilios en los niños /as. Falta colocar importancia de que ellos aprendan las técnicas de primeros auxilios.

Problema científico

¿Cómo mejora la actuación de los Docentes Parvularios que trabajan con niños de 6 meses de edad hasta los 5 años a través de una capacitación de técnicas de Primeros Auxilios en el Centro de Educación Inicial “Lupita”?

¿Qué impacto tiene la capacitación en primeros auxilios sobre el nivel de conocimientos y habilidades prácticas de los docentes parvularios?

Preguntas científicas o directrices

- ¿Cómo influye la capacitación en primeros auxilios de los docentes en la seguridad y bienestar de los niños atendidos en el centro?
- ¿Qué consideraciones especiales se deben tener en cuenta al enseñar primeros auxilios para niños de diferentes edades (6 meses a 5 años)?
- ¿Cómo cambia la percepción y actitud de los docentes hacia la importancia de los primeros auxilios después de la capacitación?

Objetivo general

Enseñar Primeros Auxilios a los Parvularios, mediante talleres prácticos, para prevenir accidentes en los infantes de 6 meses a 5 años de edad del Centro de Educación Inicial “Lupita”

Objetivos específicos

- Evaluar los conocimientos del personal que trabaja con los niños en situaciones de emergencia con los niños de 6 meses a 5 años.
- Proporcionar a los Docentes Parvularios charlas y educación practica con información clara y precisa sobre las diferentes técnicas de Primeros Auxilios.
- Emplear un botiquín de primeros auxilios enfocándonos en insumos específicamente para las edades mencionadas anteriormente.

Justificación

El presente proyecto se enfocará en la investigación de técnicas de Primeros Auxilios que será dirigido a las Docentes Parvularios del Centro de Educación Inicial “Lupita”, donde diariamente están expuestos a diferentes situaciones de accidentes infantiles, hay que destacar que al realizar una maniobra inadecuada conlleva grandes consecuencias que ponen en peligro la salud y la integridad del infante.

Los Docentes Parvularios desempeñan un papel primordial en la educación, cuidado y apoyo en los infantes, ellas viven el día a día con los pequeños y por ende llevan una gran responsabilidad. Los niños de 6 meses hasta los 5 años de edad son particularmente vulnerables a accidentes y emergencias médicas, debido a su etapa de desarrollo y curiosidad natural. Por tal razón es fundamental que las docentes parvularios estén capacitados para responder o actuar de manera eficaz ante cualquier accidente, ya que al dar una intervención adecuada puede marcar la diferencia entre una recuperación rápida y complicaciones a largo plazo. Al aplicar bien los primeros auxilios pueden estabilizar a un niño mientras llega la ayuda médica profesional.

En el Centro de Educación Inicial “Lupita”, las docentes parvularios por medio de una encuesta realizada se pudo notificar que no cuentan con una base de conocimiento sobre las técnicas de Primeros Auxilios, lo cual conlleva como grave consecuencia la falta de atención inmediata a las necesidades de los infantes. Por tal motivo brindaremos información clara y precisa sobre las técnicas de primeros auxilios por medio de talleres prácticos hacia los parvularios, enfocándonos en las edades de 6 meses hasta los 5 años de edad. Donde la Docente al tener una capacitación adecuada podrá intervenir de una manera segura, correcta y rápida, evitando consecuencias o complicaciones que se puedan lamentar en el infante. Al realizar una capacitación de Primeros auxilios dirigido a los docentes parvularios daremos más confianza y seguridad a los padres de familia.

CAPITULO I

1.1MARCO TEORICO

1.2.-ANTECEDENTES

Según Mogrovejo G, realizó en Perú en 2018 una investigación sobre la Efectividad/Impacto de una intervención educativa en el conocimiento y práctica de primeros auxilios de las maestras de jardín infantil de la institución educativa Escuelas Innova, ubicada en San Juan de Lurigancho. El objetivo del estudio de 2018 fue determinar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento y práctica de primeros auxilios de los docentes de la escuela Innova Sede Campoy. El estudio se realizó utilizando métodos cuantitativos, métodos pre experimentales y muestreo no probabilístico. Como resultado, los docentes antes de la intervención educativa sobre técnicas de primeros auxilios alcanzaron un nivel de conocimiento promedio del 83% (46), mientras que los docentes después de la intervención educativa lograron un nivel de conocimiento alto del 97%.

Según Guerra L, llevo a cabo una investigación en Perú en el año 2011 sobre la Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en accidentes escolares en los docentes parvularios de la institución educativa Virgen del Carmen, ubicado en San Juan de Lurigancho. El objetivo de esta investigación fue determinar la eficacia de este Taller educativo en los docentes parvularios de la institución educativa Virgen del Carmen. La investigación se llevó a cabo utilizando métodos cuantitativos, de nivel de aplicación y pre experimental. Se obtuvo como resultados que el taller educativo fue eficaz.

Según R. Alva en el año 2015 llevo a cabo una investigación de tesis en España la cual tenía como propósito de valorar el crecimiento de nivel de conocimientos acerca de las técnicas de primeros auxilios en los docentes Parvularios, consecutivo a la intervención educativa, mediante un método pre experimental mediante una intervención educativa, con un grupo de 15 docentes parvularios, recogió datos acerca de los conocimientos en las técnicas de primeros auxilios anteriormente y después de la intervención de los parvularios. Lo cual obtuvo como resultado de un 38.6% antes de la intervención de los parvularios, después de la participación ascendió a un 76.2 %. A lo cual obtuvo como conclusión en los conocimientos adquirido tuvo un notable aumento, donde se observó una diferencia de 37.6%, eso confirma un gran cambio en la información adquirida.

Según V. Carlos investigo un caso realizado en el jardín infantil ubicado en Estados Unidos en el año 2017, donde un inocente y delicado niño de tan solo 3 años, en la hora del almuerzo, el infante se atragantó con un trocito de Uva. Al presentar un grave escenario, los docentes parvularios, no sabían que hacer, debido a la falta de capacitación sobre técnicas de primeros auxilios, por lo que retraso la intervención rápida y adecuada, dando como resultado una emergencia médica grave. Por fortuna, el infante sobrevivió, pero ante lo sucedido resaltó la necesidad de enseñar Técnicas de Primeros Auxilios, enfocándose principalmente en la desobstrucción de Vías Aéreas en los docentes Parvularios.

Según en un Caso de España en el año 2022, una infanta de género femenino se realizaba jugando en el patio del Colegio Infantil ubicado en Valencia, donde sufrió una grave caída en la parte de la cabeza. La falta de reacción inmediata de los docentes parvularios y la demora en la asistencia médica provocaron daños graves cerebrales permanentes en el infante.

Según en el Comercio el Universo en el Centro Infantil Nueva Semilla ubicado en la comunidad indígena de Tocagón, en Otavalo, ubicado en la provincia de Imbabura, el pasado 28 del mes de septiembre, un menor de 1 año y 4 meses, apareció ahogado al caer en un profundo balde que contenía agua mezclado con cloro. Las Docentes Parvularios actuaron de una manera negligente, debido a la falta de capacitación de técnicas de Primeros Auxilios. Por mala Suerte el menor falleció, por ahogamiento y concentración de Cloro en los pulmones. Tras la tragedia, el Centro Infantil tuvo que ser cerrado.

1.3 TEORIZANTE DE ENFERMERÍA –RELACIÓN

Basándonos en la teoría de Virginia Henderson logramos identificar la importancia de las necesidades básicas de los números 9 y 14 las cuales son los siguientes:

9.- “Evitar los peligros en el entorno y evitar poner en peligro a otros.”

La novena necesidad básica de Virginia Henderson se refiere a la seguridad, que ella define como estar libre de vulnerabilidad psicológica, fisiológica y sociológica. También menciona que una de las necesidades humanas es evitar o afrontar adecuadamente los accidentes, peligros y sobre todo actos agresivos, tanto internos como externos, con el fin de mantener la integridad física, psicológica y social del ser humano. Esta teoría enfatiza el papel de una adecuada atención y tratamiento en caso de accidente, tanto interno como externo, basado en un adecuado cuidado fisiológico y psicológico de la persona. Por ello, es importante que los profesionales de la salud, especialmente los profesionales de enfermería, brinden información veraz, confiable y

comprensible sobre los cuidados inmediatos, la atención y la minimización de las consecuencias que pueden ocurrir al intervenir o manejar un accidente. En el ámbito de la educación sanitaria, este enfoque también incluye el cumplimiento de medidas sanitarias como vacunas, controles médicos, autoexámenes y controles médicos. Signos de desorientación, pérdida de memoria, disminución del estado de alerta, disminución de la conciencia, errores cognitivos, ansiedad, depresión, delirios o coma. Antecedentes familiares y en especial circunstancias que afecten su protección como botiquines de primeros auxilios, riesgos ambientales, uso de determinados medicamentos, dolor y movilidad y/o deterioro sensorial. Evaluar el riesgo de caída. Y por último los Recursos que utiliza para auto controlarse y manejar situaciones de riesgo dentro de las Docentes Parvularios al afrontarse a un accidente del infante.

Basándonos en la teoría revisada, analizamos la importancia del conocimiento ante accidentes expuestos especialmente en los infantes y el papel esencial y fundamental que los Docentes Parvularios desempeñan en la educación, en el cuidado, la integridad, bienestar y la crianza de los niños y niñas. Esto incluye un conocimiento claro de los peligros que están expuestos los infantes dentro del Centro de Educación Inicial Lupita como puede ser las caídas, atragantamientos, RCP, hemorragia Nasales entre otras.

14.- “Necesidad de Satisfacer la curiosidad que permite a la persona su desarrollo en aspectos de salud.”

La necesidad Básica 14 de Virginia Henderson que menciona sobre la necesidad de aprender del ser humano de adquirir conocimientos, actitudes y habilidades para la modificaciones o adquisiciones de los comportamientos. La teoría resalta el proceso de enseñanza – aprendizaje, donde cada individuo elige y construye su propio conocimiento, donde los factores que influyen en la satisfacción de aprender cosas nuevas es la biofisiología , como la condiciones físicas , la edad , cualquier condición física que altere la capacidad del ser humano , y también tenemos el

aspecto psicológico que influyen en el aprendizaje, ya que va a depender en gran medida de la motivación, si una persona no quiere aprender es improbable que aprenda, las emociones en un nivel adecuado de ansiedad puede acelerar el proceso de aprendizaje pero un nivel de ansiedad y de estrés muy elevado impide la concentración y disminuye la habilidad de aprender.

Basándonos en la teoría revisada, analizamos la importancia del aprendizaje y la enseñanza continua que deben tener los Docentes Parvularios, donde la salud mental y física, y las creencias abarca mucho en este aspecto, por lo tanto, en el Centro de Educación Inicial “Lupita” cuentan con personal capacitado juvenil y adultos con motivaciones altas de aprender, pero también con creencias antiguas, donde han aplicado métodos antiguos sin tomar en cuenta las consecuencias que pueden traer. Por Consiguiente, es crucial que los profesionales de la salud, específicamente los profesionales de enfermería proporcionen información científica, verídica, confiable, comprensible, en los cuidados, atención inmediata y minimizar las posibles consecuencias al momento de actuar o tratar los accidentes. Donde deben tratar de no generar una discusión en el ámbito religioso y científico, donde de una forma práctica ayudaran a cambiar las técnicas y los cuidados correctos al momento de actuar ante un accidente. En el ámbito de la educación para la salud, este enfoque también implica interés por su entorno socio sanitario. Los comportamientos indicativos de interés por aprender y resolver problemas las cuales son Preguntas, participación, resolución de problemas, proposición de alternativas, los recursos educativos de su entorno socio sanitario. La importancia de la educación en la salud tiene como la finalidad disminuir el desconocimiento de aplicar correctamente las técnicas de primeros auxilios específicamente en el Centro de Educación Inicial “Lupita”

1.4 TÉCNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS

1.4.1. PRIMEROS AUXILIOS

Es la asistencia inmediata, adecuada y temporal a personas heridas o enfermas para poder estabilizarlas antes de la llegada de los médicos especialistas y así poder trasladarlos a un centro de salud más cercano. (Emergencia Anónima, 2010).

1.4.2. ACCIDENTE

La Organización Mundial de la Salud define el concepto de accidente de la siguiente manera: “todo evento final, no intencional o patológico, independientemente de su gravedad, que cause daño físico o mental como consecuencia de una falta de prevención o defecto de seguridad que conlleva un daño físico o psíquico como consecuencia de una falta de prevención o defecto de seguridad.

1.4.3. RESÚMEN DE LOS ACCIDENTES INFANTILES POR GRUPOS DE EDADES.

De 6 meses de edad a 1 año.

- Atragantamientos
- Asfixia
- Caídas

De 1 año a 5 años

- Moretones y Arañazos
- Sangrado de la Nariz
- Mordeduras de Animales o Compañeros
- Cuerpo Extraño Nasal.
- Caídas

1.4.4. ATRAGANTAMIENTO EN NIÑOS DE 6 MESES A 1 AÑO DE EDAD

1.4.4.1 DEFINICIÓN

El atragantamiento en niños de 6 meses a 1 año de edad sucede cuando un objeto o alimento se aloja en las vías respiratorias, obstruyendo el flujo de aire. Este accidente puede ser una situación muy peligrosa, incluso mortal para el infante, si los Docentes Parvularios no actúan de forma rápida y adecuada.

1.4.4.2. SÍNTOMAS

- **Tos intensa:** El bebé tose con fuerza para tratar de expulsar el objeto.
- **Dificultad para respirar:** El bebé puede tener dificultad para respirar, incluso si está tosiendo.
- **Ruidos sibilantes:** El bebé puede hacer ruidos sibilantes al respirar.
- **Cianosis:** La piel, los labios y las uñas del bebé pueden adquirir un color azulado por la falta de oxígeno.
- **Pérdida del conocimiento:** El bebé puede perder el conocimiento si la obstrucción no se elimina rápidamente.

1.4.4.3. OBSERVACIÓN

Si el infante está haciendo ruidos y tosiendo lo que debe hacer es:

- **Observe atentamente:** Si el bebé continúa tosiendo y haciendo ruidos, significa que está expulsando el objeto y no necesita ayuda adicional.
- **No interfiera:** No golpee la espalda del bebé ni le dé palmadas en la espalda, ya que esto podría empeorar la obstrucción.

Si el infante no está tosiendo o haciendo ruidos:

El Docente Parvulario Comienza la maniobra de Heimlich para bebés:

1. **Colóquese de pie detrás del bebé:** Ponga un brazo alrededor de la cintura del bebé y apoye la cabeza del bebé en su antebrazo.

2.-**Forme un puño con la otra mano:** Coloque el pulgar de su mano dominante entre el pecho y el diafragma del bebé.

3.-**Presione hacia arriba y hacia adentro:** Presione su puño con fuerza y rapidez hacia arriba y hacia adentro, hacia el diafragma del bebé. Repita la maniobra hasta que el objeto se expulse o el bebé comience a toser o respirar.

En caso de que él bebe pierda el conocimiento el Docente Parvulario deberá:

1.-**Colocar al bebé en el suelo:** Acueste al bebé boca arriba sobre una superficie dura.

2.-**Inicie la reanimación cardiopulmonar (RCP) infantil:** Siga las instrucciones de RCP infantil hasta que el bebé comience a respirar o llegue la ayuda médica.

1.4.5.-REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP) INFANTIL.

Salvar la vida de un niño en una situación crítica requiere acción inmediata y precisa. La RCP infantil es una técnica de emergencia crucial que puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte de un niño que ha dejado de respirar o tiene un paro cardíaco. Es crucial actuar de forma rápida y eficaz para aumentar las posibilidades de supervivencia del niño.

Pasos de la RCP infantil:

1. **Llamar a emergencias:**

- Informa al operador que el niño no está respirando y necesita RCP, pero hazlo con calma y claridad.

- Evita transmitir pánico o desesperación, ya que esto puede afectar tu capacidad para actuar con precisión.

2. Comprobar la respiración y el pulso:

- Incline la cabeza del niño hacia atrás y levante la barbilla para abrir las vías respiratorias.
- Observe durante 10 segundos si hay movimientos en el pecho que indiquen respiración.
- Tome el pulso del niño en la arteria carótida o braquial durante 10 segundos.

3. Iniciar compresiones torácicas:

- Si el niño no respira o no tiene pulso, comience las compresiones torácicas.
- Coloque los dos dedos de su mano sobre el centro del pecho del niño, justo entre los pezones.
- Presione el pecho del niño hacia abajo con firmeza y rapidez, comprimiendo de 1/3 a 1/2 de la profundidad del pecho.
- Realice 30 compresiones torácicas a un ritmo de 100 compresiones por minuto.

4. Iniciar respiraciones de rescate:

- Después de 30 compresiones torácicas, abra las vías respiratorias del niño inclinando la cabeza hacia atrás y levantando la barbilla.
- Pellizque la nariz del niño y selle sus labios con los suyos.
- Sopla aire en los pulmones del niño durante 1 segundo, observando si se eleva el pecho.
- Repita las respiraciones de rescate 2 veces más.

5. Continuar con las compresiones torácicas y respiraciones de rescate:

Continúe alternando ciclos de 30 compresiones torácicas y 2 respiraciones de rescate hasta que el niño comience a respirar por sí solo o llegue la ayuda médica.

1.4.6. ATRAGANTAMIENTO EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS

En los infantes mayores de 1 año en adelante se puede aplicar la maniobra Heimlich que consiste en lo siguiente. Es una acción en la cual una persona tropieza o se resbala y por ende pierde su estabilidad.

1. El docente parvulario se debe colocar detrás del infante y de rodillas para estar a la altura adecuada del infante y rodeándolo con los brazos.

2. Sitúa la mano en forma de puño que este a la altura del epigastrio, donde tiene que estar entre el ombligo y el apéndice xifoides, mientras el dedo pulgar tiene que estar apoyando sobre la parte del abdomen.

3. La otra parte de la mano le rodea sobre el puño de la primera y empieza a comprimir con toda la energía que tienen hacia la dirección arriba y hacia atrás, como forma de un ganchito. Al realizar esta técnica de compresión abdominal ayudamos a que el infante aumente indirectamente la presión intra torácica, donde generamos un mecanismo de tos, ayudando a expulsar lo que tiene atorado y no le permite respirar. Esta compresión abdominal tiene como objetivo aumentar indirectamente la presión intratorácica, imitando el mecanismo de la tos.

4. Realizar hasta 5 compresiones abdominales.

5. Verificar después de cada compresión si el objeto ha sido expulsado.

1.4.7. CAÍDAS EN NIÑOS DE 6 MESES A 1 AÑO DE EDAD

1.4.7.1. DEFINICIÓN

Las caídas en niños pequeños, especialmente entre los 6 meses y 1 año de edad, son comunes debido a su rápido desarrollo motor y su curiosidad natural por explorar el mundo que los rodea. Si bien la mayoría de las caídas no son graves, algunas pueden ocasionar lesiones que requieren atención médica.

1.4.7.2. ¿CÓMO DEBEN ACTUAR?

Ante una caída de un niño entre 6 meses y 1 año, es crucial actuar con rapidez y calma para evaluar la situación y brindar los primeros auxilios adecuados.

Pasos a seguir:

1. Asegurar la escena:

- Alejar al niño de cualquier peligro potencial.
- Evitar que otras personas tropiecen o caigan.
- Si el niño está en una posición insegura, moverlo con cuidado.

2. Evaluar al niño:

- Observar si el niño está consciente.
- Verificar si respira y tiene pulso.
- Buscar signos visibles de lesiones, como sangrado, hinchazón o deformidad.

3. Brindar primeros auxilios:

- Si el niño está consciente y respirando:
- Tranquilizarlo y hablarle con voz suave.
- Aplicar fundas de hielo o compresas frías en la zona afectada para reducir la hinchazón y el dolor.

- Observar al niño durante al menos 30 minutos para detectar cualquier signo de empeoramiento.

Si el niño está inconsciente o no respira:

- Iniciar Reanimación Cardiopulmonar Infantil (RCP) inmediatamente.
- Acudir al llamado tanto sea 911 o al número de caso de emergencia.

Si el niño tiene una lesión visible:

Cubrir cualquier herida con un paño limpio y seco.

- Aplicar presión suave para detener el sangrado.
- Elevar la extremidad lesionada por encima del nivel del corazón.

1.4.8. CAÍDAS EN NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS DE EDAD

1.4.8.1. DEFINICIÓN- Las caídas en niños de 2 a 6 años de edad son comunes debido a su actividad física y exploración constante.

Pasos a seguir:

1. Evaluar la conciencia del niño, se debe verificar si está consciente y responde normalmente y asegurarse de que este respirando normalmente.
2. Examinar el cuerpo del niño en busca de heridas, hematomas, hinchazones.
3. Si presenta heridas sangrantes se debe limpiar la herida y aplicar presión con un pañuelito libre de gérmenes para detener el sangrado.
4. Aplicar una compresa fría o una bolsa de hielo envuelta en un paño en el área afectada para reducir la hinchazón y poder aliviar el dolor.
5. En caso de presentar una fractura se debe inmovilizar al infante y evitar moverlo innecesariamente.

1.4.9. MORETONES Y ARAÑAZOS EN NIÑOS DE 1 AÑO HASTA 5 AÑOS DE EDAD

1.4.9.1. DEFINICIÓN

Los moretones también conocidos como hematomas, son aquellas zonas de coloración oscura en la piel, provocadas por la ruptura de pequeños vasos sanguíneos.

1. Disminuye la hinchazón.

- Se debe aplicar una compresa fría o hielo envueltos en un paño en la zona afectada durante 15 – 20 minutos, durante las primeras 24 – 48 horas.

2. Alivia el dolor.

- Puede darle un medicamento al niño para reducir el dolor como paracetamol o ibuprofeno.

3. Vigilar el moretón.

- El moretón puede cambiar su coloración mediante pasan los días, su color pasa de morado a azul, verde y luego amarillo.
- Si el moretón se presenta más grande, doloroso o caliente al tacto, o si el infante presenta fiebre, debe recibir atención médica inmediatamente.

1.4.10. ARAÑAZOS EN NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS DE EDAD.

1.4.10.1 DEFINICIÓN

Los arañazos en niños son muy comunes, es causada por raspaduras o cortes superficiales. En la mayoría estos suelen ser leves y tienden a curarse por sí solos, pero en caso de que sea una herida profunda se debe aplicar los siguientes pasos.

1. Lávate las manos.

Esto ayuda a prevenir posibles infecciones.

2. Limpia la herida.

Enjuaga la herida con abundante agua, el jabón se aplica alrededor de la herida, no es recomendable usar agua oxigenada o yodo ya que estos pueden irritar la herida.

3. Detén el sangrado.

Los pequeños arañazos tienden a dejar de sangrar por si solos, pero en caso de que no suceda, se debe aplicar una pequeña presión con un paño o compresa limpia y seca en la herida.

4. Cubre la herida.

Puede colocar un apósito limpio o una vendita sobre la herida, para protegerla de posibles gérmenes y de la suciedad, en caso de que sea un arañazo leve no es necesario utilizar vendaje o cubrir la herida.

5. Observa la herida.

Se debe vigilar la herida durante los días siguientes para prevenir posibles infecciones, supuración, hinchazón.

6. Mantén la zona limpia y seca.

Lava la herida con agua y jabón al terminar asegúrate de que la zona este bien secada.

Cambia el vendaje con regularidad, principalmente cuando se moja o ensucia.

7. Deja que la herida cicatrice.

Evitar rascar o quitar las costas de la herida, ya que puede aumentar el tiempo de curación y el riesgo de que queden cicatrices, se puede aplicar un ungüento antibiótico atópico para prevenir la infección y ayudar su pronta curación.

1.4.11. SANGRADO DE LA NARIZ (EPISTAXIS) EN NIÑOS DE 1 AÑO HASTA 5 AÑOS.

1.4.11.1.-DEFINICIÓN

Es también distinguida como hemorragia nasal, la cual es el sangrado que proviene de la mucosa que recubre la nariz. Es un evento común, especialmente en niños, y en la mayoría de los casos no es grave.

1.4.11.2.- ¿POR QUÉ SE PRODUCE LA EPISTAXIS?

Existen diversas causas de la epistaxis, que se pueden clasificar en dos categorías principales:

CAUSAS LOCALES:

- **Sequedad nasal:** El aire seco, especialmente durante el invierno, puede irritar la mucosa nasal y hacerla más propensa a sangrar.
- **Hurgarse la nariz:** Hurgarse la nariz con frecuencia o con fuerza puede irritar y dañar los vasos sanguíneos nasales.
- **Alergias:** Las alergias nasales pueden provocar inflamación y congestión, lo que aumenta el riesgo de sangrado.
- **Desviación del tabique nasal:** Un tabique nasal desviado puede dificultar el flujo de aire y provocar sequedad e irritación, lo que aumenta el riesgo de sangrado.
- **Tumores nasales:** En casos raros, los tumores nasales pueden causar sangrado.

CAUSAS SISTÉMICAS:

- **Hipertensión arterial:** Al tener el pct. una presión arterial elevada al rango normal de 120/60 puede ocasionar una debilidad a los vasos sanguíneos nasales donde hacen que sean más propensos a romperse y sangrar.

- **Infecciones:** La vía respiratoria es una zona estéril donde se les genera cualquier infección como la gripe y el resfriado, casi siempre son más comunes en niños y niñas, causando inflamación a la mucosa nasal y aumentar el riesgo de sangrado.
- **Medicamentos:** Hay muchos medicamentos, como los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y los anticoagulantes donde pueden aumentar el riesgo de sangrado.
- **Trastornos de la coagulación:** Las personas que sufren de Hemofilia la cual es unos trastornos de la coagulación de la sangre son más propensos a tener un mayor riesgo de sangrado nasal.

1.4.11.3.- ¿CÓMO DEBEN ACTUAR?

1. Como Docentes Parvulario debe Mantener la calma y tranquilizar al Infante.
2. Haga que su infante se siente bien erguido en una silla o sobre su falda y luego incline su cabeza ligeramente hacia delante.
3. No es recomendable que el infante incline la cabeza hacia atrás. Ya que esto trae como consecuencia que la sangre le bajara por la parte posterior de la garganta, y su mal sabor podría provocarle náuseas, tos y/o vómitos. Al igual que si el infante está llorando al momento de inclinar para atrás puede atragantarse y o producirle un hematoma cerebral
4. Pellízquelo suavemente la parte blanda de la nariz del infante (justo debajo del hueso central, o tabique nasal) con un pañuelo de papel, toallita o paño limpios. Aunque es más recomendable con gasas tapar el orificio de la nariz del infante

5. Como Docente Parvulario mantenga la presión de forma ininterrumpida durante unos 10 minutos; si deja de aplicar presión demasiado pronto, se podría reiniciar la hemorragia.

Como Docente Parvulario mantenga relajado al infante durante y después del sangrado nasal. Luego de aplicar los primeros auxilios no tiene que dejar que el infante se suene, se hurga o mucho peor frotarse la nariz, por lo tanto, el infante no puede participar en juegos activos después de lo sucedido.

1.4.12. MORDEDURAS DE COMPAÑEROS EN NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS.

1.4.13. DEFINICIÓN

Las mordeduras por compañeros son muy comunes, especialmente entre los 18 meses y 36 meses. A medida que los niños van desarrollando sus habilidades de comunicación y control emocional, estas mordeduras tienden a disminuir.

1. Verifica la seguridad.

- Como punto principal es comprobar la seguridad del niño mordido y del niño que lo mordió, se debe tomar medidas para proteger a ambos niños.

2. Atender al niño mordido.

- Lava la zona de la mordedura con abundante agua y jabón durante al menos 20 segundos. Esto sirve para eliminar la suciedad, las bacterias y la saliva del niño que lo mordió
- Se debe observar la herida para detectar posibles signos de sangrado. Si la herida sangra, es recomendable aplicar una presión suave con un paño limpio y seco hasta que el sangrado se detenga.
- Si la mordedura es profunda o el sangrado no para, se debe acercar al centro de salud más cercano.

3. Control de la hinchazón.

- Se aplica una compresa fría o hielo envuelto en un paño sobre la mordedura para reducir la hinchazón y aliviar el dolor.

4. Observa la herida durante los días siguientes.

- Se debe vigilar la herida, en busca de posibles signos de infección de infección, enrojecimiento, pus o fiebre. Si esto sucede se debe buscar ayuda médica inmediata.

1.4.13. MORDEDURAS PROVOCADAS POR ANIMALES EN NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS DE EDAD.

Pasos a seguir.

1. Seguridad.

- Se debe precautelar la seguridad del infante, si el animal que lo mordió presenta alguna amenaza es importante alejarlo del niño.

2. Limpieza de la herida.

- Se debe lavar con abundante agua y jabón la mordedura para poder eliminar la suciedad, bacterias y saliva del animal.

3. Controlar el sangrado.

- Si la herida sangra se debe aplicar un paño limpio y seco, realizando una presión suave hasta que el sangrado se detenga.

4. Disminuir la hinchazón.

- Se aplica compresas frías o hielo envuelto con un pañuelo para rebajar la hinchazón y poder aliviar el dolor del infante.

5. Observa la herida.

- Se debe vigilar la herida durante los próximos días, para comprobar posibles infecciones, enrojecimiento, pus o fiebre.

6. Buscar atención médica.

Es primordial buscar atención médica en los siguientes casos:

- La mordedura presenta hemorragia.
- Presenta signos de infección.

- El infante tiene un sistema inmunodeprimido.
- Es importante identificar al animal que mordió al niño para poder determinar el riesgo de rabia.

1.4.14. CUERPO EXTRAÑO NASAL EN NIÑOS DE 1 AÑO HASTA LOS 3 AÑOS

Es fundamental actuar con rapidez y calma ante la presencia de un cuerpo extraño en la nariz de un niño pequeño. Como Docente Parvulario, el rol es crucial para atender la situación de manera adecuada y garantizar la seguridad del niño. A continuación, se detallan las técnicas de primeros auxilios recomendadas:

1. Mantén la calma y tranquiliza al niño:

Es esencial que tú, como adulta responsable, te mantengas calmada para poder transmitir tranquilidad al niño. El miedo y la ansiedad pueden empeorar la situación, por lo que tu serenidad será fundamental.

Habla con voz suave y tranquilizadora al niño. Explícale que lo ayudarás a sacar el objeto de su nariz y que todo estará bien.

2. Ubica una posición adecuada:

Sienta al niño en tu regazo o en una silla, inclinándolo ligeramente hacia adelante. Esta posición ayuda a que el objeto extraño se desplace hacia la parte delantera de la nariz, facilitando su extracción.

3. Evita introducir objetos en la nariz:

Bajo ninguna circunstancia introduzcas hisopos de algodón, pinzas, u otros objetos en la nariz del niño. Esto podría empeorar la situación al empujar el objeto más adentro o provocar lesiones en la mucosa nasal.

4. Prueba la técnica del sonado:

Si el objeto está visible o cerca de la salida de la fosa nasal, puedes intentar sonarte la nariz suavemente con el niño inclinado hacia adelante. Esto puede crear una corriente de aire que ayude a expulsar el objeto.

5. Maniobra de Heimlich nasal:

En caso de que sonarse la nariz no funcione, puedes intentar la maniobra de Heimlich nasal. Para ello:

Tapa la fosa nasal que no tiene el objeto con el dedo índice.

Sopla con fuerza en la fosa nasal afectada.

La presión del aire puede ayudar a expulsar el objeto.

6. Busca atención médica inmediata:

Si no logras sacar el objeto por tu cuenta, o si el niño presenta otros síntomas como sangrado nasal, dificultad para respirar o dolor intenso, busca atención médica de inmediato. No dudes en llamar a emergencias o acudir al centro de salud más cercano.

7. Medidas de prevención:

Mantén los objetos pequeños fuera del alcance de los niños: Guarda juguetes pequeños, cuentas, piezas de Lego y otros objetos pequeños que los niños podrían introducirse en la nariz o en la boca en lugares seguros y fuera de su alcance.

Supervisión constante: Cuando los niños estén jugando con objetos pequeños, asegúrate de supervisarlos de cerca para evitar que se los introduzcan en la nariz o en la boca.

Educar a los niños: Enseña a los niños que no deben meterse ningún objeto en la nariz o en la boca, y que, si se les mete algo accidentalmente, deben avisarte de inmediato.

Recuerda:

Actuar con rapidez, calma y siguiendo las técnicas adecuadas es crucial para el bienestar del niño.

Si no puedes sacar el objeto, busca atención médica sin dudarlo.

La prevención es clave para evitar este tipo de accidentes.

1.4.15. BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS

Es un kit de materiales, medicamentos y equipos médicos básicos que se utilizan para brindar atención inmediata y así poder aplicar las diferentes técnicas de primeros auxilios.

A continuación, daremos una lista de los insumos específicamente para la edad con la que trabajan los Docentes Parvularios del Centro de Educación Inicial “Lupita” que tienen que tener en su botiquín:

- 1. Termómetro digital:** Sirve para poder tomar la temperatura corporal del infante, y prevenir en caso de que exista una fiebre.
- 2. Gasas estériles:** Para cubrir y limpiar posibles heridas.
- 3. Apósitos adhesivos de varios tamaños:** Ayudará a cubrir las heridas menores.
- 4. Esparadrapo:** Se utiliza para fijar vendajes o apósitos.
- 5. Curitas.**
- 6. Algodón:** Para limpiar heridas.

- 7. Pinzas:** Para extraer astillas o posibles objetos pequeños que hayan quedado incrustados en la piel.
- 8. Tijera:** Para cortar vendajes o apósitos.
- 9. Guantes desechables:** Protege tus manos de posibles infecciones.
- 10. Solución salina:** Limpiar heridas, ojos y nariz.
- 11. Suero oral:** Hidratación al infante en caso de vómitos o diarrea.
- 12. Bolsa de hielo:** Reduce la hinchazón y aliviar el dolor.
- 13. Toallitas húmedas:** Para limpiar la piel del infante.
- 14. Crema antibiótica:** Sirve para tratar infecciones leves de la piel.
- 15. Crema de hidrocortisona:** Alivia la picazón e irritación de la piel.
- 16. Repelente de insectos:** Protege al niño de picaduras de mosquitos y otros insectos.
- 17. Protector solar:** Protege la piel del niño del sol.
- 18. Jabón antiséptico:** Ayuda a eliminar la suciedad.
- 19. Alcohol:** Limpieza de heridas.
- 20. Equipo de Toma de Signos Vitales**
- 21.- Povidona Yodada:** Es un antiséptico para curar las heridas, más que todo desinfectar.
- 22.- Suero Fisiológico:** Especialmente en mono dosis para limpiar las heridas, especialmente si no tenemos agua y jabón a la mano, o incluso para lavar los ojos y/o a la nariz.
- 23.- Toallitas Antisépticas:** Es para desinfectar las manos antes de actuar ante la emergencia.

24.- Cuchara o biberón esterilizado: Ayudara a calmar el dolor del bebe

NOTA: DENTRO DEL BOTIQUIN ES MUY IMPORTANTE QUE CUENTE CON LOS NUMEROS DE EMERGENCIA, DE LOS POLICIAS Y UN PROTOCOLO ANTE EMERGENCIAS.

1.4.16. GLOSARIO

1. LOEI: Ley Orgánica de Educación Intercultural
2. OMS: Organización Mundial de la Salud
3. SGR: Secretaria de Gestión de Riesgos
4. ANTRÓPICO: Producido o modificado por la actividad Humana.
5. VULNERABILIDAD: Pct. Que puede ser herido o recibir lesión, física o moralmente.
6. EPISTAXIS: sangrado nasal.
7. AGUDO: se origina en ese momento.
8. RECURRENTE: ya viene sucediendo desde tiempo atrás.
9. NASOFARINGE: está situada entre la nariz y boca, tienen una gran cantidad de glándulas productora de mucosidad que ayuda a mantener la nariz húmeda.
10. HEMATOMA: se provoca por la ruptura de pequeños vasos sanguíneos.
11. COMPRESA: tela fina, sirve para contener hemorragias o heridas.
12. VASOS SANGUÍNEOS: tubo mediante en el cual la sangre circula por el cuerpo.
13. SUPURACIÓN: formación de pus.
14. DESARROLLO MOTOR: Cuando el niño aprende a moverse y a usar su cuerpo.

15. CIANOSIS: Es cuando las puntas de las extremidades inferiores se tintan de color azulado morado debido a la falta de oxígeno en la sangre.
16. FISIOLOGICO: Se relaciona con todo lo que es funcionamiento correcto del cuerpo
17. SOCIOLOGICO: Se refiere a la ciencia sociología que tiene como objetivo las relaciones sociales de los seres humanos.
18. RCP: Reanimación Cardio Pulmonar
19. MANIOBRA DE HEIMLICH: Es una técnica esencial de primeros auxilios para episodios de atragantamientos.
20. HEMOFILIA: Es un trastorno de coagulación causado por el déficit de Factor VIII, donde se presenta en el sexo masculino.

1.4.5. CONTEXTUALIZACIÓN ESPACIO TEMPORAL DEL PROBLEMA

Como es de su consideración, es de suma importancia realizar talleres prácticos y charlas sobre la importancia y las técnicas de Primeros Auxilios, la cual se realizará en el Centro de Desarrollo Inicial “Lupita”, donde está ubicado en el cantón Mejía, Parroquia Uyumbicho, Barrio Obrero, Calle San Cristóbal, Pasaje San Isidro.

Número de teléfono: 0986581992 / 0979346954 / Mail: cclupita-2015@hotmail.com

El Centro de Educación Inicial “Lupita” cuenta con 25 niños entre las edades de 6 meses a 5 años de edad, y con 13 Docentes Parvularios, donde cada uno pertenece a cada nivel, cuentan con nivel de Maternal: 6 meses hasta 1 año, Nursery: 2 años hasta 3 año; Inicial 1: 3 años hasta los 4 años; Inicial 2: 4 años hasta los 5 años y están proyectando para en este nuevo año escolar implementar Preparatoria. El Centro de Desarrollo Inicial “Lupita” fue fundada en el año 2013 y cuenta también con clases extracurriculares.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

El enfoque metodológico aplicado en este proyecto es cuantitativo porque se aplicó una pre encuesta para evaluar el conocimiento de los docentes parvularios sobre técnicas de primeros auxilios en niños de 6 meses de edad a 5 años, ya que es un método que nos ayudó a recolectar la información de los principales accidentes infantiles (atragantamiento, caídas, moretones, arañazos, epistaxis, cuerpo extraño nasal, mordeduras de animales y compañeros), más comunes dentro del Centro de Educación Inicial Lupita para así poder impartir los talleres prácticos.

Dentro del proyecto se implementó un estudio cuantitativo, descriptivo transversal, utilizando como herramienta principal un cuestionario diseñado para recopilar información sobre el conocimiento y habilidades de los docentes parvularios en las técnicas de primeros auxilios en niños de 6 meses de edad hasta 5 años. Esta post encuesta está compuesta por preguntas sobre las acciones que realizaban al momento de presentarse un accidente infantil dentro de la institución. Los resultados del estudio permitieron identificar cuáles son los accidentes infantiles más comunes (atragantamiento, caídas, moretones, arañazos, epistaxis, cuerpo extraño nasal, mordeduras de animales y compañeros) y en cuál de ellos sabían actuar correctamente. A partir de los hallazgos del estudio se implementó un programa de talleres prácticos en técnicas de primeros auxilios enfocándonos específicamente en los accidentes infantiles ya mencionados anteriormente.

POBLACIÓN, UNIDADES DE ESTUDIO Y MUESTRA

POBLACIÓN

Dentro de la parroquia Uyumbicho ubicada en el cantón Mejía, Barrio Obrero, Calle San Cristóbal, Pasaje San Isidro cuentan con 4 centros infantiles de las cuales 2 son privadas y 2 públicas, donde juntando los 4 centros infantiles cuentan con 90 docentes parvularios.

MUESTRA

La muestra de investigación es en el Centro de Educación Inicial “Lupita” donde cuentan con 13 docentes parvularios que trabajan en la educación y el cuidado de los infantes. Cada Docente parvulario se distribuye en cada área del Centro Infantil, donde cuentan con Maternal, Nursery, Inicial 1, Inicial 2 y están en proceso de construcción de una Preparatoria.

UNIDAD DE ESTUDIO

La Unidad de Estudio es en el Centro de Educación Inicial “Lupita” donde cuentan con 13 Docentes Parvularios y 5 niveles educativos, las cuales son: El primer Nivel es el área de Maternal (6 meses hasta 1 año), Nursery: (2 años hasta 3 año), Inicial 1:(3 años hasta los 4 años), Inicial 2:(4 años hasta los 5 años) y para este nuevo año lectivo se están proyectando Preparatoria (5 años hasta los 6 años).

INSTRUMENTO Y RECOLLECCION DE DATOS

En el siguiente proyecto antes de realizar los talleres prácticos se implementó un pre encuesta con el objetivo de evaluar los conocimientos previos de los docentes parvularios, donde se identificó los accidentes infantiles más comunes en los que requiere mayor énfasis durante la capacitación. Al realizar un pre encuesta a los docentes parvularios nos ayudó a conocer los puntos débiles y fuertes, las necesidades, expectativas y conocimientos iniciales, por ende, se adaptó la capacitación a las técnicas de primeros auxilios en accidentes infantiles más comunes que se reflejó en la pre encuesta.

Después de haber realizado los talleres prácticos, para evaluar su efectividad se aplicó una Post -Encuesta, la cual es un instrumento principal que ayudo a medir el aumento en el conocimiento y la confianza de los docentes parvularios en sus habilidades para brindar primeros auxilios. Al comparar los resultados de ambas encuestas, se pueden identificar el aumento del conocimiento, la seguridad, la confianza, ante las técnicas de primeros auxilios para aplicar en los accidentes infantiles más comunes en niños de 6 meses de edad a 5 años. Al realizar la post encuesta se reflejó que los docentes parvularios se sienten más seguros y preparados para actuar en caso de accidentes infantiles que se les presente en el trabajo laboral, por ende, los niños recibirán una atención rápida y efectiva. Los resultados de la post encuesta sirvieron como evidencia del impacto de la capacitación. Y realizar los ajustes necesarios para futuros talleres prácticos. En resumen, las herramientas pre y post encuesta en un proyecto son esenciales para garantizar la calidad de la capacitación, mejorar los resultados, y asegurar el bienestar de los niños, donde podremos comparar los resultados de ambas encuestas donde proporcionan una medida cuantitativa del impacto de la formación y ayuda a reforzar los temas que pueden requerir de mayor atención o refuerzo en futuros programas.

PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN Y ANALISIS DE DATOS

RESULTADOS DE LA PRE- ENCUESTA A LOS DOCENTES PARVULARIOS

Pregunta N° 1

En el momento que ocurre un accidente infantil dentro de la jornada laboral con los niños.

¿Cuál es su reacción?

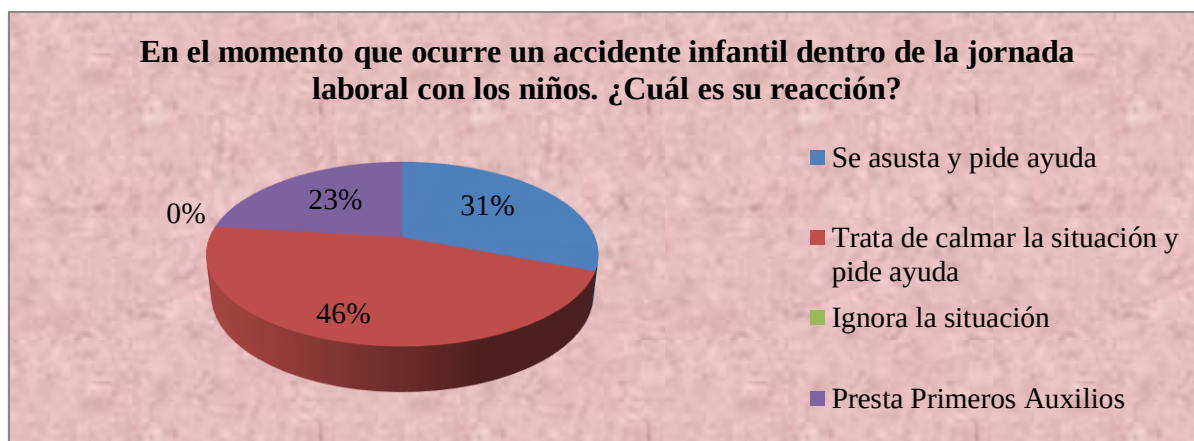
Tabla N°1. Acciones en el momento de ocurrir un accidente.

OPCIONES	PORCENTAJE
Se asusta y pide ayuda	30,8%
Trata de calmar la situación y pide ayuda	46,2%
Ignora la situación	0%
Presta Primeros Auxilios	23,1%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No. 1. Acciones en el momento de ocurrir un accidente



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que en el momento que se presenta un accidente dentro del centro infantil, la mayoría de los docentes parvularios tratan de calmar la situación y piden ayuda, por ende, no todos aplican las técnicas de primeros auxilios ante un

accidente. Es de suma importancia que los docentes parvularios estén capacitados cuando se presente este tipo de inconvenientes en los infantes.

Pregunta N° 2

¿Cree usted que como Docentes Parvularios deberían recibir capacitación de Primeros Auxilios?

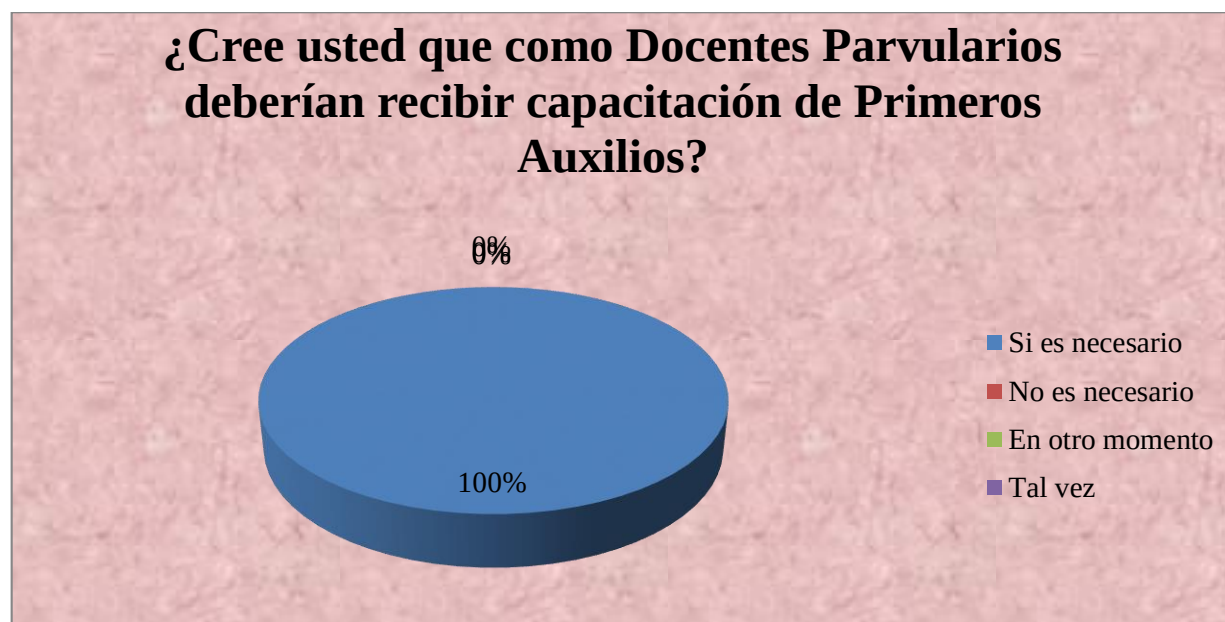
Tabla N° 2. Capacitación a docentes parvularios sobre de técnicas de primeros auxilios.

OPCIONES	PORCENTAJE
Si es necesario	100%
No es necesario	0%
En otro momento	0%
Tal vez	0%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No. 2. Capacitación a docentes parvularios sobre de técnicas de primeros auxilios.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que los docentes parvularios consideran que la capacitación de técnicas de primeros auxilios es necesaria e importante para poder actuar de una manera correcta cuando se presente este tipo de accidentes.

Pregunta N° 3

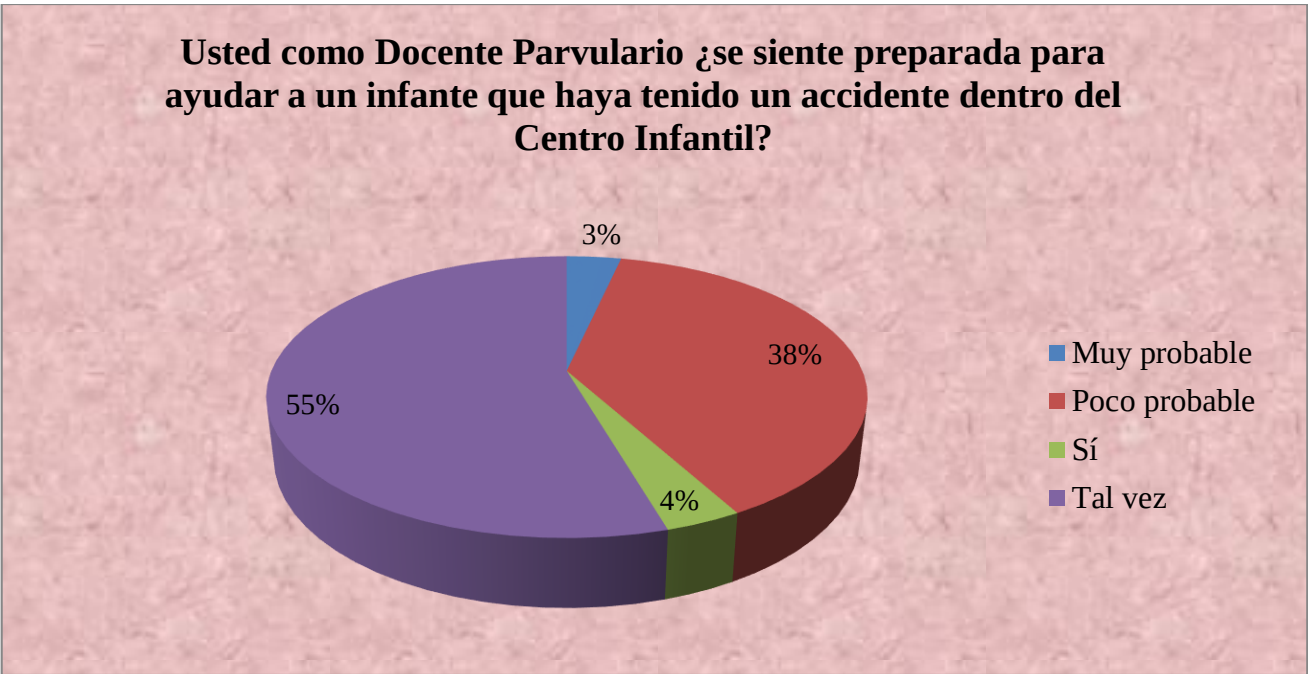
Usted como Docente Parvulario ¿se siente preparada para ayudar a un infante que haya tenido un accidente dentro del Centro Infantil?

Tabla N° 3. Seguridad al momento de atender a niños de 6 meses de edad a 5 años con accidentes o lesiones.

OPCIONES	PORCENTAJE
Muy probable	7,7%
Poco probable	84,6%%
Sí	7,7%%
Tal vez	0%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No. 3. Seguridad al momento de atender a niños de 6 meses de edad a 5 años con accidentes o lesiones.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que los docentes parvularios encuestados en su mayoría se sienten poco preparados para aplicar técnicas de primeros auxilios en los infantes, y tan solo el 3% se siente preparado para poder resolver accidentes infantiles que se presenten en el Centro de Desarrollo Inicial Lupita.

Pregunta N° 4

Usted como Docente Parvulario ¿sabe sobre la importancia de tener conocimientos en primeros auxilios?

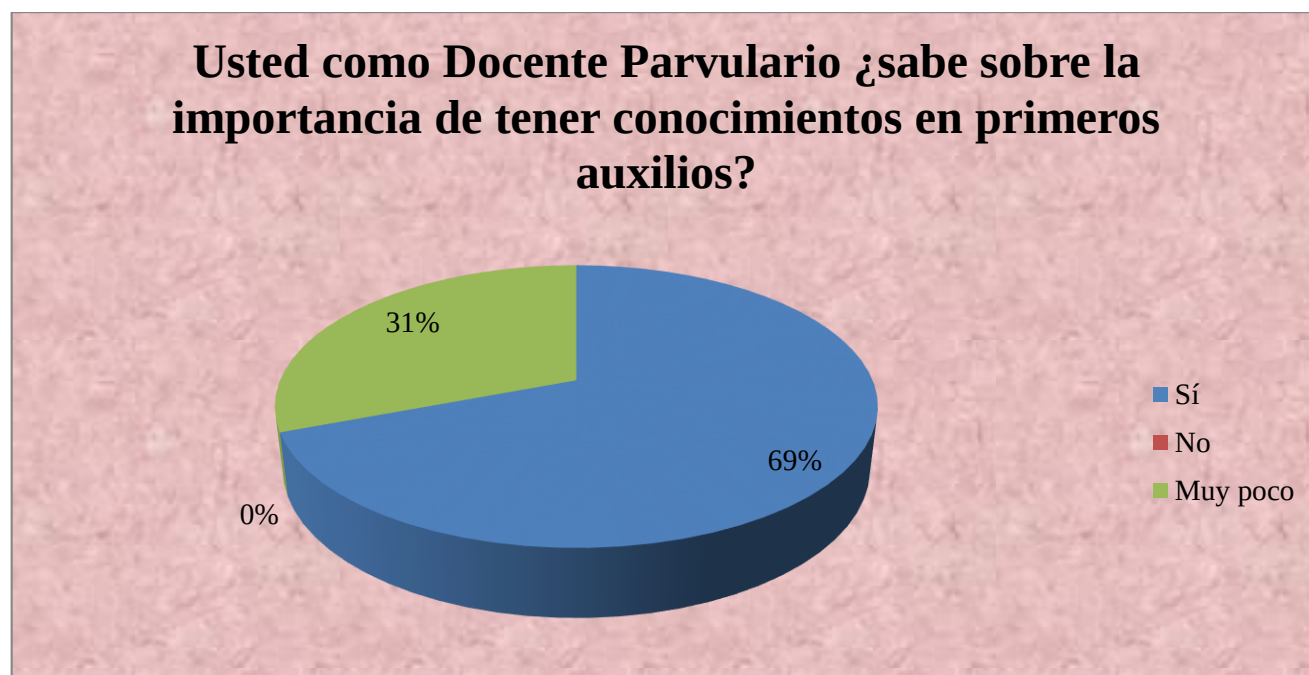
Tabla N° 4. Conocimiento básico de técnicas de primeros auxilios.

OPCIONES	PORCENTAJE
Sí	69,2%
No	0%
Muy poco	30,8%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No. 4. Conocimiento básico de técnicas de primeros auxilios.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la mayoría de docentes parvularios encuestados están de acuerdo sobre la importancia de tener conocimiento en primeros auxilios, en caso de que el centro infantil no cuente con personal de salud los docentes deben asistir a los infantes cuando se presente un accidente.

Pregunta N° 5

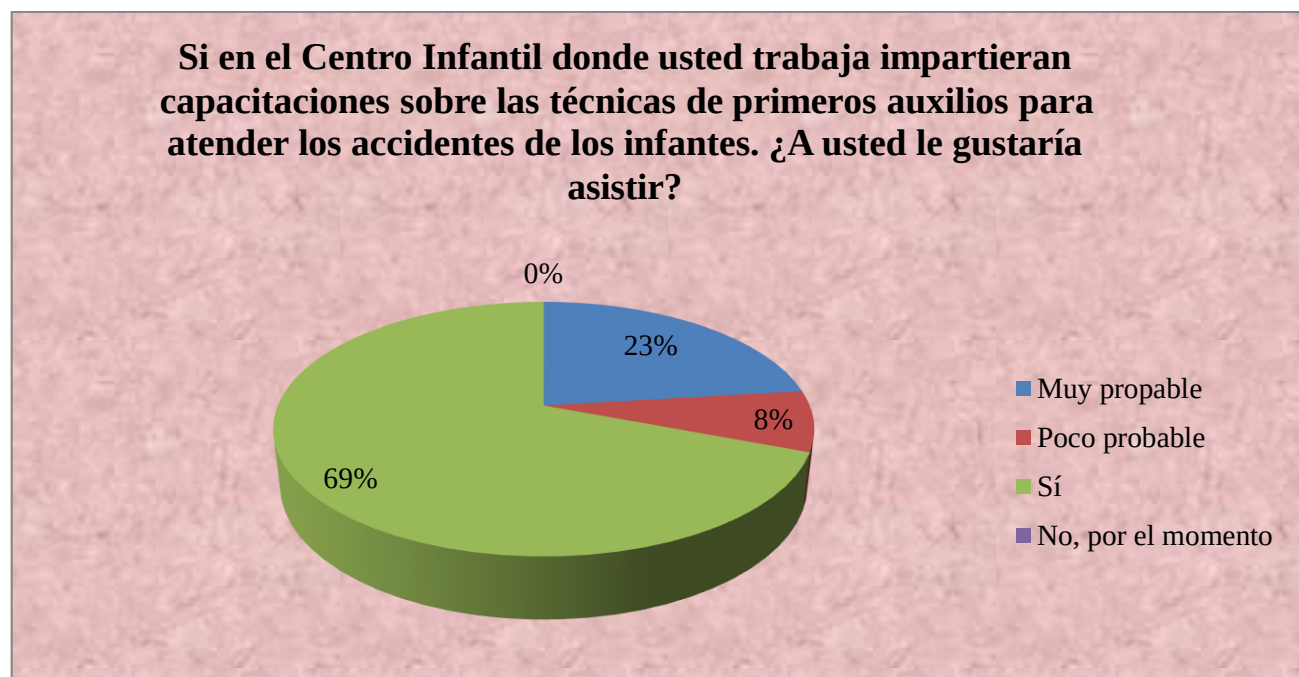
Si en el Centro Infantil donde usted trabaja impartieran capacitaciones sobre las técnicas de primeros auxilios para atender los accidentes de los infantes. ¿A usted le gustaría asistir?

Tabla N° 5. Interés por parte de los docentes parvularios en aprender técnicas de primeros auxilios.

OPCIONES	PORCENTAJE
Muy probable	23,1%
Poco probable	7,7
Sí	69,2%
No, por el momento	0%

*Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)*

Gráfica No. 5. Interés por parte de los docentes parvularios en aprender técnicas de primeros auxilios.



*Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)*

Análisis: En la gráfica anterior se evidencia que la mayoría de docentes parvularios encuestados les gustaría capacitarse en técnicas de primeros auxilios, ya que, de esta manera estarían preparados para atender accidentes infantiles y a su vez calmar la situación.

Pregunta N° 6

¿El Centro de Educación Inicial “Lupita” cuenta con un botiquín que contiene insumos específicos para aplicarlo en el infante al momento de brindar los Primeros Auxilios?

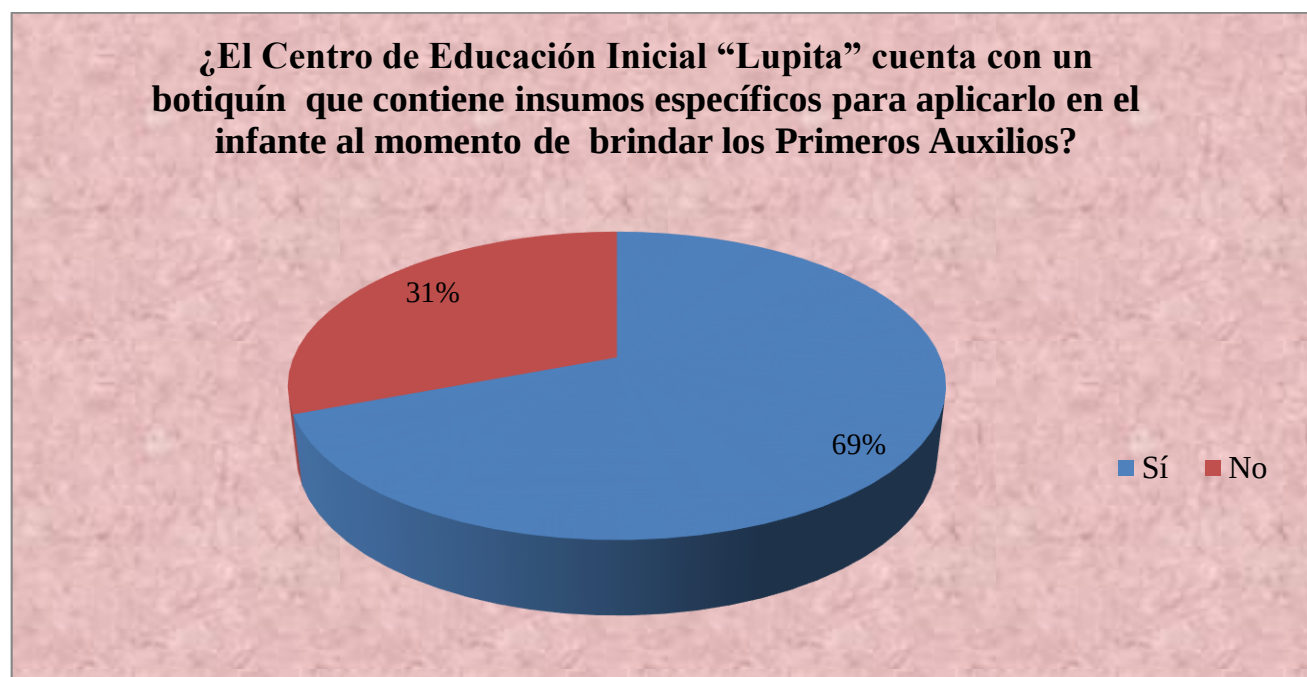
Tabla N° 6. Insumos médicos para tratar al infante.

OPCIONES	PORCENTAJE
Sí	69,2%
No	30,8%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No. 6. Insumos médicos para tratar al infante.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la mayoría de los docentes parvularios encuestados afirman que cuentan con los insumos específicos para aplicarlo en el infante al momento de brindar técnicas de primeros auxilios, mientras que el 31% duda sobre los insumos médicos adecuados para tratar accidentes infantiles.

Pregunta N° 7

¿Conoce usted los insumos específicos y básicos que deben estar presentes en un botiquín de primeros auxilios y como se utilizan correctamente?

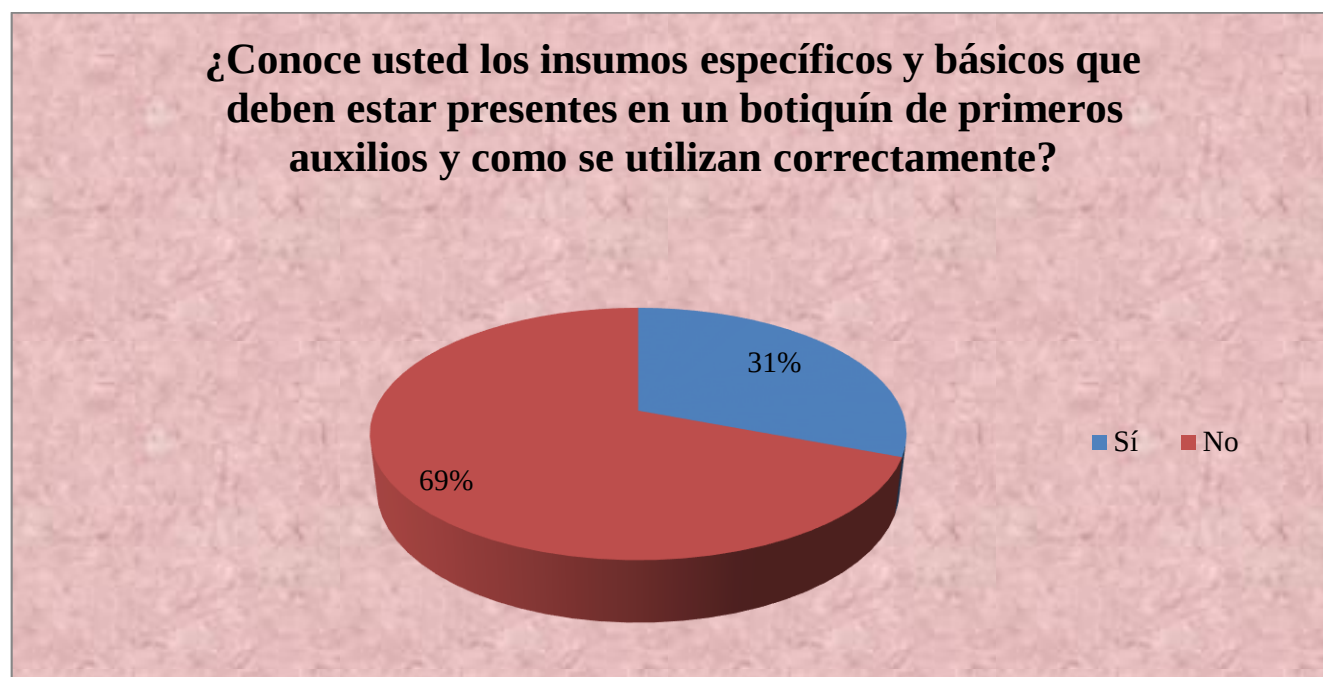
Tabla N° 7. Insumos médicos específicos para brindar primeros auxilios.

OPCIONES	PORCENTAJE
Sí	30,8%
No	69,2%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No 7. Insumos médicos específicos para brindar primeros auxilios.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la mayoría de los docentes parvularios encuestados no conocen los insumos médicos específicos y básicos presentes en el botiquín de primeros auxilios y cómo usarlos de manera correcta para tratar un accidente infantil.

Pregunta N° 8

Antes de empezar a trabajar como Docente Parvulario ¿Ha recibido usted capacitaciones sobre técnicas de primeros auxilios específicamente de la edad con la que trabaja?

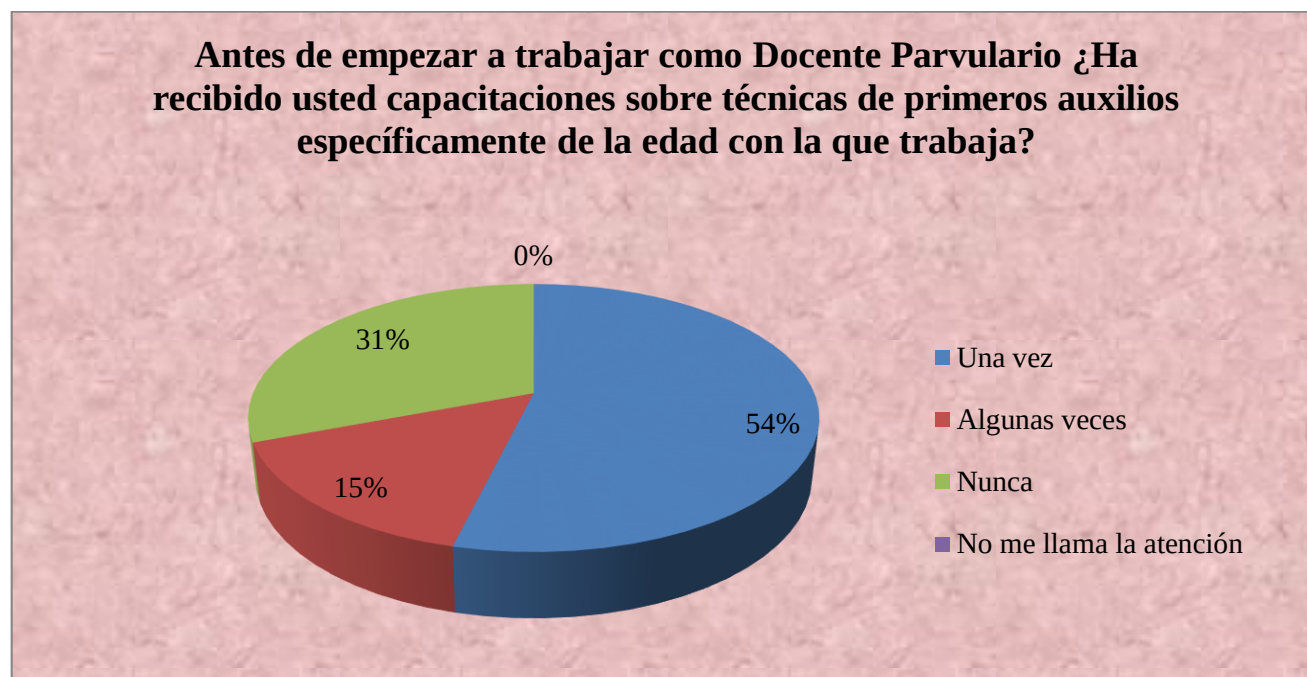
Tabla N° 8. Frecuencia de capacitaciones en primeros auxilios.

OPCIONES	PORCENTAJE
Una vez	53,8%
Algunas veces	15,4%
Nunca	30,8%
No me llama la atención	0%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No. 8. Frecuencia de capacitaciones en primeros auxilios.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la mayoría de encuestados, mostraron que en la institución no todos los docentes parvularios han recibido capacitaciones, más que una sola vez, debido a esta carencia los docentes parvularios tienden a titubear al momento de prestar primeros auxilios a los infantes accidentados.

Pregunta N° 9

¿Con que frecuencia ocurren accidentes dentro del Centro Infantil?

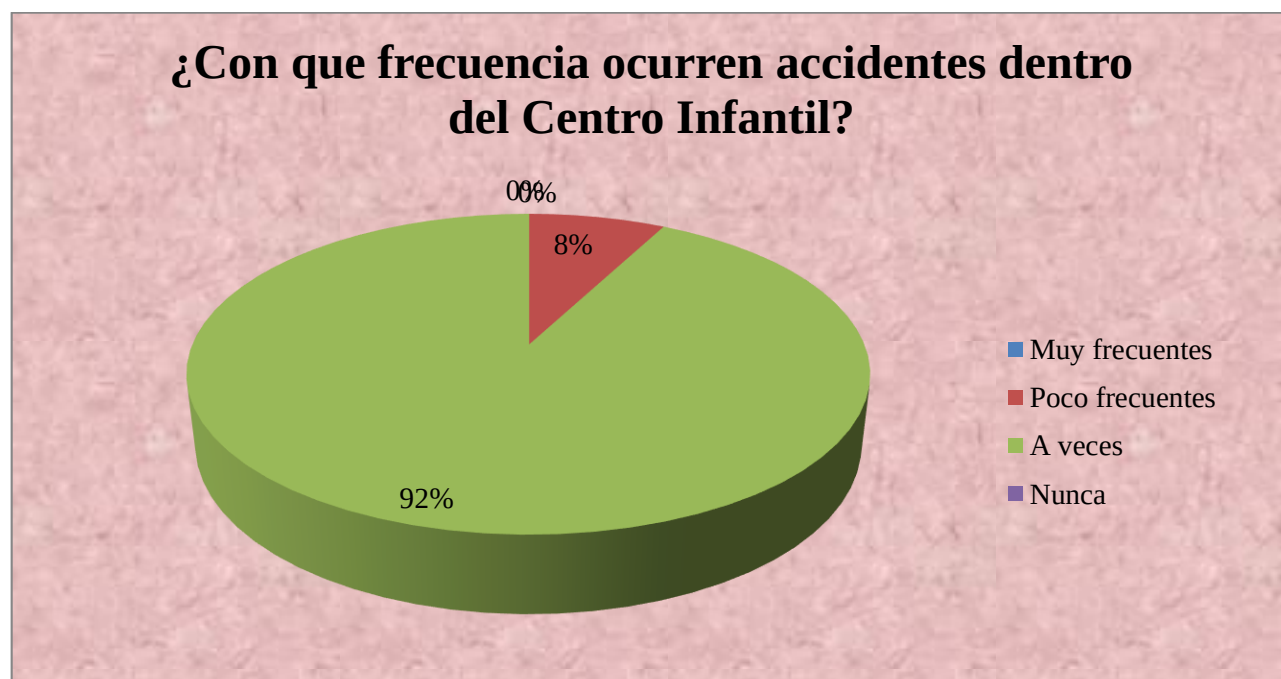
Tabla N° 9. Frecuencia de accidentes infantiles.

OPCIONES	PORCENTAJE
Muy frecuentes	0%
Poco frecuentes	7,7%
A veces	92,3%
Nunca	0%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No. 9. Frecuencia de accidentes infantiles.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior según los docentes parvularios encuestados, se puede observar que en el Centro de Desarrollo Inicial Lupita, la frecuencia con la que ocurren accidentes suelen presentarse a veces, por ende, es importante capacitar a los docentes con talleres de primeros auxilios.

Pregunta N° 10

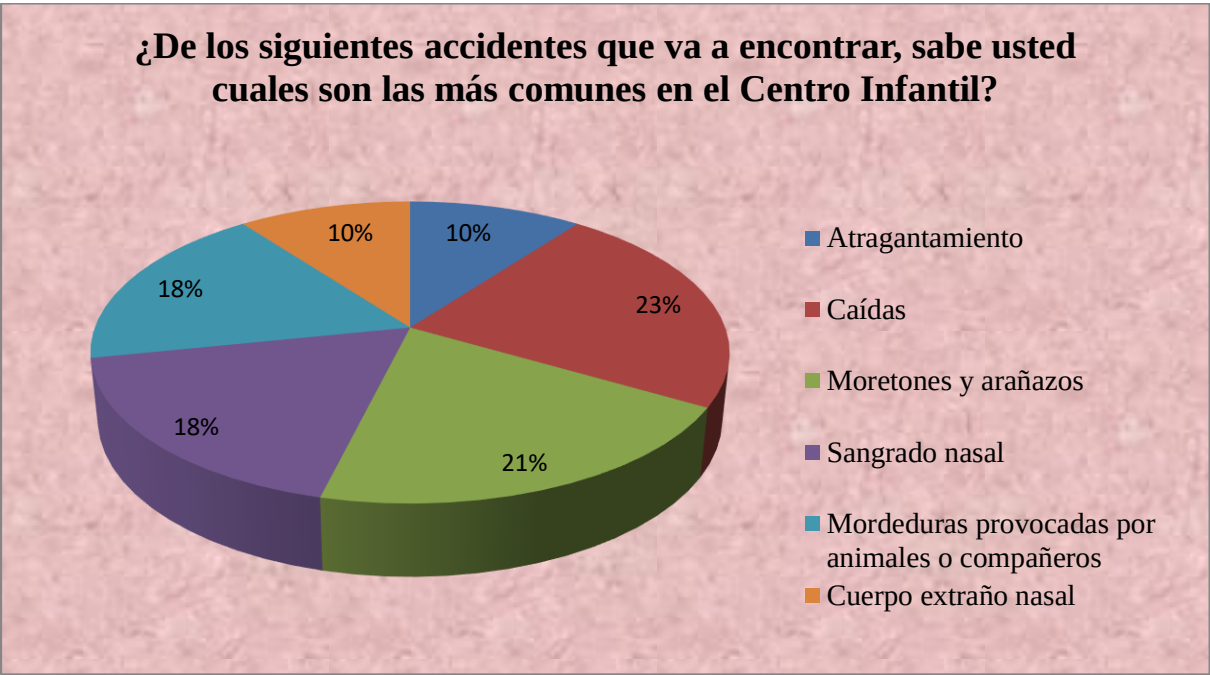
¿De los siguientes accidentes que va a encontrar, sabe usted cuales son las más comunes en el Centro Infantil?

Tabla N° 10. Accidentes más comunes en el centro infantil.

OPCIONES	PORCENTAJE
Atragantamiento	30,8%
Caídas	69,2%
Moretones y arañazos	61,5%
Sangrado nasal	53,8%
Mordeduras provocadas por animales o compañeros	53.8%
Cuerpo extraño nasal	30,8%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No. 10. Accidentes más comunes en el centro infantil.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que los encuestados expresaron que los accidentes más comunes que se presentan en el centro infantil está encabezado por caídas, después sigue moretones, arañazos, y conjuntamente acompañado de atragantamiento, sangrado nasal, mordeduras provocadas por animales o compañeros, y por ultimo cuerpo extraño nasal.

Pregunta N° 11

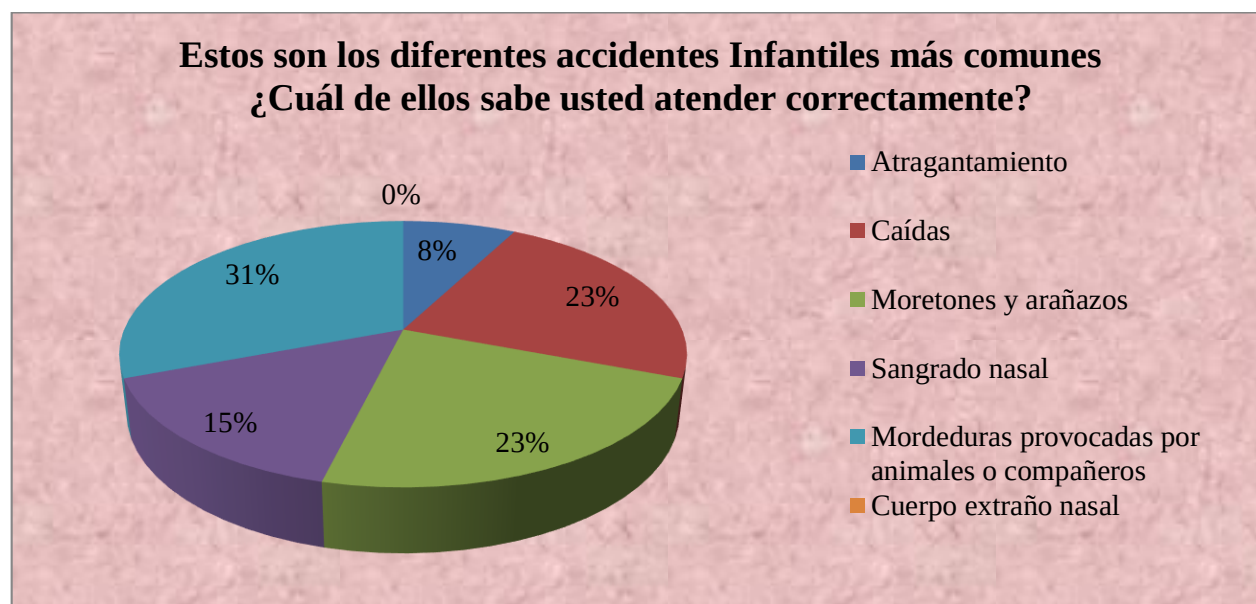
Estos son los diferentes accidentes Infantiles más comunes ¿Cuál de ellos sabe usted atender correctamente?

Tabla N° 11. Accidentes infantiles que puedan ser manejados por los docentes parvularios.

OPCIONES	PORCENTAJE
Atragantamiento	7,7%
Caídas	23,1%
Moretones y arañazos	23,1%
Sangrado nasal	15,4%
Mordeduras provocadas por animales o compañeros	30,8%
Cuerpo extraño nasal	0%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No. 11. Accidentes infantiles que puedan ser manejados por los docentes parvularios.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que los docentes parvularios en su mayoría saben cómo tratar mordeduras provocadas por animales o compañeros y una minoría en atragantamiento, es de suma importancia que los docentes sepan tratar este tipo de accidentes infantiles, ya que en caso de no aplicar correctamente las técnicas de primeros auxilios se puede provocar complicaciones en el infante.

Pregunta N° 12

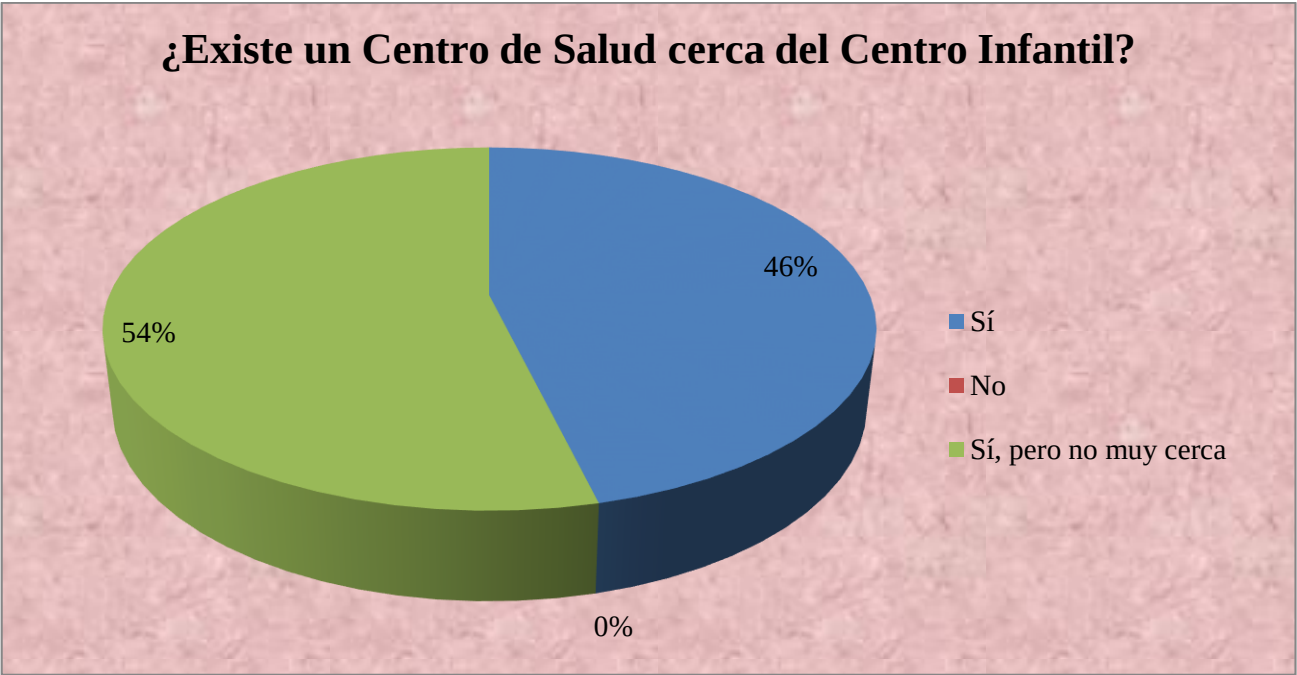
¿Existe un Centro de Salud cerca del Centro Infantil?

Tabla N° 12. Centro de Salud cerca.

OPCIONES	PORCENTAJE
Sí	46,2%
No	0%
Sí, pero no muy cerca	53,8%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfica No. 12. Centro de salud cerca



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la casa de salud queda lejos del centro infantil, por ende, no se podrá asistir de una manera inmediata a la casa de salud, ante este suceso es de suma importancia capacitar a los docentes parvularios para que puedan asistir a los infantes ante un accidente, mientras llega la ayuda médica especializada.

RESULTADOS DE LA POST- ENCUESTA A LOS DOCENTES PARVULARIOS

PREGUNTA N° 1

Después de la capacitación. En el momento que ocurre un accidente dentro de la jornada laboral con los niños. ¿Cuál es su reacción?

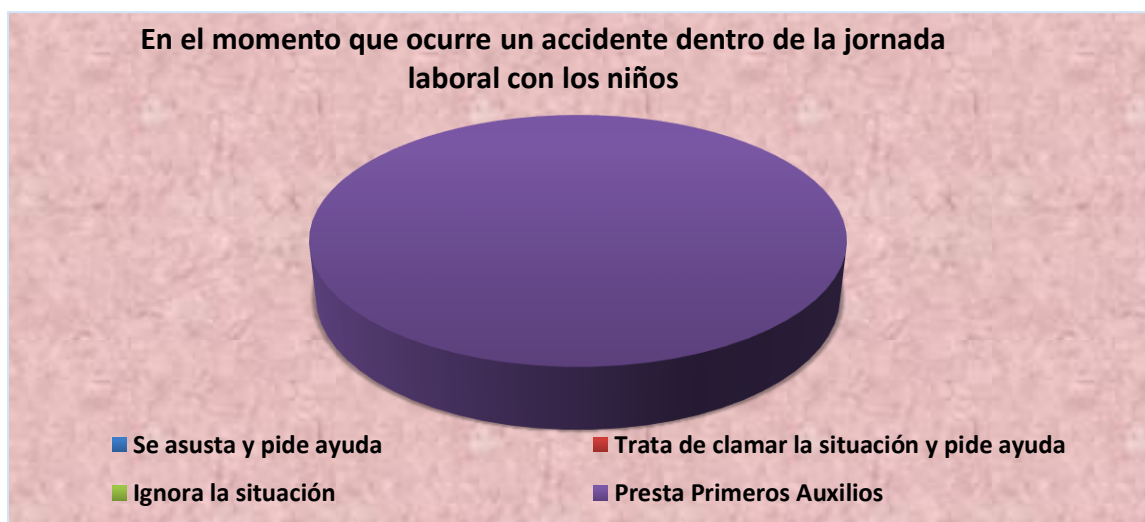
Tabla No.1. Acciones en el momento de ocurrir un accidente.

OPCIONES	PORCENTAJE
Se asusta y pide ayuda	0%
Trata de calmar la situación y pide ayuda	0%
Ignora la situación	0%
Presta Primeros Auxilios	100 %

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfico No.1. Acciones en el momento de ocurrir un accidente



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que después de realizar la capacitación de primeros auxilios, los docentes parvularios en el momento que se presenta un accidente dentro del centro infantil, aplicaran las técnicas de primeros auxilios ante un accidente infantil, ya que obtuvieron los conocimientos sobre las técnicas principales y básicas de atención inmediata para que apliquen en niños de 6 meses hasta los 5 años de edad.

PREGUNTA N° 2

¿Qué tan claros y comprensibles fueron los contenidos presentados durante la capacitación?

Tabla No.2. Nivel de comprensión de los docentes parvularios sobre la capacitación expuesta.

OPCIONES	PORCENTAJE
Muy Claros	100 %
Claros	0%
Poco Claros	0%
Nada Claros	0 %

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfico.N° 2. Porcentajes sobre el Nivel de comprensión de los docentes parvularios sobre la capacitación de técnicas de Primeros Auxilios.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la capacitación sobre los temas expuestos sobre las técnicas de primeros auxilios fue de agrado e interesante para los docentes parvularios del Centro de Educación Inicial “Lupita”, sobre todo recibieron una información clara y precisa sobre las técnicas de primeros auxilios de las edades infantiles con las que trabajan los docentes parvularios diariamente. Por lo que los docentes parvularios se sienten más seguros de actuar cuando se les presente un accidente infantil.

PREGUNTA N° 3

¿Considera que la capacitación ha aumentado su confianza para actuar en situaciones de emergencia con niños de 6 meses de edad a 5 años?

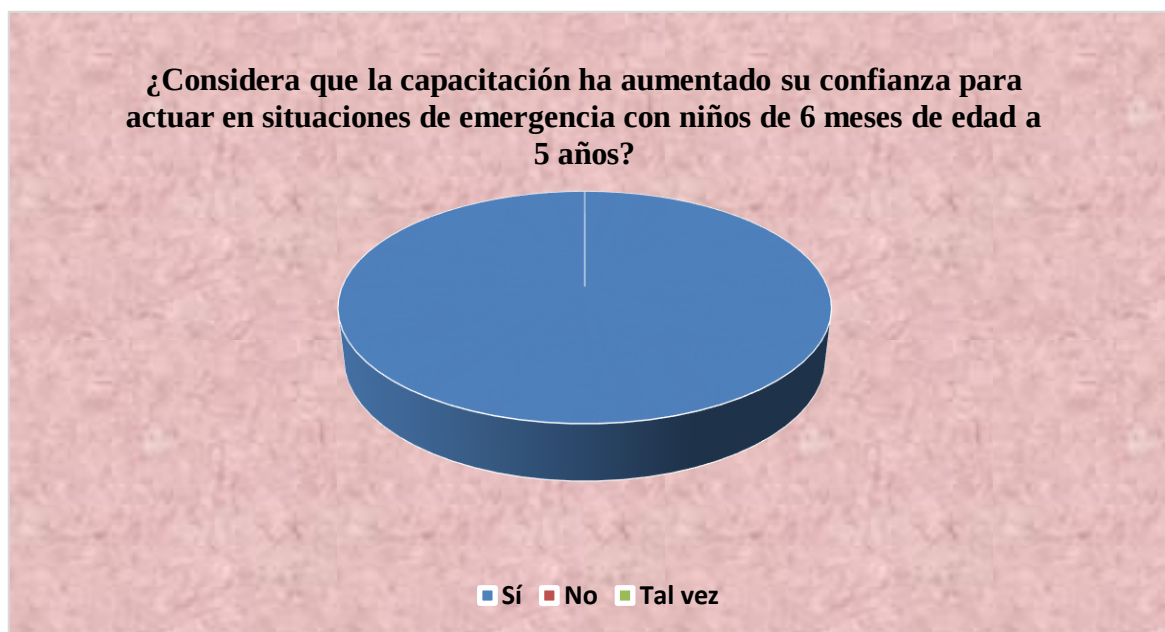
Tabla N° 3. Nivel de Confianza de los Docentes Parvularios al obtener la capacitación de técnicas de Primeros Auxilios de 6 meses hasta los 5 años ante un accidente infantil.

OPCIONES	PORCENTAJE
Sí	100%
No	0%
Tal vez	0%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfico.N° 3. Nivel de Confianza de los Docentes Parvularios al obtener la capacitación de técnicas de Primeros Auxilios de 6 meses hasta los 5 años ante un accidente infantil.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la capacitación sobre los temas expuestos sobre las técnicas de primeros auxilios aumento la confianza de los docentes parvularios, donde logramos que al momento de que se les presente un accidente infantil, ellos tomaran la calma y la seguridad ante las actitudes y acciones que tomen en el momento de una situación de emergencia.

PREGUNTA N° 4

¿Se siente más seguro/a para actuar ante un episodio de atragantamiento infantil después de la capacitación?

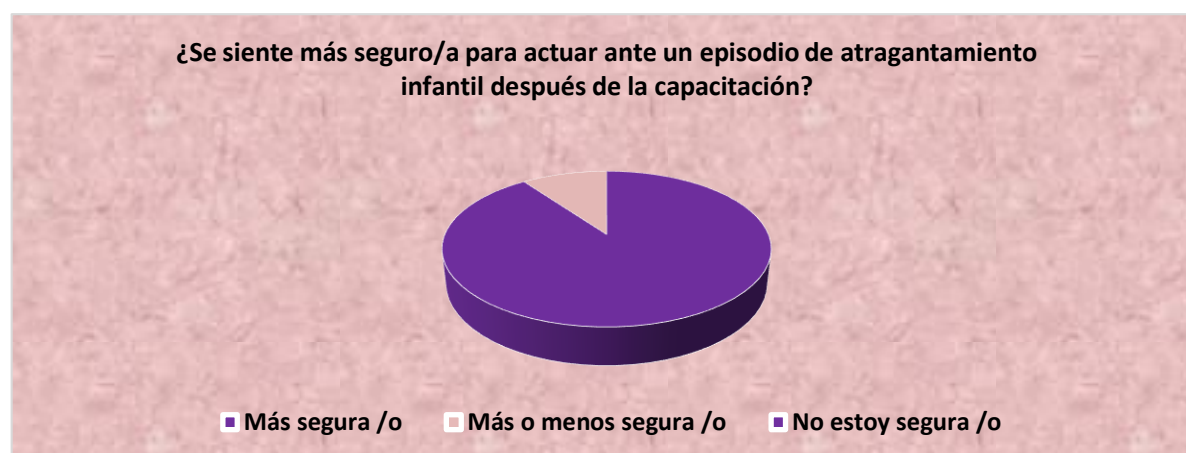
Tabla N° 4. Nivel de Seguridad de los Docentes Parvularios ante un episodio de atragantamiento infantil después de la capacitación.

OPCIONES	PORCENTAJE
Más segura /o	90%
Más o menos segura /o	10%
No estoy segura /o	0%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfico.N° 4. Nivel de Seguridad de los Docentes Parvularios ante un episodio de atragantamiento infantil después de la capacitación.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.

Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la capacitación sobre el tema Atragantamiento Infantil (Maniobra de Heimlich) expuesto a los docentes parvularios, generaron una gran confianza, y seguridad a un 90 % de docentes parvularios, mientras que el 10 % de los docentes parvularios se sintieron más o menos seguros de actuar ante un atragantamiento infantil. La capacitación en primeros auxilios ha demostrado ser efectiva, con la mayoría de los docentes parvularios sintiéndose muy preparados para manejar situaciones comunes como sangrados nasales, caídas infantiles, y rasguños/moretones. Sin embargo, se identificaron áreas para mejorar, específicamente para el pequeño porcentaje de docentes que se sienten poco preparados. Recomendamos sesiones de repaso y prácticas adicionales para asegurar que

todos los docentes se sientan completamente seguros y preparados para enfrentar estas situaciones de emergencia.

PREGUNTA N° 5

Después de los talleres prácticos ¿Usted se siente preparada para actuar ante un sangrado nasal, caídas infantiles, rasguños / moretones?

Tabla N° 5. Preparación de los docentes parvularios ante una emergencia de Sangrado de la Nariz en infantiles.

OPCIONES	PORCENTAJE
Mucho más preparado /a	100 %
Algo más preparado /a	0%
Igual de preparado /a	0%
Menos preparado/a	0 %

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfico.N° 5. Nivel de Preparación de los Docentes Parvularios ante un episodio de sangrado nasal, caídas infantiles, rasguños /moretones después de la capacitación.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la capacitación sobre el tema sangrado nasal, caídas infantiles, rasguños /moretones expuesto a los docentes parvularios, después de los talleres prácticos generaron una gran confianza, y seguridad a un 100 % de los

docentes parvularios debido a que ya obtuvieron un gran conocimiento ante las técnicas y generaron una gran confianza dentro de ellas al momento de un accidente infantil.

PREGUNTA N°6

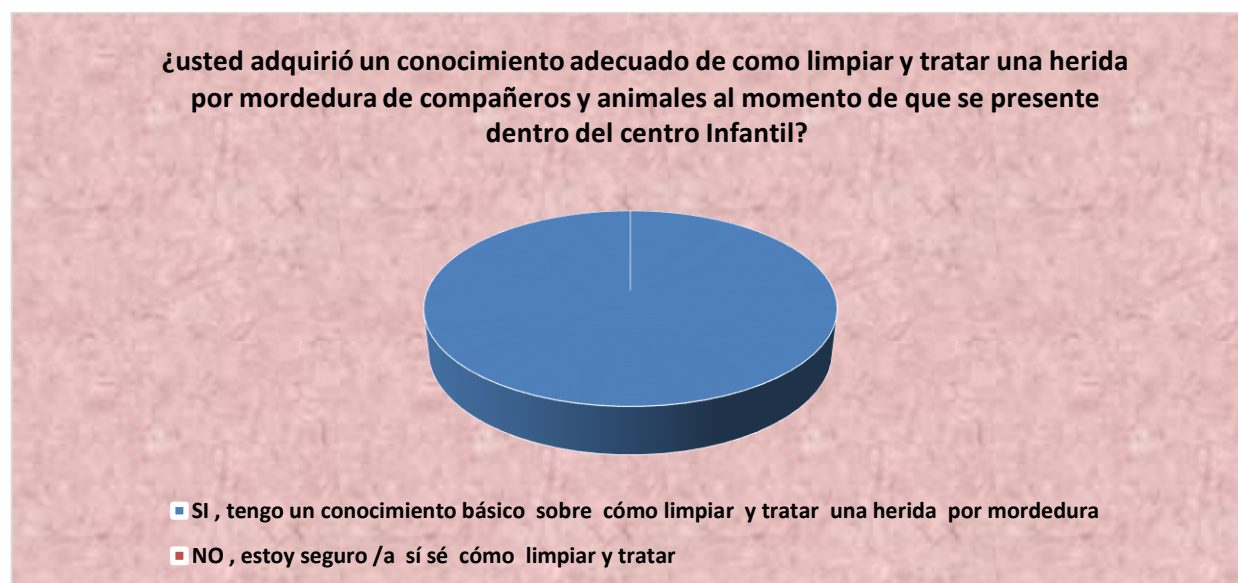
Después de la capacitación ¿usted adquirió un conocimiento adecuado de como limpiar y tratar una herida por mordedura de compañeros y animales al momento de que se presente dentro del centro Infantil?

Tabla N° 6. Nivel de conocimiento ante una antisepsia de herida por mordedura de compañeros y animales

OPCIONES	PORCENTAJE
SI , tengo un conocimiento básico sobre cómo limpiar y tratar una herida por mordedura	100 %
NO , estoy seguro /a sí sé cómo limpiar y tratar	0 %

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfico.N° 6. Nivel de Conocimiento de los Docentes Parvularios ante de cómo limpiar y tratar una herida por mordedura de compañeros y animales al momento de que se presente dentro del centro Infantil.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la capacitación sobre el tema cómo limpiar y tratar una herida por mordedura de compañeros y animales al momento de que se presente dentro del centro Infantil expuesto a los docentes parvularios, después de los talleres prácticos generaron una gran confianza , conocimiento, y seguridad a un 100 % de los docentes parvularios al momento de presentarse una mordedura tanto de compañeros y animales , debido a que si no tratan correctamente pueden generar complicaciones a corto y largo tiempo.

PREGUNTA N° 7

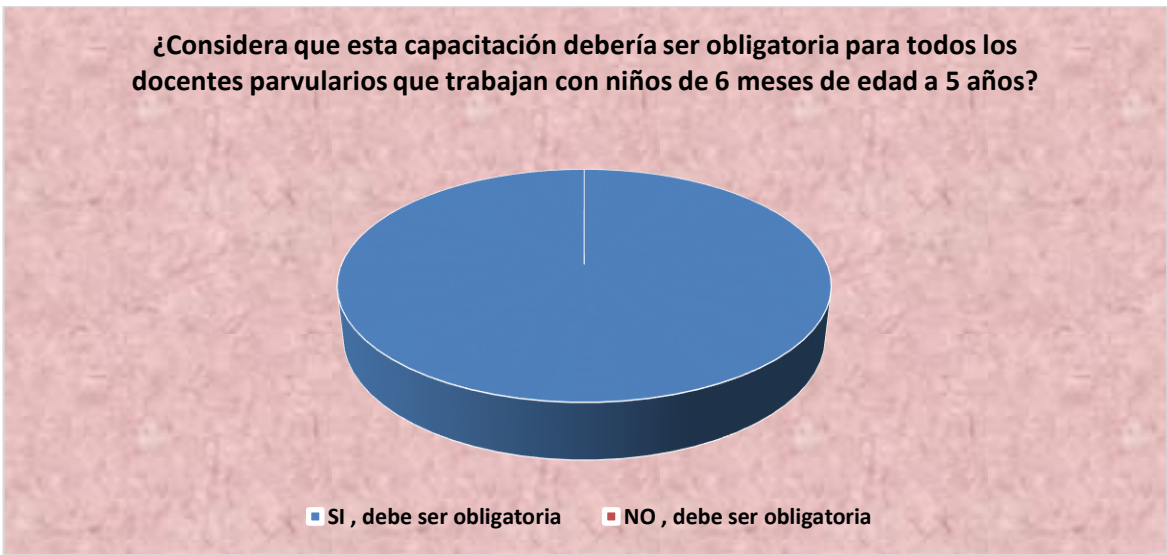
¿Considera que esta capacitación debería ser obligatoria para todos los docentes parvularios que trabajan con niños de 6 meses de edad a 5 años?

Tabla No.7. Opinión sobre la obligación de la capacitación a los docentes parvularios

OPCIONES	PORCENTAJE
SI , debe ser obligatoria	100 %
NO , debe ser obligatoria	0 %

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfico.N°7. Porcentaje ante la opinión de los Docentes Parvularios sobre la capacitación de Técnicas de Primeros Auxilios debe ser obligatoria para todos los docentes parvularios que trabajan con niños de 6 meses hasta 5 años de edad.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la capacitación sobre las técnicas de Primeros Auxilios tuvo una respuesta del 100 % por parte de los docentes parvularios donde ellos expresan que debe ser obligatoriamente capacitar a todos los docentes parvularios especialmente que trabajan con niños de 6 meses a 5 años de edad, donde generaremos un gran conocimiento a que actúen de una manera correcta y adecuada a cualquier accidente infantil.

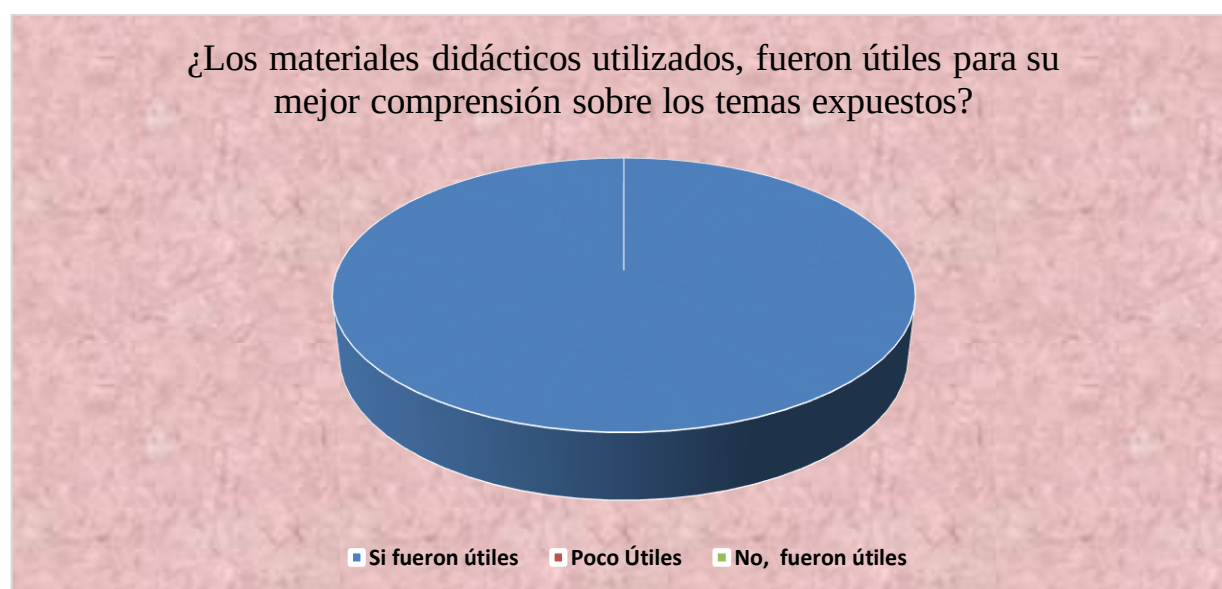
PREGUNTA N° 8

Durante la capacitación ¿Los materiales didácticos utilizados, fueron útiles para su mejor comprensión sobre los temas expuestos?

OPCIONES	PORCENTAJE
Si fueron útiles	100 %
Poco Útiles	0%
No, fueron útiles	0%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfico.N°8. Materiales didácticos a los docentes parvularios sobre los talleres prácticos



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que la capacitación sobre las técnicas de Primeros Auxilios al aplicar materiales didácticos fueron una gran ayuda para la comprensión,

atención y mejor manejo de las técnicas para los docentes parvularios tuvo una respuesta del 100 %. Los materiales didácticos juegan un papel crucial en la capacitación de primeros auxilios para docentes. Ayudan de diversas maneras para asegurar que la información se entienda, se retenga y se pueda aplicar efectivamente en situaciones de emergencia.

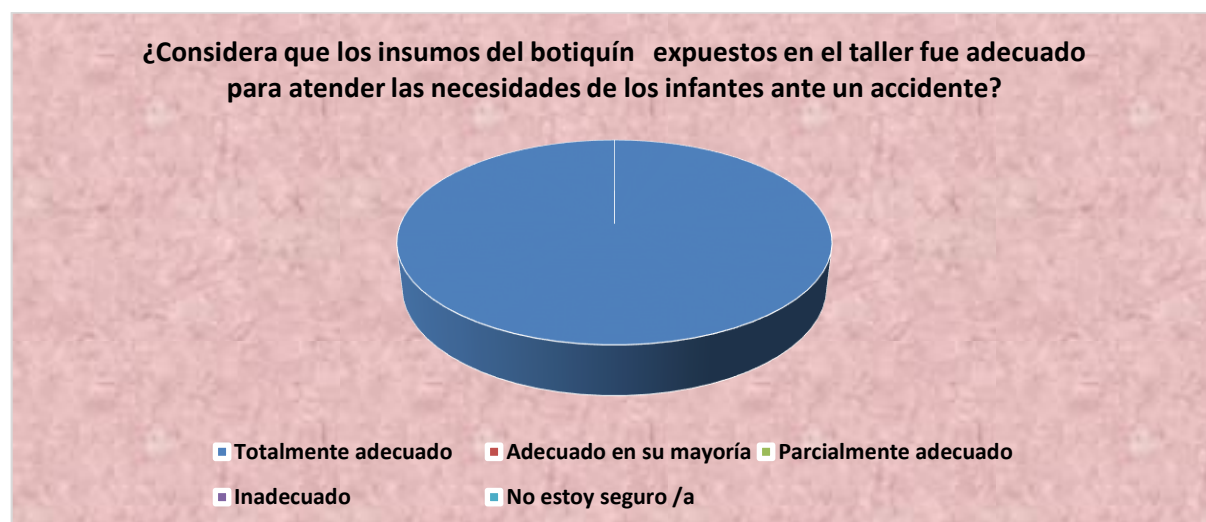
PREGUNTA N° 9

Durante la capacitación. ¿Considera que los insumos del botiquín expuestos en el taller fue adecuado para atender las necesidades de los infantes ante un accidente?

OPCIONES	PORCENTAJES
Totalmente adecuado	100 %
Adecuado en su mayoría	0%
Parcialmente adecuado	0%
Inadecuado	0%
No estoy seguro /a	0%

*Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paquay, V. (2024)*

Gráfico N.9.-Los insumos del botiquín expuestos en el taller de Primeros Auxilios a los Docentes Parvularios.



*Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paquay, V. (2024)*

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que enseñar el uso correcto y los materiales adecuados dentro de un botiquín a los docentes parvularios ayudaron el 100 % a que

los docentes aprenden a identificar cada insumo del botiquín, lo que facilita su uso rápido y efectivo en una emergencia, Entendieron para qué se utiliza cada insumo y cómo aplicarlo correctamente es crucial para proporcionar primeros auxilios efectivos.

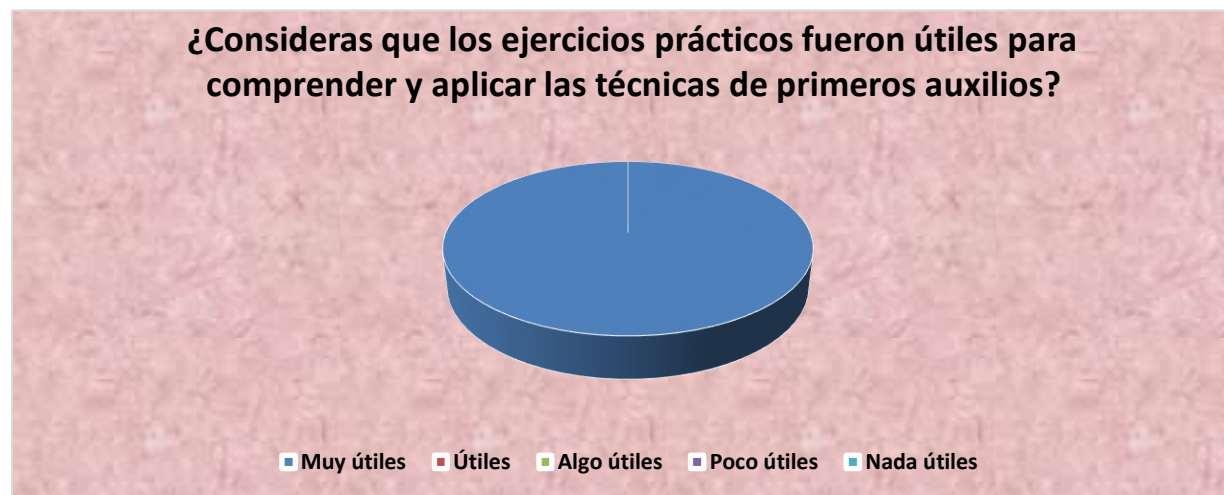
PREGUNTA N°10

¿Consideras que los ejercicios prácticos fueron útiles para comprender y aplicar las técnicas de primeros auxilios?

OPCIONES	PORCENTAJES
Muy útiles	100 %
Útiles	0%
Algo útiles	0%
Poco útiles	0%
Nada útiles	0%

Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Gráfico N.10.-Comprensión y aplicación de técnicas de primeros auxilios con la ayuda de los talleres prácticos.



Fuente: Encuesta a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar que aplicar ejercicios como talleres prácticos de técnicas de primeros auxilios a los docentes parvularios tuvo una respuesta de 100%

muy útiles. Los ejercicios prácticos permiten a los participantes aplicar lo que han aprendido teóricamente, ayudándoles a internalizar y recordar mejor las técnicas de primeros auxilios. Al practicar en un entorno controlado, los docentes pueden enfrentar y superar cualquier ansiedad o temor que tengan sobre la realización de primeros auxilios en una emergencia real.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

A todos los docentes parvularios se les explicó el propósito del taller práctico de técnicas de primeros auxilios, la forma de cómo llenar los formularios tanto pre – encuesta como post-encuesta anónimamente. Las encuestas fueron realizadas en la plataforma google forms donde cuidamos la privacidad de los docentes parvularios evitando pedir sus nombres, correos electrónicos y sus datos personales. Otro de los principios éticos que consideramos en esta capacitación fue la autonomía, el respeto, beneficencia y justicia; principios que permitirán obtener el consentimiento informado de los docentes parvularios y que sus tres elementos: voluntariedad, información y comprensión.

CAPITULO III

PROPUESTA DEL DESARROLLO DEL PROYECTO

TÉCNICO

EN QUE SE FUNDAMENTÓ PARA HACER LA PROPUESTA

La propuesta del proyecto surge de la necesidad de fortalecer las competencias de los docentes parvularios en el área de técnicas de primeros auxilios para aplicarlo en niños de 6 meses de edad a 5 años. Mediante un pre encuesta utilizada anteriormente al grupo de docentes, se logró identificar las diferentes brechas, varios docentes parvularios carecen de una formación en primeros auxilios, la falta de conocimiento genera incertidumbre ante los posibles accidentes que se puedan presentar en el centro infantil, los docentes tienden a ser los primeros en atender a los infantes por ende es importante capacitarlos para que puedan atenderlos de una manera pronta y adecuada para así poder evitar posibles complicaciones.

PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

La presentación de la propuesta se realizó en el Centro de Desarrollo Inicial Lupita, con la colaboración de los docentes parvularios, se realizó talleres prácticos una vez a la semana, durante tres semanas, con la duración de una hora y media. Se utilizó muñecos para practicar las maniobras de Heimlich, botiquín de primeros auxilios y un espacio físico adecuado.

APLICACIÓN PRE ENCUESTA

Objetivo: Recopilar información valiosa sobre las necesidades y expectativas en técnicas de primeros auxilios.

El pre encuesta fue dirigida hacia los docentes parvularios, gracias a esta herramienta logramos conocer que temas o procedimientos específicos se debe reforzar en los docentes. El resultado del pre encuesta ayudaron como evidencia para poder demostrar la importancia de la capacitación en técnicas de primeros auxilios.

PRIMER TALLER PRÁCTICO (4 DE JULIO DEL 2024)

PRIMEROS AUXILIOS EN ATRAGANTAMIENTO Y CAÍDAS.

Objetivo: *Capacitar a los docentes parvularios en la atención inmediata y efectiva ante situaciones de atragantamiento y caídas en niños de 6 meses de edad a 5 años.*

En este taller práctico como primer punto se dio una breve exposición clara y concisa sobre que significa Primeros Auxilios, y se continuó con el significado de los temas a tratar como el atragantamiento. El atragantamiento en niños de 6 meses a 5 años de edad sucede cuando un objeto o alimento se aloja en las vías respiratorias, obstruyendo el flujo de aire, por ende, los docentes parvularios deben de actuar de una manera rápida y adecuada para poder ayudar al infante, por ende, se realizó la demostración práctica de la maniobra de Heimlich en bebés y niños, para esto optamos realizar la practica con la ayuda de muñecos. Se explicó la importancia de aplicar correctamente la maniobra de Heimlich ya que esta ayudara a desobstruir las vías respiratorias del infante, en caso de que el infante pierda la consciencia significa que la obstrucción ha sido completa y no hay paso de aire hacia los pulmones por consiguiente se debe iniciar con el RCP (reanimación cardiopulmonar). La aplicación de primeros auxilios en caídas, las caídas en niños pequeños, especialmente entre los 6 meses 5 años de edad, son comunes debido a su rápido desarrollo motor y su exploración constante. Si bien la mayoría de las caídas no son graves, algunas pueden ocasionar lesiones que requieren atención médica, para esto se hablo acerca de cómo evaluar los diferentes tipos de lesiones (raspones, posibles fracturas), el cómo asegurar la escena para poder tratar al infante, en caso de hinchazón aplicar compresas frías o fundas de hielo en la zona afectada para aliviar el dolor y reducir la hinchazón, en caso de que el infante presente una fractura se debe inmovilizar y evitar moverlo innecesariamente. Esto tuvo como beneficio a que los docentes parvularios se sientan más preparados para actuar ante este tipo de accidentes infantiles, podrán identificar y prevenir situaciones de riesgo, los infantes podrán recibir una atención rápida y eficaz.

SEGUNDO TALLER PRÁCTICO (11 DE JULIO DEL 2024)

PRIMEROS AUXILIOS EN EPISTAXIS Y ARAÑAZOS

Objetivo: *Capacitar a los docentes parvularios en la atención inmediata y efectiva de casos de epistaxis y arañazos comunes en niños de 1 año a 5 años de edad.*

En este segundo taller práctico se inició principalmente dando a conocer el significado de la epistaxis (sangrado nasal). La epistaxis proviene de la mucosa que recubre la nariz, se mencionó de igual manera las causas más comunes del sangrado nasal, para poder actuar ante este accidente infantil se dio a conocer que como docentes parvularios deben mantener la calma y tranquilizar al infante, para la demostración práctica de la técnica adecuada para detener el sangrado nasal se realizó la simulación con un infante del centro infantil, se explicó que el infante debe inclinar ligeramente su cabeza hacia delante, pellizcando suavemente la parte blanda de la nariz y como punto importante se les explico que no es recomendable que el infante incline su cabeza hacia atrás ya que esto trae como consecuencia que la sangre baje por la parte posterior de la garganta y su mal sabor podría provocarle náuseas, tos o vómitos. Al hablar del cómo tratar los arañazos en niños, se dio a conocer que son muy comunes en los centros infantiles, para tratar este tipo de accidentes se explicó la importancia del lavado de manos ya que una correcta higiene puede ayudar a prevenir posibles infecciones, de igual manera es necesario realizar una correcta desinfección de la herida, y en caso de que el arañazo sea profundo se debe aplicar una ligera presión con un paño o compresa limpia y para cubrir la herida se puede colocar un apósito limpio o una venda

TERCER TALLER PRÁCTICO (18 DE JULIO DEL 2024)

PRIMEROS AUXILIOS EN MORDEDURAS POR COMPAÑEROS O ANIMALES.

Objetivo: Capacitar a los docentes parvularios en la atención inmediata y efectiva de mordeduras en niños de 1 año a 5 años de edad, ya sean provocadas por otros niños o por animales.

Como primer punto se inició hablando acerca de las mordeduras provocadas por compañeros, se entiende que este tipo de accidentes son muy comunes en los centros infantiles y este tipo de accidente infantil tiende a disminuir a medida que los niños van desarrollando sus habilidades de comunicación y control emocional. Para esto se explicó la importancia la limpieza y desinfección en la parte de la herida, en caso de que la mordedura sea profunda se debe aplicar compresas limpias realizando una ligera presión para que el sangrado se detenga, se debe controlar la hinchazón aplicando compresas frías para aliviar el dolor. Como segundo punto se dio a conocer las mordeduras provocadas por animales, en este caso se debe precautelar la seguridad del infante, se explicó que la zona en la que mordió el animal se debe lavar con abundante agua y jabón para poder eliminar cualquier tipo de bacteria, se dio a conocer la importancia de identificar al animal que mordió al infante para poder determinar el riesgo de rabia. En la parte práctica se realizó la demostración de la técnica correcta para limpiar y desinfectar una herida por mordedura, el cómo aplicar un vendaje adecuado para los diferentes tipos de heridas. Para explicar esta técnica de primeros auxilios se utilizó como material el uso de guantes desechables, gasas estériles, solución salina, vendas.

ENSEÑANZA DE LOS INSUMOS MÉDICOS DEL BOTIQUÍN.

Objetivo: *Familiarizar a los docentes parvularios con los diferentes insumos médicos presentes en el botiquín de primeros auxilios y su uso adecuado.*

Se dio una breve descripción de que es un botiquín de primeros auxilios y para qué sirve. Luego se facilitó una lista de los insumos específicos que se utilizan ante estos accidentes infantiles como: termómetro digital, gasas estériles, apósitos adhesivos de varios tamaños, esparadrapo, curitas, algodón, pinzas, tijera, guantes desechables, solución salina, suero oral, toallitas húmedas, etc.

APLICACIÓN DE LA POST ENCUESTA (19 DE JULIO DEL 2024)

Objetivo: *Evaluar la efectividad de los talleres prácticos en técnicas de primeros auxilios.*

La aplicación de la post encuesta nos ayudó a medir el aumento de confianza y conocimiento por parte de los docentes parvularios al momento de tratar accidentes infantiles como: atragantamiento, caídas, epistaxis, arañazos, mordeduras provocadas por compañeros o animales.

CONCLUSIÓN

- El nivel de conocimiento de los docentes parvularios al momento de aplicar el pre – encuesta sobre técnicas de primeros auxilios en el centro de educación inicial “Lupita”, se reflejó un gran desconocimiento sobre que técnicas de primeros auxilios tenían que implementar al momento de dar un accidente infantil. También pudimos observar los accidentes infantiles más comunes dentro del centro infantil para poder ejecutar nuestro proyecto.
- Dar una charla y educación practica con información clara y precisa sobre las técnicas de Primeros Auxilios a los docentes parvularios fue fundamental para garantizar una buena efectividad y seguridad al momento de actuar ante un accidente infantil. Al ofrecerles una información precisa y clara, se contribuye a crear un entorno educativo más seguro para los infantes, fortalecimos la capacidad de respuesta inmediata y reduciendo las consecuencias que se les puede presentar.
- Emplear un botiquín de primeros auxilios en el centro de educación inicial “Lupita” adaptado específicamente para las edades mencionadas, es esencial para proporcionar una respuesta adecuada y segura ante cualquier incidente. Al enfocar los insumos en las necesidades particulares de los niños, se mejora la eficacia del botiquín, asegurando que los recursos disponibles sean apropiados y efectivos para tratar las situaciones de emergencia que puedan surgir en este grupo de edad. Esto contribuye a un entorno más seguro y preparado para atender las necesidades de los niños.

RECOMENDACIÓN

- Organizar más sesiones de capacitación específicas para los docentes parvularios que cubran técnicas de primeros auxilios adaptadas a la edad de los niños, desde 6 meses hasta 5 años. Estas capacitaciones deben incluir el manejo de asfixia, reanimación cardiopulmonar (RCP) para infantes y niños pequeños, y el tratamiento de heridas y quemaduras leves.
- Implementar simulacros prácticos periódicos que permitan a los docentes practicar las técnicas de primeros auxilios en un entorno controlado. Estos simulacros deberían incluir situaciones comunes en el centro de educación inicial “Lupita”, como caídas, asfixia con alimentos u objetos pequeños, mordeduras de compañeros y animales, cuerpos extraños nasales, epistaxis etc.
- Programar sesiones de actualización cada semestre para los docentes, enfocadas en las últimas prácticas y protocolos en primeros auxilios para niños. Esto asegura que los docentes estén al tanto de cualquier cambio o mejora en las técnicas recomendadas.
- Incluir sesiones de asesoramiento y formación impartidas por profesionales de la salud especializados en pediatría y emergencias médicas infantiles. Estos expertos pueden proporcionar conocimientos profundos y consejos prácticos adaptados a las necesidades de los docentes.

- Considerar la organización de talleres para padres sobre primeros auxilios básicos, permitiendo una coherencia en la respuesta ante emergencias tanto en casa como en el centro educativo, y fomentando un enfoque integral en la seguridad infantil.

Bibliografía

[Medina,N.(2022). INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA. [Tesis para obtenerla Licenciatura en Enfermería]Universidad Ricardo Palma.Chrome extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6597/T030_60469815_T%20NATALIA%20MISHELL%20MEDINA%20OLIVAR.pdf?isAllowed=y&sequence=1

[Jiménez. (2021, septiembre) Vínculos Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE, volumen (6). pp12-13. [file:///C:/Users/ASUS/Downloads/V%C3%ADnculos_6_No_3\(1\).html](file:///C:/Users/ASUS/Downloads/V%C3%ADnculos_6_No_3(1).html)

[Vásquez, J. (17 de junio del 2022). Necesidades Básicas Humanas. Enfermería Actual. Actualización de Enfermería de <https://enfermeriaactual.com/necesidades-basicas-de-virginia-henderson/>]

Promoción de la salud en Enfermería. Primeros auxilios en caso de ahogamiento por cuerpo extraño en niños y lactantes (2017). Recuperado de: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/primeros-auxilios-ahogamiento-ninos-y-lactantes/>

[(21 de octubre del 2012). Centros de atención infantil, a inspección por negligencia. El Universo. <https://www.eluniverso.com/2012/10/21/1/1447/centros-atencion-infantil-inspeccion-negligencias.html/>].

Healthwise. (2023, Julio 10). Rescate de atragantamiento en bebés. Cigna.com. Recuperado de: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/rescate-para-el-atragantamiento-en-bebs-tf7236>

[Durani, Y. (junio 2023). Hemorragias Nasales. <https://kidshealth.org/es/parents/nose-bleed.html>]

García Cañete, J. Petkova Sáiz, E. y Prieto Pérez, L. (2015). Manual básico de primeros auxilios: (ed.). Madrid, Editorial Tébar Flores. Recuperado de <https://elibro.net/es/lc/ister/titulos/100536>.

Torres Nieto, H. (2012). Manual de primeros auxilios y brigadas de emergencia: (ed.). Fundación Universitaria del Área Andina. <https://elibro.net/es/lc/ister/titulos/70932>

ANEXO

ANEXO N° 1



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Introducción a la Capacitación primera clase (4 de julio de 2024) a los docentes parvularios del Centro de Educación Inicial “Lupita” sobre el tema: Técnicas de primeros auxilios Atragantamientos y Caídas a niños de 6 meses de edad hasta los 5 años.

ANEXO N° 2



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Primera charla sobre Atragantamiento en niños de 6 meses de edad hasta 1 año, enseñando la técnica Maniobra de Heimlich.

ANEXO N° 3



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Enseñanza Maniobra de Heimlich en niños de 1 año de edad hasta los 5 años a los docentes parvularios, enseñando los signos y síntomas de un atragantamiento para que sepan cuando se está atragantando un niño.

ANEXO N° 4



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Capacitación sobre la correcta desinfección de una herida ocasionada por una caída en niños de 1 año hasta los 5 años.

ANEXO N° 5



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Colocación de la solución salina en jeringa de 10 ml, indicación de los materiales específicos para desinfectar una herida por caída en niños de 1 año hasta los 5 años.

ANEXO N° 6



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Colocación de gasa estéril después de desinfectar la herida y estamos dando recomendaciones antes de aplicar la gasa estéril a los docentes parvularios del Centro de Educación Inicial “Lupita”.

ANEXO N° 7



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Estamos indicando como colocar una gasa estéril sin contaminar y que cuidados tienen que tener después de aplicarlo.

ANEXO N° 8



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Estamos enseñando como cubrir la herida con técnica de vendaje sin lastimar y perjudicar al infante.

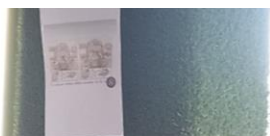
ANEXO N° 9



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Enseñanza de las técnicas de Primeros auxilios para moretones y arañazos en niños de 1 año a 5 años de edad. Estamos enseñando a cómo realizar una antisepsia adecuada.

ANEXO N° 10



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Capacitación sobre sangrado de nariz (epistaxis) en niños de 1 año de edad hasta los 5 años, enseñando los síntomas, signos y la adecuada actuación ante ese accidente infantil.

ANEXO N° 11



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Capacitación sobre el tema: Mordedura de animales y compañeros, y como deben actuar ante este accidente infantil.

ANEXO N° 12



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

En esta imagen se puede evidenciar que estamos enseñando que insumos específicos tiene que estar en el botiquín de primeros auxilios dentro del C.E.I “Lupita”

ANEXO N° 13



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

En esta imagen se puede evidenciar como estamos enseñando el nombre de cada insumo específico que utilizamos para cada técnica y para qué sirve cada una.

ANEXO N° 14



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Evidencia de las docentes parvularios asistieron a la capacitación de Técnicas de Primeros Auxilios, llenando la hoja de asistencia.

ANEXO N° 15



Fuente: Capacitación a Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

Evidencia de las docentes parvularios asistieron a la capacitación de Técnicas de Primeros Auxilios, llenando la hoja de asistencia.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE AUXILIOS (6 MESES DE EDAD A 5 AÑOS)

Fuente: Cronograma sobre las capacitaciones a los Docentes Parvularios.
Elaboración: Yépez, K.; Paguay, V. (2024)

ANEXO N° 17

TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO
RUMIÑAHUI
CES RPC - SO - 12 - Nro. 225-2020

SANGOLQUÍ, 04 DE JULIO DEL 2024

DIRECTORA DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL "LUPITA"

LIC. CARLA PULLAS

Reciba un cordial saludo.....

Por medio de este presente, nosotras estudiantes VANESSA ALEXANDRA PAGUAY YUPANGUI CI: 1727428318, y KIMBERLY MICAELA YÉPEZ LAHUATTE CI: 1753817434 cursando el CUARTO SEMESTRE DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO "RUMIÑAHUI" de la carrera de Enfermería, solicitamos su autorización para realizar talleres prácticos sobre técnicas de primeros auxilios a niños de 6 meses de edad hasta 5 años, dirigido a los docentes parvularios del Centro de Desarrollo Inicial "Lupita". En el que se brindará información importante y maniobras adecuadas para poder prevenir posibles patologías ante algún accidente.

Después de realizar nuestro taller de técnicas de Primeros Auxilios haremos una encuesta de conocimientos para saber qué resultados se ha obtenido al respecto.

Ante mano agradezco su tiempo y comprensión.

Muchas Gracias.

Lcdo. Cristian A. Sanchez V.
ENFERMERO
C.I. 0750190310

LIC. SANCHEZ CRISTHIAN

(TUTOR METODOLÓGICO)

LIC. CAMILA MOROCHO

(TUTOR ACADEMICO)

EST. KIMBERLY YÉPEZ

EST. VANESSA PAGUAY


INSTITUTO TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO "RUMIÑAHUI"
ASISTENCIA DOCENTES DEL C.E.I LUPITA AL TALLER DE PRIMEROS
AUXILIOS

 FECHA: 4/07/2024

NÚMERO	CARGO O GRADO	NOMBRE DEL PERSONAL	ENTRADA	FIRMA	SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	DOCENTE INICIAL 1	LIC. CARLA PULLAS	12:30		15:00		
2	DOCENTE INICIAL 2	LIC. VILMA CHANATAXI	12:30		15:00		
3	DOCENTE NURSERY	LIC. JACQUELINE JÁCOME	12:30		15:00		
4	DOCENTE INGLÉS	LIC. CAMILA LAHUATTE	12:30		15:00		
5	DOCENTE MATERIAL	LIC. RAQUEL LAHUATTE	12:30		15:00		
6	DOCENTE DE ARTE	LIC. JOSÉ MUÑOZ	12:30		15:00		
7	DOCENTE AUXILIAR	LIC. MARIELA PABÓN	12:30		15:00		
8	DOCENTE MÚSICA	LIC. VERÓNICA LAHUATTE	12:30		15:00		
9	DOCENTE DANZA	LIC. MARIANELA LAHUATTE	12:30		15:00		
10	DOCENTE PREPARATORIA	LIC. GUADALUPE ROJAS	12:30		15:00		

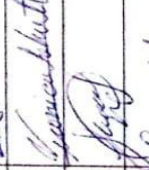
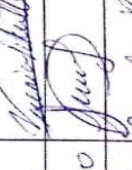
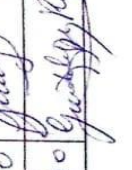


INSTITUTO TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO "RUMIÑAHUI"

ASISTENCIA DOCENTES DEL C.E.I LUPITA AL TALLER DE PRIMEROS

AUXILIOS

FECHA: 14/07/2024

NÚMERO	CARGO O GRADO	NOMBRE DEL PERSONAL	ENTRADA	FIRMA	SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	DOCENTE INICIAL 1	LIC. CARLA PULLAS	12:30		15:00		
2	DOCENTE INICIAL 2	LIC. VILMA CHANATAXI	12:30		15:00		
3	DOCENTE NURSERY	LIC. JACQUELINE JÁCOME	12:30		15:00		
4	DOCENTE INGLÉS	Lic. CAMILA LAHUATTE	12:30		15:00		
5	DOCENTE MATERNAL	LIC. RAQUEL LAHUATTE	12:30		15:00		
6	DOCENTE DE ARTE	LIC. JOSÉ MUÑOZ	12:30		15:00		
7	DOCENTE AUXILIAR	LIC. MARIELA PABÓN	12:30		15:00		
8	DOCENTE MÚSICA	LIC. VERÓNICA LAHUATTE	12:30		15:00		
9	DOCENTE DANZA	LIC. MARIANELA LAHUATTE	12:30		15:00		
10	DOCENTE PREPARATORIA	LIC. GUADALUPE ROJAS	12:30		15:00		

