



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

**ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS, ORIENTADAS AL
DESARROLLO DEL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO
DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA TÉCNICA DEL I.S.T.P. LILIA
GUTIERREZ MOLERO, AREQUIPA 2018.**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAGISTER EN
EDUCACIÓN. MENCIÓN: EN DOCENCIA, CURRÍCULO E
INVESTIGACIÓN**

AUTORA:

BACH. LILIA FLORI GUTIERREZ MOLERO

ASESOR:

DR. ROSAS AMADEO AMAYA SAUCEDA

Chimbote – Perú

2018

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgr. Teodoro Zavaleta Rodríguez.

Presidente

Mgr: Sofía Carhuanina Calahuala.

Secretaria

Mgr: Lita Jiménez López.

Miembro

Dr. Rosas Amadeo Amaya Saucedo

Asesor

AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios, por ser mi fuerza y mi guía en este camino, a mis hijos por ser los motores y motivos para alcanzar todas las metas trazadas y a mis estudiantes por ser una fuente de inspiración para alcanzar la calidad educativa y a mi asesor Dr. Amaya Saucedo Rosas Amadeo por su tiempo, paciencia y orientación para cumplir esta meta en pro de la mejora educativa.

DEDICATORIA

Con mucho amor a mis
hijos quienes me
brindaron su apoyo
incondicional.

A mis queridos estudiantes
por su apoyo en el desarrollo
de esta investigación.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, ha tenido como propósito implementar estrategias didácticas orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo. EL objetivo general fue determinar la influencia de las estrategias didácticas orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018. El tipo de investigación es cuantitativo, con un estudio descriptivo y diseño cuasi experimental. El análisis y procesamiento de datos se realizaron en el software SPSS25, elaborándose tablas y gráficos simples y porcentuales. Para la comprobación de la hipótesis se utilizó el test de student en donde el grado de confianza es de 0.926 inferior y de 3.20 superior, es decir existe una relación significativa en la influencia de las estrategias didácticas orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo, obtenidos en el pre y post test. Por lo tanto, se concluye que las estrategias didácticas adecuadas dan como resultado un aprendizaje significativo de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018.

Palabras claves: estrategias didácticas, enseñanza, aprendizaje significativo, primeros auxilios.

ABSTRACT

The present research work has had the purpose of implementing didactic strategies oriented to the development of meaningful learning. The general objective was to determine the influence of didactic strategies oriented to the development of meaningful first aid learning in nursing students of I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018. The type of research is quantitative, with a descriptive study and quasi-experimental design. The analysis and data processing were carried out in the SPSS25 software, elaborating tables and simple and percentage graphs. For the verification of the hypothesis the student test was used, where the degree of confidence is 0.926 lower and 3.20 higher, that is, there is a significant relationship in the influence of the didactic strategies oriented to the development of meaningful learning, obtained in the pre and post test. Therefore, it is concluded that the adequate didactic strategies result in a significant first aid learning in technical nursing students of I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018.

Keywords: didactic strategies, teaching, meaningful learning, first aid.

ÍNDICE

CONTENIDO	PÁG.
TITULO.....	i
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRAC	vi
CONTENIDO.....	vii
INDICE DE TABLAS.....	ix
INDICE DE GRÁFICOS	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	17
2.1 Antecedentes	17
2.2 Bases teóricas.....	20
2.2.1 Educación Superior Tecnológica	20
2.2.2 Estrategias Didácticas.....	22
2.2.2.1 Clasificación de las estrategias didácticas.....	24
2.2.3 Aprendizaje Significativo	36
2.2.4 Primeros Auxilios	38
III. HIPOTESIS.....	40
IV. METODOLOGÍA	41
4.1 Diseño de la Investigación	41
4.2 Población y Muestra	42
4.3 Definición Operacional de las variables e indicadores	44
4.4 Técnicas e Instrumentos	46
4.5 Plan de Análisis	48
4.6 Matriz de consistencia	50

4.7 Principios éticos	51
V. RESULTADOS	52
5.1 Resultados	52
5.2. Análisis de los resultados	67
VI. CONCLUSIONES	74
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	75
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	77
ANEXOS	80

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°1: Población	42
TABLA N° 2: Muestra.....	43
TABLA N°3: Baremo para el aprendizaje significativo	52
TABLA N°4: Características generales de la población de estudio.	52
TABLA N°5: Pre - Test de la población de estudio.	53
TABLA N°6: Estrategias Educativas: Dimensión Proceso De Enseñanza – Aprendizaje.....	54
TABLA N°7: Estrategias Educativas: Dimensión estrategias de enseñanza orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo.....	56
TABLA N°8: Estrategias Educativas: Dimensión estrategias de aprendizaje orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo.	59
TABLA N°9: Estrategias Educativas: Recursos orientados al desarrollo del aprendizaje significativo.....	60
TABLA N° 10: Estrategias Educativas: Tipos de aprendizaje significativo	61
TABLA N°11: Post - Test de la población de estudio.	63
TABLA N°12: Comparación Pre y Post - Test de la población de estudio	64
TABLA N°13: Medidas de tendencia central.....	65
TABLA N°14: Estadísticas de muestras emparejadas de la población de estudio.....	66

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico N°1: Pre - Test de la población de estudio	53
Grafico N°2: Estrategias Educativas: Dimensión Proceso De Enseñanza – Aprendizaje	55
Grafico N°3: Estrategias Educativas: Dimensión Estrategias de Enseñanza	57
Grafico N°4: Estrategias Educativas: Dimensión Estrategias de Enseñanza	59
Grafico N°5: Estrategias Educativas: Recursos orientados al desarrollo del aprendizaje significativo	60
Grafico N°6: Estrategias Educativas: Tipos de aprendizaje significativo ...	62
Grafico N°7: Post - Test de la población de estudio	63
Grafico N°8: Comparación Pre – Test y Post - Test de la población de estudio.....	64
Grafico N°9: Medidas de tendencia central.....	65

I. INTRODUCCIÓN

La educación superior está en constante avance debido a los diferentes cambios para lograr alcanzar las competencias propuestas por cada asignatura, las cuales están de acuerdo al mercado laboral, en este proceso de cambio se busca diversas estrategias para alcanzar con éxito una educación de calidad, y así formar profesionales competentes en la sociedad.

El vicepresidente del Banco Mundial para América Latina y el Caribe menciona que “La educación superior es clave para incentivar el crecimiento y reducir la pobreza y la desigualdad, se debe optimizar la normativa que regula a las instituciones de educación superior para mejorar su rendición de cuentas respecto a los servicios que prestan” (Familiar, 2017); en este sentido podemos ver que en el mundo la educación superior está cada vez más al alcance de la toda la población por lo que se necesita formar más profesionales de diversas áreas con características pedagógicas y tecnológicas para poder brindar una educación de calidad y formar profesionales competentes dentro de su campo laboral.

Así mismo la UNESCO, enfatizo su interés y preocupación por la educación superior, a una escala mundial, “consideró que un entorno de transformación acelerada obliga a adaptar los dispositivos de aseguramiento de calidad a la heterogeneidad de las diferentes instituciones de educación de tipo terciario y de los modos de suministro de la enseñanza” (UNESCO, 2014); estos dispositivos de calidad se encuentran inmersos dentro de los procesos de acreditación en donde se da relevancia a los procesos de enseñanza aprendizaje los cuales son el pilar fundamental para poder alcanzar el perfil profesional

propuesto por el sector productivo; así mismo es importante que se realice el seguimiento de estos procesos y que se capacite constantemente a los docentes sobre las diversas estrategias didácticas acorde a las diversas necesidades educativas.

En Perú, la Educación Superior, va pasando por un proceso de transformación de la mentalidad en los procesos educativo, aunque aún se puede ver que en gran parte, que el docente es el que solo hace la difusión de la información acerca del tema a tratar y que el estudiante solo es un receptor pasivo y en este proceso de transferencia de conocimientos no se maneja las estrategias didácticas adecuadas, considerando que Ortiz y Mariño refieren que los rasgos esenciales de las estrategias se enfocan en el proceso de planificación de las diversas acciones en un periodo de corto, mediano y largo plazo, así mismo estas no pasan por medidas estáticas sino que se presentan vulnerables a los diversos cambios, al proceso de modificación y al sistema de adecuación de los diferentes alcances considerando su naturaleza pedagógica y los múltiples problemas por resolver, además presentan un grado superior de generalidades en concordancia con los objetivos trazados y los diferentes principios pedagógicos que se deben de asumir (Ortiz & Mariño, 2004), por tal motivo la secretaria académica debe realizar supervisiones periódicas para evaluar que las estrategias didácticas sean pertinentes e idóneas a cada asignatura.

Velazco y Mosquera 2010 definen que “El concepto de estrategias didácticas se involucra con la selección de actividades y prácticas pedagógicas en diferentes momentos formativos, métodos y recursos en los procesos de Enseñanza - Aprendizaje.”, esta selección de actividades debe ir en relación a lo que indica la sumilla y debe ser desarrollada en orden de importancia y necesidad, así mismo el docente se debe manejar

de manera idónea las prácticas pedagógicas las cuales deben tener coherencia con el tema dado, considerando los momentos adecuados para el desarrollo de la clase, utilizando los métodos y medios adecuados para lograr un aprendizaje significativo.

Para poder lograr un adecuado proceso de enseñanza - aprendizaje, el docente debe aplicar diversas herramientas para poder brindar una accesibilidad adecuada para cada estudiante así ellos puedan adquirir no solo conocimientos sino también desarrollar habilidades dentro de su área de competencia.

Por su parte en el Instituto Lilia Gutiérrez Molero, tiene una trayectoria de 20 años en donde brinda educación para las carreras técnicas de enfermería con 444 estudiantes y farmacia con 359 estudiantes, estas carreras tienen una duración de tres años, además cuenta con 12 profesionales de calidad comprometidos con la educación de los estudiantes, los cuales reciben capacitaciones periódicas que engloban el enfoque de enseñanza y aprendizaje para alcanzar el desarrollo de las capacidades que los estudiantes al egresar de la carrera profesional cumplan con el perfil que se requiere por el área productiva.

En su plan de estudios de la carrera profesional de Enfermería Técnica se encuentra la asignatura de Primeros Auxilios que se desarrolla en el primer semestre cuya capacidad final es brindar Primeros Auxilios y cuidados inmediatos, adecuados y provisionales en los accidentes más frecuentes; incluyendo, la observación de casos graves o complicados, aplicando procedimientos y técnicas adecuadas para preservar la vida del paciente y limitar el daño, el curso es dictado por los licenciados en enfermería.

El problema que se presenta en la institución es que la gran mayoría de los docente no están capacitados en educación superior por ende no manejaban estrategias didácticas adecuadas para poder desarrollar la capacidad final, en este sentido se vio la necesidad de implementar diversos cursos sobre estrategias de enseñanza, de aprendizaje y el uso de didácticas adecuadas y pertinentes que ayuden a los estudiantes a integrar los conocimientos, la praxis y las actitudes para cumplir con el perfil del egresado.

Por lo tanto, el uso de estrategias didácticas adecuadas y centradas en los estudiantes de Enfermería Técnica en el curso de Primeros Auxilios, dará la oportunidad de elaborar una propuesta de estrategias innovadoras, acorde a las necesidades de aprendizaje, así mismo posibilitará una planeación estratégica adecuada en el proceso de evaluación por tal motivo se plantea la siguiente interrogante: ¿Cómo influye la aplicación de un programa de estrategias didácticas orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018?

El objetivo general fue determinar la influencia de las estrategias didácticas orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018.

Dentro los objetivos específicos:

Conocer el nivel de aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios mediante la aplicación de un pre test a los estudiantes de enfermería del I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018.

Diseñar y aplicar el programa de estrategias didácticas para mejorar el aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios en los estudiantes de enfermería del I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018.

Evaluar y comparar los resultados programa de estrategias didácticas para mejorar el aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios en los estudiantes de enfermería del I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018.

Es importante la presente investigación, para poder implementar estrategias didácticas adecuadas para cada asignatura y así lograr un aprendizaje de calidad que conducirán a alcanzar, construir y consolidar los conocimientos necesarios para alcanzar el perfil profesional, con las capacidades necesarias del ámbito laboral.

En el campo teórico se desarrolló diversos contenidos conceptuales relacionadas a las diversas estrategias didácticas, que van a orientar el aprendizaje significativo.

En lo metodológico se consideró desarrollar estrategias didácticas adecuada a la asignatura de Primero Auxilios en donde se maneja el proceso de planificación, selección y manejo de estrategias didácticas, así como los métodos, medios y técnicas para obtener resultados satisfactorios en el proceso enseñanza y en el aprendizaje de los estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica.

En lo práctico, la investigación genera el uso y manejo de diversas estrategias didácticas orientadas a lograr un Aprendizaje significativo.

La metodología de la investigación es de tipo cuantitativo porque se permitió la medición y cuantificación de las variables, con un estudio descriptivo en donde se desarrolla la

descripción de conceptos, fenómenos y hay una clara relaciones entre conceptos; su diseño es cuasi experimental por la aplicación de un pre y post test, en el presente estudio se utilizó como método el examen y la observación y como instrumento la prueba escrita y la lista de cotejo tipo escala Likert respectivamente.

Los resultados del aprendizaje significativo en relación a las estrategias didácticas fueron en el pre test, más de mitad de los estudiantes estuvo en proceso de aprendizaje y un logro previsto y en el post –test casi el total alcanzo un logro previsto y un logro destacado.

Por lo mencionado anteriormente la presente investigación es relevante ya que aportara, mejorar la selección de las estrategias didácticas de acuerdo a las necesidades de las asignaturas logrando alcanzar las capacidades productivas mediante un aprendizaje significativo.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes.

Curvelo, Desireé (2016) En su tesis de Especialización en Docencia para la Educación Superior; Universidad de Carabobo, llevo a cabo su investigación denominada: Estrategias didácticas para el logro del aprendizaje significativo en los estudiantes cursantes de la asignatura seguridad industrial. (Escuela: relaciones industriales, facultad de ciencias económicas y sociales, Universidad de Carabobo); se planteó el objetivo de proponer un plan de estrategias didácticas para el logro del Aprendizaje Significativo; la metodología utilizada se enmarcó en la modalidad Proyecto Factible con un diseño de campo; se llego a la siguiente conclusión: Los resultados del diagnóstico destaca la necesidad del diseño de un plan de estrategias didácticas dirigidas a los estudiantes [...] de la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales de

la Universidad de Carabobo, que permitan el Aprendizaje Significativo de dicha materia (Curvelo, 2016).

Cantón, Marlon; Chacón Laura (2014) En su tesis de Maestría en Didáctica para la Formación Docente en la Universidad del Salvador llevo a cabo su investigación denominada: Propuesta de Estrategias Didácticas para el Proceso de Enseñanza empleado por el personal docente del módulo IX de la licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional de la Universidad de el Salvador, Sede Central; se planteó el objetivo de analizar el proceso de enseñanza aplicado por los docentes que imparten el área respiratoria del módulo IX; la metodología utilizada es de tipo descriptivo ya que solo se limita a describir los hechos observados en los diferentes aspectos didácticos de esta investigación; se llego a la siguiente conclusión: Existe una planificación general pero no se evidenció el habito de realizar la planeación didáctica del trabajo docente en el aula previo al desarrollo de las clases, una de las consecuencias que se observo fue el factor tiempo que era muy reducido en relación a la ardua labor docente. La planificación didáctica de cada clase es un factor fundamental para lograr los objetivos de aprendizaje en todas las áreas académicas, porque organiza y jerarquiza qué y cómo se enseña. (Cantón & Laura, 2014).

Herrera, Deeltin (2016) En su tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Educación Primaria en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote llevo a cabo su investigación denominada: Estrategias didácticas utilizadas por los docentes del nivel primaria de educación básica regular de las I.EE. N° 84054 DE ASAY, N° 33117 de santo domingo, N° 33428 de Chucchumpuy y de la I.E. N° 84275 de

Pampayacu, distrito de Huacrachuco, provincia de Marañón, departamento de Huánuco; se planteó el objetivo de determinar las estrategias didácticas utilizadas por los docentes de educación primaria; la metodología utilizada es de diseño no experimental descriptivo simple y se aplicó un cuestionario a 25 docentes del nivel primaria; se llegó a la siguiente conclusión: En la modalidad de organización de enseñanza, 7 docentes usan la técnica de lluvia de ideas, en el enfoque metodológico 11 docentes utilizan el aprendizaje significativo, en las actividades de toma de decisiones y como recurso de soporte de aprendizaje 7 docentes utilizan como prioridad la pizarra. Se concluye que la estrategia didáctica utilizada por los docentes en su mayoría (84 %) es tipo dinámico (Herrera, 2016).

Arbulú, Cesar (2016) En su tesis para optar el Grado Académico de Magíster en Ciencias de la Educación Con Mención en Docencia Universitaria en la Universidad Nacional de Educación llevo a cabo su investigación denominada: Estrategias Didácticas y Expresión Oral de los Estudiantes del Quinto Ciclo de la Universidad Peruana Simón Bolívar; se planteó el objetivo de determinar la relación existente entre las estrategias didácticas y la expresión oral de los estudiantes del quinto ciclo; la metodología utilizada es de tipo es correlacional, cuantitativo, con método hipotético-deductivo; se llegó a la siguiente conclusión: la relación existente entre las estrategias didácticas y la expresión oral de los estudiantes del quinto ciclo de la Universidad Peruana Simón Bolívar, Lima, 2015, es significativa, porque los datos de la estadística descriptiva muestran porcentajes altos y la estadística inferencial, mediante el coeficiente r de Pearson ($r = 0.851$) que tiene un valor de significancia de

($p < 0.000$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa (Arbulú, 2016).

Mamani, Rosa Luz (2016) En su tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería en la Universidad Mayor de San Marcos; se planteó el objetivo de Determinar la efectividad de un programa educativo en los conocimientos de los estudiantes; la metodología utilizada es de nivel aplicativo ya que contribuirá en actuar ante una emergencia, tipo cuantitativo; cuyo método fue el cuasi experimental teniendo como variable independiente programa educativo de enfermería y como variable dependiente conocimientos sobre primeros auxilios; se llegó a la siguiente conclusión: Estos hallazgos permitieron concluir que el programa educativo tuvo efectividad significativa en el aumento de conocimientos sobre primeros auxilios de los estudiantes del 5to año de secundaria (Mamani, 2016).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Educación superior tecnológica

Ibañez determina que la educación superior es “la formación de profesionales competentes; individuos que resuelvan creativamente, es decir, de manera novedosa, eficiente y eficaz, problemas sociales” (Ibañez, 1999).

La UNESCO refiere que “Para el 2030, asegurar el acceso en condiciones de igualdad para todos los hombres y las mujeres a una formación técnica, profesional y superior de calidad, incluida la enseñanza universitaria” , así mismo la UNESCO está en condiciones de proporcionar apoyo técnico a todos los Estados Miembros

con la finalidad de poder examinar las diferentes estrategias y políticas relacionadas a la educación superior en aras de brindar un acceso equitativo a la enseñanza superior de calidad y por ende reforzar la movilidad dentro del área académica y el proceso de responsabilidad. (UNESCO, 2017)

El MINEDU menciona que “La educación superior tecnológica forma personas en los campos de la ciencia, la tecnología y las artes, para contribuir con su desarrollo individual, social inclusivo y su adecuado desenvolvimiento en el entorno laboral nacional y global”, por lo tanto, debe de contribuir al desarrollo de nuestro país, así mismo a la sostenibilidad de la educación de calidad a través del incremento en el proceso de la productividad y competitividad. (MINEDU, 2015).

A. Catálogo nacional de la oferta formativa

El Catálogo Nacional de la Oferta Formativa es un instrumento que se encarga de regular a nivel nacional, el proceso de ordenamiento de los diferentes programas de estudio técnico-productivos y los tecnológicos los cuales cuentan con reconocimiento del ministerio de educación, por otro lado deben de responder a las diversas demandas del sector productivo, su finalidad es (MINEDU, 2015):

- a) Articular la formación profesional a los requerimientos del sector productivo.
- b) Promover una oferta formativa de calidad, actualizada y adecuada a los distintos destinatarios, de acuerdo con sus expectativas de progresión profesional y de desarrollo personal.

- c) Fomentar la formación a lo largo de la vida mediante la certificación progresiva permitiendo una trayectoria formativa y laboral.
- d) Posibilitar el reconocimiento, la homologación y convalidación de los aprendizajes adquiridos en diferentes ámbitos.

2.2.2 Estrategias didácticas

A. Estrategias

La estrategia es definida como "la ciencia que investiga y expone los hechos relativos a la evolución en el espacio y en el tiempo de los seres humanos y su actividades colectivas y las relaciones psicofísica de casualidades, que entre ellos, existen según, los valores de cada época" (Diaz F. , 2002)

Schmeck y Schunk citado por Valle y Colbs refiere que "las estrategias de aprendizaje son secuencias de procedimientos o planes orientados hacia la consecución de metas de aprendizaje, mientras que los procedimientos específicos dentro de esa secuencia se denominan tácticas de aprendizaje" (Valle, 1999).

B. Didáctica

" La Didáctica tiene por objeto las decisiones normativas que llevan al aprendizaje gracias a la ayuda de los métodos de enseñanza". (Fernandez, 1985)

En el Diccionario de la Lengua Española, "la didáctica es el arte de enseñar, el cual debe ser propio, adecuado o con buenas condiciones para enseñar o instruir" (Española, 2017)

En la didáctica se considera dos expresiones: una teórica y otra práctica:

A nivel teórico, “la didáctica estudia, analiza, describe y explica el proceso enseñanza-aprendizaje para, de este modo, generar conocimiento sobre los procesos de educativos y postular el conjunto de normas y principios que constituyen y orientan la teoría de la enseñanza” (Didáctica, 2018).

A nivel práctico, “la didáctica funciona como una ciencia aplicada, pues, por un lado, emplea las teorías de la enseñanza, mientras que, por otro, interviene en el proceso educativo proponiendo modelos, métodos y técnicas que optimicen los procesos enseñanza-aprendizaje” (Didáctica, 2018).

Las didácticas pueden ser (Didáctica, 2018):

- a) **Didáctica general:** Es el conjunto de normas que se utiliza de manera global dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje, sin considerar un ámbito o materia específico. Por ende, postula los modelos descriptivos, explicativos e interpretativos aplicados a los procesos de enseñanza; además se encarga de analizar y evaluar de manera crítica las corrientes y tendencias del pensamiento didáctico más relevante y finalmente define los principios y normas generales de la enseñanza, enfocados hacia los objetivos educativos. Su orientación, en este sentido, es eminentemente teórica.

- b) **Didáctica diferencial:** Se aplica a situaciones de enseñanza específicas, donde se considera aspectos como la edad, las características del educando y sus competencias intelectuales. Por ende, la didáctica diferencial adapta los mismos contenidos del currículo escolar a diferentes tipos de audiencia.

- c) **Didáctica especial:** Denominada también específica, en donde se estudia métodos y prácticas aplicadas a la enseñanza de cada campo, disciplina o materia concreta de estudio. Por tal motivo se establece diferenciaciones entre los métodos y prácticas empleadas para impartir conocimiento, así mismo evalúa y determina cuáles serían los más beneficiosos para el aprendizaje del alumnado según el tipo de materia.

2.2.2.1 Clasificación de las estrategias didácticas

Santivañez (2009) citado por Espinoza Merly menciona que las estrategias didácticas “es un conjunto estructurado de organizar la enseñanza bajo un enfoque metodológico de aprendizaje, utilizando criterios de eficacia para la selección de recursos que sirvan de soporte, para clarificar conceptos y definiciones con base en un ensamblaje de sus atributos” (Espinoza, 2016).

A. Estrategias de enseñanza

Desireé Curvello (2016) cita a Díaz y Hernández clasifican las estrategias de enseñanza, para usarse de manera simultánea, su empleo depende en primer momento del contenido que se dará para alcanzar el aprendizaje, segundo se debe considerar las tareas para que los estudiantes desarrollen, en tercer lugar se debe

tener en cuenta las diversas actividades sobre el manejo de didácticas a efectuar considerando las diversas características que poseen los estudiantes, estas se clasifican en las siguientes (Curvelo, 2016):

a) Estimular y utilizar los conocimientos previos, para lograr expectativas

apropiadas en los estudiantes: Activan o se generan la apertura de conocimientos anteriores en los estudiantes. Se debe de usar al empezar la secuencia didáctica, o en su defecto para que los estudiantes den inicio a cualquier proceso donde se presente la indagación, el sistema de discusión o el manejo de la integración sobre los diversos materiales que generen aprendizaje (Curvelo, 2016).

Clasificación de (Diaz & Hernandez, 2010):

- i. **Actividad focal introductoria:** Activan el desarrollo de conocimientos iniciales o pueden crear una situación adecuada sobre motivación inicial.
- ii. **Discusiones guiadas (Debate):** Es un proceso de interacción entre los estudiantes y el docente para referirse a un determinado tema.
- iii. **Desarrollo de actividades que generen información previa:** Estimula a que los estudiantes puedan integrar, analizar y transmitir conocimientos previos de diversos temas tratados en clase.
- iv. **Estrategias de enseñanza mediante el uso de objetivos o intenciones:** Son los diversos planteamientos en donde se desarrollan con transparencia, las diferentes actividades de aprendizaje considerando diversos entornos.

b) Integrar de manera constructiva los diversos conocimientos previos con la nueva información que se desee aprender: Estas estrategias ayudan a generar vínculos adecuados entre los conocimientos previos y la información nueva por aprender (Curvelo, 2016).

Clasificación de (Díaz & Hernández, 2010):

- i. **Organizadores previos (OP):** Se trata de un proceso de introducción asociado a diferentes conceptos y proposiciones de la nueva información que se va aprender. Existen dos tipos los expositivos y los comparativos. Los expositivos se utilizan cuando se carece de conocimientos previos para asimilar la información nueva. Los comparativos son usados cuando los estudiantes conocen y manejan una serie de ideas relacionadas entre sí y se logre el objeto de aprendizaje.
 - ii. **Analogías:** Son comparaciones intencionadas que dan a generar una serie de proposiciones en donde se da la relación de semejanza entre diferentes eventos.
- c) Estrategias discursivas y enseñanza:** Se utiliza mayormente en la educación superior, ya que se enseña un conglomerado de contenidos ordenados, así mismo se utiliza con mayor frecuencia en la explicación que da el profesor haciendo uso de un recurso pedagógico. Este proceso puede ser en primer lugar explicativa se desarrolla cuando el docente intenta comunicar conocimientos, y maneja una diversidad de estrategias para incentivar la adquisición de conocimientos, la elaboración de tareas y la síntesis de la comprensión y en segundo lugar la argumentativa en donde el docente formula la necesidad de

lograr intenciones pedagógicas-comunicativas, para que puedan entender los estudiantes las diversas explicaciones desarrollando el interés en los diversos temas en donde participen de manera activa en el proceso (Curvelo, 2016).

Clasificación de (Diaz & Hernandez, 2010):

- i. **Interrogantes formuladas por el docente a través de pistas:** Se considera que la interrogante más efectiva se desarrolla con el fin de aunar los diferentes esfuerzos para el constructo de conocimientos nuevos en los estudiantes, estas interrogantes hacen que los estudiantes pongan atención en determinados aspectos de sobre los contenidos, o las acciones que tienen relación con ellos.
- ii. **Confirmación:** Es cuando el docente formula una pregunta, y los estudiantes las contestan, estas pueden ser contestadas de dos maneras, si la respuesta es contestada de manera certera el docente procede a validarla y si es contestada de manera errónea el docente da las directrices para mejorar el conocimiento.
- iii. **Repetición:** Sirve para remarcar la repuesta correcta que fue emitida de manera adecuada haciendo uso del juicio crítico.
- iv. **Reformulación:** Nos ayuda a mejorar una versión más ordenada o estructurada de la opinión de los estudiantes que respondieron sin precisión. El docente integra los conocimientos direccionados al tema para que queden claros.

- v. **Elaboración:** Amplia o profundiza la opinión del o los estudiantes, para que quede claro el tema.
 - vi. **Rechazar e ignorar:** El docente rechaza cuando las respuestas o las aportaciones de los estudiantes se manifiesta de manera incorrecta, inapropiada o inexacta. Así mismo debe aclarar las explicaciones sobre el tema.
 - vii. **Suscitación:** Se utiliza para que los estudiantes evoquen alguna información adquirida en relación al tema a tratar y a la vez generar nuevos conocimientos.
 - viii. **Exhortaciones:** Se les indica a que los estudiantes a que hagan un recordatorio sobre experiencias anteriores y que consideren importantes para entender o realizar diversas actividades para la integración de nuevos aprendizajes.
 - ix. **Metaenunciados:** El docente brinda una serie de recursos valiosos para ayudar a los estudiantes a direccionar el uso fragmentos significativos para orientar la organización de las diversas actividades.
 - x. **Recapitulaciones:** Interaccionan los diferentes contextos intersubjetivos y los diferentes medios eficaces para alcanzar el proceso de la continuidad, además se desarrolla breves resúmenes con actividades pasadas y que se consideran valiosas par la continuidad de lo aprendido.
- d) Organizar la información nueva por aprender:** “Son estrategias o representaciones visuales que comunican la estructura lógica del material

instruccional que va a aprenderse. Son útiles cuando se quiere resumir u organizar corpus significativos de conocimiento y pueden emplearse como estrategias de enseñanza de aprendizaje” (Curvelo, 2016).

Clasificación de (Diaz & Hernandez, 2010):

- i. **Mapas conceptuales:** Son consideradas como técnicas de representación gráfica del conocimiento, el cual permite al docente y a sus estudiantes construir y explorar nuevos conocimientos.
 - ii. **Cuadros C-Q-A:** Es una técnica que ayuda a activar los conocimientos anteriores para lograr que el estudiante se centre en una lectura.
 - iii. **Cuadro sinóptico:** Es la formulación de un esquema estructural de un determinado tema.
 - iv. **Cuadro de doble columna:** Son diversas tablas comparativas que se encargan de organizar y procesar las diferentes conceptualizaciones.
 - v. **Diagrama de flujo:** Son representación graficas de diferentes procesos, en donde se maneja diversos símbolos para generar un mayor conocimiento.
 - vi. **Líneas de tiempo:** Son representaciones gráficas que nos permite ordenar diversas secuencias de eventos que han transcurrido en forma cronológica.
- e) **Promover una enseñanza situada:** “La enseñanza situada es una propuesta pedagógica de diseño y estructura para promover aprendizajes situados, experienciales y auténticos en los estudiantes, para que desarrollen habilidades y competencias muy similares a las que se encontraran en situaciones de la vida cotidiana” (Curvelo, 2016).

Clasificación de (Diaz & Hernandez, 2010):

- i. **Aprendizaje basado en problemas (ABP):** Es un aprendizaje que se centra en la investigación y la reflexión, en donde los docentes y estudiantes buscan soluciones a las diversas problemáticas que ha planteado el docente haciendo uso de los conocimientos, habilidades y las actitudes.
 - ii. **Aprendizaje basado en el análisis de casos (ABAC):** Es un método de análisis o de estudio en donde el estudiante simula situaciones reales para tomar decisiones, emitir juicios críticos y poder valorar las actuaciones en un problema de terminado.
 - iii. **El aprendizaje mediante proyectos (AMP):** En donde se forma diversos equipos con personas que tengan diferentes habilidades y conocimientos para generar nuevos conocimientos, en base al trabajo en equipo.
- f) **Estrategias y diseño de texto académicos:** “Los textos académicos se utilizan desde la escolaridad básica, poseen características propias distintas a los otros tipos de textos y son elaborados por los autores para enseñar, su objetivo es presentar de forma didáctica el conocimiento de las distintas disciplinas” (Curvelo, 2016).

Clasificación:

- i. **Señalizaciones:** Es el uso de diferentes claves o avisos que son utilizados en un discurso para dar mayor énfasis a los contenidos más relevantes.
- ii. **Preguntas intercaladas:** Son interrogantes que se plantean al estudiante para facilitar los procesos cognitivos.

iii. **Resúmenes:** Es el proceso de reducción de un determinado texto en donde se estimula la capacidad de síntesis y la organización lógica del pensamiento.

iv. **Ilustraciones:** Son los diferentes recursos que se utilizan para dar una relación espacial entre los procesos y los procedimientos.

B. Estrategias de aprendizaje

Para María Luna las elecciones de “las estrategias de aprendizaje adecuadas deben de estar asociada con los diversos tipos de recursos y procesos cognitivos de que dispone el estudiante” (Luna, 2007).

Para el desarrollo de las técnicas se considera lo descrito por (Luna, 2007):

a) **Técnica expositiva:** Esta técnica se refiere a la exposición oral de un tema, hecha por un estudiante o un experto invitado ante un grupo. Puede ser usada para lograr objetivos relacionados con el aprendizaje de conocimientos teóricos o informaciones de diversos tipos.

Mientras el estudiante especialista expone el tema previamente escogido, la actividad de los estudiantes consiste en reflexionar sobre lo que escuchan, contestar preguntas que el expositor formula, y posteriormente aclarar aquellos aspectos que no hayan sido comprendidos.

El experto puede facilitar la comprensión del material oral utilizando material didáctico como pizarrón, grabadoras, material audiovisual, maquetas, fotografías, power point, etc.

Es una de las técnicas más usadas en la Educación Superior.

Dentro de sus Ventajas; esta técnica permite abarcar contenidos amplios en un tiempo relativamente corto, desarrolla las habilidades de expresión oral en los estudiantes y facilita la comunicación de una información a grupos numerosos.

b) Discusión guiada: Se basa en el desarrollo de un determinado tema fomentando un intercambio informal de ideas, opiniones e información, realizado por el grupo de estudiantes conducidos por otro estudiante que hace de guía e interrogador (el director). Se asemeja al desarrollo de una clase, en la cual hace participar activamente a los estudiantes mediante preguntas y sugerencias motivantes (Luna, 2007).

Dentro de sus Ventajas; es de fácil aplicación, puede usarse en variadas circunstancias, permite involucrar al estudiante de manera activa en el proceso de enseñanza-aprendizaje, brinda auxilio para el desarrollo del pensamiento crítico y es útil para iniciar a los estudiantes en las técnicas más complejas como el debate, simposio, panel y jornadas (Luna, 2007).

c) Discusión en grupo: Se establecen diversos grupos que debe contener en promedio de 4 a 10 personas que se relacionan para compartir diversas experiencias, dando a conocer diversas ideas, brindando opiniones y compartiendo conocimientos para poder resolver un problema o situación conflictiva, tomar decisiones, buscar datos o simplemente adquirir

conocimientos diversos aprovechando los aportes de los estudiantes (Luna, 2007).

Se utiliza para identificar y explorar diferentes temas de estudio, diversos tópicos de discusión o problemas, proporcionando apoyo para que se aprecien y comprendan; facilita y difunde información, cuando es necesario desarrollar una atmósfera positiva en el equipo, esta técnica es de gran utilidad ya que a su vez alienta y estimula a los miembros a aprender más sobre diferentes temas o problemas y a generar ideas.

Dentro de sus Ventajas; es una técnica clave para impulsar el trabajo colaborativo, propicia la creatividad y participación de todos los miembros del equipo, aprovecha los conocimientos y la experiencia del equipo, los integrantes aprenden a pensar como equipo y a desarrollar un sentido de identidad y estimula la reflexión y el análisis.

d) Demostración: Las técnicas de demostración maneja un procedimiento más deductivo. La demostración es una modalidad de exposición, pero más lógica y concreta, la cual tiende a confirmar un resultado anteriormente enunciado. Es presentar razones encadenadas lógicamente o presentar hechos concretos que ratifiquen lo afirmado teóricamente.

Dentro de sus Ventajas; Concentra la atención del grupo sobre los procedimientos fundamentales y demuestran su importancia, acorta el tiempo del aprendizaje por ensayo y error, ya que impide fijaciones de errores, proporciona al estudiante la práctica de poder observar con

exactitud y de manera completa, guía y a veces controla el orden, la velocidad de los procesos de pensamiento que se llevaran a cabo para la solución de problemas o para la actividad de descubrimiento, da visiones generales, fija metas, da pautas generales de respuestas, da normas de ejecución para resolver problemas o para próximas actividades.

e) **Métodos de proyecto:** Esta una técnica que ayuda a simular situaciones reales en donde los estudiantes comprenden y aplican lo que han aprendido para poder solucionar una diversidad de problemas. El uso de la técnica ayuda a los estudiantes a internalizar diferentes conceptos que son fundamentales, así mismo el manejo de diversos principios para gestionar la disciplina del conocimiento (Luna, 2007).

Dentro de sus Ventajas; Incentiva y motiva la pasión por el aprendizaje, haciendo uso de la responsabilidad y el esfuerzo, para manejar adecuadamente los procesos cognitivos que requiere la técnica de proyectos; son relevantes para el estudiante ya que presentan situaciones y problemáticas reales, las actividades permiten a los estudiantes buscar información para resolver problemas, permite elaborar su propio conocimiento favoreciendo la retención y traslado a otras situaciones del mismo; es compatible con los diversos estilos de aprendizaje de los estudiantes, tales como aprender por sí mismos leyendo y revisando o aprender en grupo leyendo y discutiendo, las condiciones en que se desarrollan los proyectos permiten al estudiante desarrollar destrezas de colaboración y trabajo productivo, en lugar de competir ya que la

interdependencia y la colaboración son cruciales para lograr que el proyecto funcione (Luna, 2007).

f) Aprendizaje basadas en problemas: El aprendizaje basado en problemas es una técnica idónea para la educación superior.

El proceso de aprendizaje convencional se invierte. Mientras que tradicionalmente primero se expone la información y posteriormente se busca su aplicación, en esta técnica primero se presenta el problema, se identifican las necesidades de aprendizaje, se busca la información necesaria y finalmente se regresa al problema.

Los estudiantes trabajan en colaboración en equipos, comparten la posibilidad de practicar y desarrollar habilidades, de observar y reflexionar sobre actitudes.

Esta técnica didáctica se sustenta en el enfoque constructivista, que articula tres principios básicos (Luna, 2007):

- La comprensión de una situación de la realidad surge de las interacciones con el medio.
- El conflicto cognitivo al enfrentar cada nueva situación estimula el aprendizaje.
- El conocimiento se desarrolla mediante el reconocimiento y aceptación de los procesos sociales y de la evaluación de las diferentes interpretaciones individuales del mismo fenómeno.

Dentro de sus Ventajas; la técnica estimula que los estudiantes se involucren en el aprendizaje debido a que sienten que tienen la posibilidad de interactuar con la realidad y observar los resultados de dicha interacción, en el aprendizaje significativo la técnica ofrece a los estudiantes una respuesta obvia a preguntas como ¿Para qué se requiere aprender cierta información? ¿Cómo se relaciona lo que se hace y aprende en la escuela con lo que pasa en la realidad?; desarrolla habilidades de pensamiento, para el aprendizaje e integración de un modelo de trabajo; posibilita mayor retención de información; permite la integración del conocimiento, desarrollan habilidades perdurables, incrementan de su autodirección, desarrolla habilidades interpersonales y de trabajo en equipo.

2.2.3 Aprendizaje significativo

Para David Ausubel describe que el aprendizaje significativo es un “proceso de construcción de significados y es el elemento central del proceso de enseñanza-aprendizaje. El estudiante aprende un contenido cualquiera cuando es capaz de atribuirle un significado” (Romero, 2009).

A) Ventajas:

Dentro la teoría del aprendizaje significativo descrito por (Rodríguez, 2004), se menciona las siguientes:

- a) Produce una retención más duradera de la información. Modificando la estructura cognitiva del estudiante mediante reacomodos de la misma para integrar a la nueva información.

- b) Facilita el adquirir nuevos conocimientos relacionados con los ya aprendidos en forma significativa, ya que al estar clara mente presentes en la estructura cognitiva se facilita su relación con los nuevos contenidos.
- c) La nueva información, al relacionarse con la anterior, es depositada en la llamada memoria a largo plazo, en la que se conserva más allá del olvido de detalles secundarios concretos.
- d) Es activo, pues depende de la asimilación deliberada de las actividades de aprendizaje por parte del estudiante.
- e) Es personal, pues la significación de los aprendizajes depende de los recursos cognitivos del estudiante (conocimientos previos y la forma como éstos se organizan en la estructura cognitiva).

B) Tipos de aprendizaje significativo

Desiree Cúvelo cita a Ausubel el cual distingue tres tipos de aprendizaje significativo (Curvelo, 2016):

- a) Aprendizaje De Representaciones:** Es el aprendizaje esencial del cual dependen los demás tipos de aprendizaje. Consiste en la atribución de significados a determinados símbolos, ocurre cuando se igualan en significado símbolos arbitrarios con sus referentes (objetos, eventos, conceptos) y significan para el estudiante cualquier significado al que sus referentes aludan.

- b) Aprendizaje De Conceptos:** Los conceptos se definen como "objetos, eventos, situaciones o propiedades de que posee atributos de criterios comunes y que se designan mediante algún símbolo o signos" Los conceptos son adquiridos a través de dos procesos. Formación y asimilación. En la formación de conceptos, los atributos de criterio (características) del concepto se adquieren a través de la experiencia directa, en sucesivas etapas de formulación y prueba de hipótesis.
- c) Aprendizaje de proposiciones:** Son la combinación de palabras en donde se constituye un referente unitario, que da como resultado una idea simple, y en su conjunto, produce un nuevo significado dentro de la estructura cognoscitiva. (Luna, 2007).

2.2.4 Primeros auxilios

Martha Vera (2016) cita a Rubio definiendo que primeros auxilios “Son cuidados o ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente, enfermedad o agudización hasta la llegada de un médico o profesional paramédico” (Rubio, 2010).

a) Emergencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define emergencia como un “caso en que la falta de asistencia conduciría a la muerte en minutos en el que la aplicación de primeros auxilios por cualquier persona es de importancia vital”.

Para la Asociación Médica Americana, es una “situación urgente que pone en peligro inmediato la vida del paciente o la función de un órgano”.

b) Urgencia

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), urgencia definida como “la patología cuya evolución es lenta y no necesariamente mortal, pero que debe ser atendida en seis horas como máximo, para evitar complicaciones mayores”, así mismo es una “aparición fortuita en cualquier lugar o actividad de un problema de causa diversa y gravedad variable que genera la conciencia de una necesidad inminente de atención por parte del sujeto que lo sufre o de su familia”.

III. HIPÓTESIS

Hipótesis General

La aplicación de estrategias didácticas mejora el desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del I.S.T.P.

Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018.

Hipótesis Alternativa:

Ha. La aplicación de estrategias didácticas mejora el desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del I.S.T.P.

Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018.

Hipótesis Nula:

Ho. La aplicación de estrategias didácticas no mejora el desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del I.S.T.P.

Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Para Hernández (2016) “El diseño de la presente investigación es cuasi experimental en donde se manipulan deliberadamente, por lo menos una variable independiente para observar su efecto sobre una o más variables dependientes”. Por otro lado, en los diseños cuasi experimentales, los grupos de sujetos no se asignan al azar, sino que los grupos ya están conformados antes del experimento, es decir son grupos intactos (la razón por la que surgen y la manera como se integraron es independiente o aparte del experimento).

GE O1 _____ X _____ O2

Dónde:

GE = Grupo Experimental.

O = Estudiantes de primer semestre de Enfermería Técnica.

O1 = Pre-test aplicado al grupo experimental.

X= Aplicación del programa de estrategias didácticas.

O₂ = Pos-test aplicado al grupo experimental.

4.2 Población y muestra

La población está constituida por estudiantes de la carrera de enfermería técnica, conformada por 405 estudiantes del ISTP Lilia Gutiérrez Molero.

Tabla N° 1: Población del ISTP Lilia Gutiérrez Molero

Carrera de Enfermería Técnica

SECCIÓN	CANTIDAD
Primero A-B	60 alumnos
Segundo A-B	70 alumnos
Tercero A-B	40 alumnos
Cuarto A-B	70 alumnos
Quinto A-B	70 alumnos
Sexto A-B	95 alumnos
Total	405 alumnos

Fuente: Nómina de matrícula de la carrera de Enfermería Técnica 2018.

La Muestra está constituida por estudiantes de primer semestre de la carrera de enfermería técnica, conformada por 60 estudiantes.

- **Criterios de inclusión:** Estudiantes que asisten regularmente a las clases.
- **Criterios de exclusión:** Estudiantes que no asisten regularmente y que presenten justificación por enfermedad o por trabajo.

Tabla N° 2: Muestra del ISTP Lilia Gutiérrez Molero

Carrera de Enfermería Técnica

SECCIÓN	CANTIDAD
Primero -A	30 alumnos
Primero -B	30 alumnos
Total	60 alumnos

4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Independiente: Estrategias didácticas	Las estrategias didácticas se utilizan como medios o recursos para brindar una ayuda pedagógica que se ajuste a las necesidades de progreso de la actividad constructiva de los estudiantes (Díaz & Hernandez, 2010)	Las estrategias didácticas se desarrollan y utilizan a nivel del proceso de enseñanza y en el proceso de aprendizaje haciendo uso de diferentes técnicas y recursos.	Proceso de enseñanza-aprendizaje.	<ul style="list-style-type: none"> • Planificación. • Ejecución. 	1, 2 3, 4
			Estrategias de enseñanza	<ul style="list-style-type: none"> • Método de casos. • Aprendizaje basado en problemas. • Método de proyectos. • Técnica del debate. • Juegos de negocios y simulaciones. • Investigación. • Sistema de instrucción personalizada. • La técnica de la pregunta. 	5 6 7 8 9 10 11 12
			Estrategias de aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> • Oír exposiciones. • Participar en conferencias y exposiciones. • Participar en discusiones. • Estudiar mapas, cartas, gráficos, cuadros. • Ver fotografías y películas. • Realizar experimentos. • Hacer investigaciones. 	13
			Recursos.	<ul style="list-style-type: none"> • Material impreso. • Medios tecnológicos. 	14 15
Dependiente: Aprendizaje Significativo de Primeros Auxilios	Son los procesos subjetivos de captación, incorporación, retención y utilización de la información que el individuo recibe en su intercambio continuo con el medio” (Pérez Gómez 1988) estos aprendizajes se basan en cómo aplicar los primeros auxilios frente a emergencia o una urgencia.	Es la aplicación del aprendizaje significativo considerando el tipo de actividad a realizar en el momento de prestar la atención de Primeros auxilios.	Tipos.	<ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje de representaciones. • Aprendizaje de conceptos. • Aprendizaje de proposiciones. 	1 2 3
			Sincope o desmayo	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Síntomas y/o signos • Primeros auxilios 	4 5 6
			Convulsiones	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Síntomas y/o signos • Primeros auxilios 	7 8 9
			Asfixia	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Síntomas y/o signos • Primeros auxilios 	10 11 12

			Hemorragia	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Síntomas y/o signos • Primeros auxilios 	13 14 15
			Fractura	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Síntomas y/o signos • Primeros auxilios 	16 17 18
			Herida	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Síntomas y/o signos • Primeros auxilios 	19 20 21
			Quemadura	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Síntomas y/o signos • Primeros auxilios 	22 23 24

4.4 Técnicas e instrumentos

Pruebas o exámenes tipo test:

Ministerio de Educación (2015), “Esta técnica es la de uso más común en la escuela debido a su relativa sencillez que requiere su elaboración y aplicación, y a la versatilidad para ser aplicada en diversas áreas”.

Estas pruebas consisten en plantear al estudiante un conjunto de reactivos para que demuestren el dominio de determinadas capacidades y conocimientos.

Generalmente se aplican al finalizar una unidad de aprendizaje para comprobar si los estudiantes lograron los aprendizajes esperados o no. Pero también se suelen aplicar antes de iniciar una actividad educativa con la finalidad de conocer el grado de conocimientos que tienen los estudiantes. Sus instrumentos de evaluación son diversos, pero en la presente investigación se hará uso de: las pruebas escritas y las prácticas calificadas.

Pruebas escritas: Estrada (2007), “Son evaluaciones en la que el estudiante responde de forma escrita una serie de ítem y preguntas, de acuerdo a los aprendizajes que ha adquirido en un determinado periodo. Se presentan de dos tipos: Pruebas de entrada o pre-test y pruebas de salida o post-test”

El instrumento que se utilizara fue elaborado por Rosa Luz Mamani Huamán en el año 2016, el cual fue sometido a un juicio de expertos y la confiabilidad se obtuvo a través La confiabilidad del instrumento estructura fue determinada mediante el

coeficiente de “kuder richarson” (k) que dio como resultado $\alpha = 0,70$ por lo tanto, dicho valor es considerado altamente confiable.

La observación

Sabino (2007) refiere que “observar científicamente es percibir activamente la realidad exterior con el propósito de obtener los datos que previamente han sido definidos como de interés para la investigación”, así mismo menciona que cuando “establecemos de antemano un modelo de observación explícito en que se detallan qué datos habremos de recoger, llamamos a la observación estructurada o formalizada”.

Lista de cotejo

Arias (2012), señala que “es un instrumento en el que se indica la presencia o ausencia de un aspecto o conducta a ser observada” (p. 70). La lista de cotejo se diseñó para verificar las condiciones existentes para determinar la factibilidad técnica de la propuesta.

La lista de cotejo fue elaborada por Desireé Cúvelo en el año 2016, el cual fue sometido a un juicio de expertos y la confiabilidad se obtuvo a través de los coeficientes Alfa de Cronbach que dio como resultado $\alpha = 0,93$ por lo tanto, dicho valor es considerado altamente confiable por estar dentro del parámetro 0,50 y 0,99 del valor de α .

4.5 Plan de análisis

Para el vaciamiento de la información se elaboró una base de datos en las hojas de cálculo del programa Excel, para la tabulación de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS en su versión 25 con la finalidad que los resultados sean representados de manera objetiva.

Una vez procesados los datos se extraerán las medidas de tendencia central y medidas de variabilidad. Para Graham, 2013, Kwok, 2008a y Platt, 2003, citado por (Hernandez, 2014) refiere que las medidas de tendencia central son puntos en una distribución obtenida, los valores medios o centrales de ésta, y nos ayudan a ubicarla dentro de la escala de medición de la variable analizada. Las principales medidas de tendencia central son tres: moda, mediana y media. El nivel de medición de la variable determina cuál es la medida de tendencia central apropiada para interpretar, la tendencia central que se utilizará será la mediana ya que es el valor que divide la distribución por la mitad. Esto es, la mitad de los casos caen por debajo de la mediana y la otra mitad se ubica por encima de ésta. La mediana refleja la posición intermedia de la distribución (Hempel, 2006), es propia de los niveles de medición ordinal, por intervalos y de razón.

Por otro lado, se utilizará la Prueba “t” de Student que se utiliza para muestras relacionadas, es una prueba estadística para evaluar al mismo grupo en dos o varios momentos (pre y post test), si estos difieren entre sí, de manera significativa respecto a la media de las diferencias.

Finalmente se utilizará la aplicación del Chi cuadrada ya que es una prueba estadística para evaluar hipótesis acerca de la relación entre dos variables categóricas.

Tabla N° 3: Baremo para el aprendizaje significativo

Tipo de Calificación	Escala de calificación		Descripción
	Cuantitativa	Cualitativa	
Literal y Descriptiva	18 -20	AD Logro destacado	Cuando el estudiante evidencia el logro de aprendizajes previstos, demostrando incluso un manejo solvente y muy satisfactorio en todas las tareas propuestas.
	14 -17	A Logro previsto	Cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo programado.
	11-13	B En proceso	Cuando el estudiante está en camino de lograr los aprendizajes previstos, para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo.
	0-10	C En inicio	Cuando el estudiante está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de éstos y necesita mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente de acuerdo con su ritmo y estilo de aprendizaje.

Fuente: Diseño Curricular Nacional

4.6 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTOS	ESCALA DE MEDICIÓN
¿Cómo influye la aplicación de un programa de estrategias didácticas orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018?	<p>Objetivo general Determinar la influencia de las estrategias didácticas orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018.</p>	V.INDEPENDIENTE Estrategias didácticas	Proceso de enseñanza-aprendizaje.	<ul style="list-style-type: none"> Planificación. Ejecución. 	La observación Escala valorativa. Lista de cotejos	Según (Hernandez, 2014) es de Forma escalar que va desde el rango número 1 al 5.
	<p>Objetivos específicos Identificar el nivel de aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios en los estudiantes de enfermería.</p>		Estrategias de enseñanza	<ul style="list-style-type: none"> Método de casos. Aprendizaje basado en problemas. Método de proyectos. Técnica del debate. Juegos de negocios y simulaciones. Investigación. Sistema de instrucción personalizada. La técnica de la pregunta. 		
	<p>Diseñar y aplicar el programa de estrategias didácticas para mejorar el aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios en los estudiantes de enfermería.</p>		Estrategias de aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> Oír exposiciones. Participar en conferencias y exposiciones. Participar en discusiones. Estudiar mapas, cartas, gráficos, cuadros. Ver fotografías y películas. Realizar experimentos. Hacer investigaciones. 		
	<p>Evaluar el aprendizaje significativo de la asignatura de primeros auxilios en los estudiantes de enfermería.</p>	V.DEPENDIENTE Aprendizaje Significativo de Primeros Auxilios	Recursos.	<ul style="list-style-type: none"> Material impreso. Medios tecnológicos. 	Pre test y post test	C (En inicio) B (En proceso) A (Logro previsto) AD (Logro destacado)
			Tipos.	<ul style="list-style-type: none"> Aprendizaje de representaciones. Aprendizaje de conceptos. Aprendizaje de proposiciones. 		
			Sincope o desmayo	<ul style="list-style-type: none"> Definición Síntomas y/o signos Primeros auxilios 		
			Convulsiones			
			Asfixia			
			Hemorragia			
			Fractura			
	Herida					
	Quemadura					

4.7 Principios éticos

En el presente trabajo se hace hincapié a los principios éticos de confidencialidad, respeto a la dignidad de la persona y respeto a la propiedad intelectual, así mismo se reconoce que toda información utilizada en el presente trabajo ha sido utilizada exclusivamente con fines académicos.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA N° 4: Características generales de la población de estudio para las estrategias didácticas, orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios.

EDAD		
	Frecuencia	Porcentaje
17 a 20 años	14	23,3
21 a 25 años	20	33,3
26 a 30 años	7	11,7
30 a 35 años	13	21,7
36 a más años	6	10,0
Total	60	100,0
SEXO		
	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	4	6,7
Femenino	56	93,3
Total	60	100,0
LUGAR DE PROCEDENCIA		
	Frecuencia	Porcentaje
Arequipa	28	46,7
Juliaca	11	18,3
Puno	11	18,3
Cuzco	10	16,7
Total	60	100,0
COLEGIO DE PROCEDENCIA		
	Frecuencia	Porcentaje
Nacional	43	71,7
Parroquial	17	28,3
Total	60	100,0

Fuente: Datos Generales de la población en estudio

En la tabla 4 podemos observar que del total de los estudiantes encuestados el 33.3% tienen entre 21 a 25 años de edad, los de 17 a 20 años con un 23.3%, los de 26 a 30 años con un 11.7% y finalmente los de 36 a más años con un 10%; en relación al sexo de los encuestados predomina el sexo femenino con un 93.3% y el sexo masculino con un

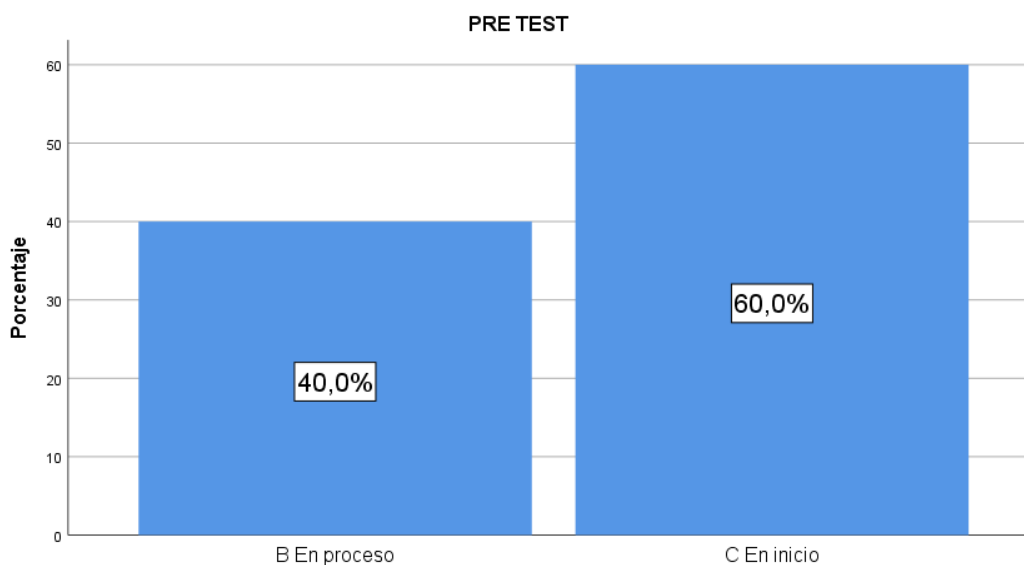
6.7%; en relación al lugar de procedencia podemos observar que la mayoría de los encuestados es de la ciudad de Arequipa con un 46.7% seguidamente por las ciudades de Juliaca y Puno con un 18% respectivamente y solo el 10% proviene de la ciudad de cuzco; en relación al colegio de procedencia podemos observar que la mayoría de los estudiantes proceden de un colegio nacional con un 71.7% y el 28.3% proviene de un colegio parroquial.

TABLA N° 5: Pre - Test de la población de estudio para las estrategias didácticas, orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios.

LOGRO	Frecuencia	Porcentaje
B En proceso	24	40,0
C En inicio	36	60,0
Total	60	100,0

Fuente: Matriz de notas

Gráfico N° 1: Pre - Test de la población de estudio



Fuente: Tabla 5

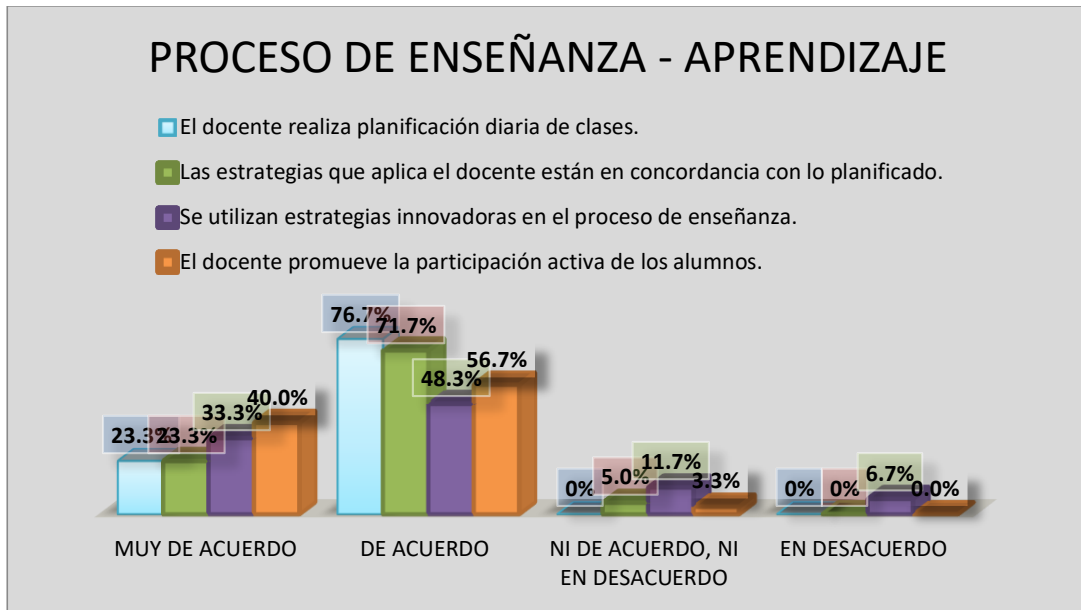
En la tabla 5 y grafica 1; se puede observar la aplicación del pre –test a los estudiantes de Enfermería Técnica que desarrollan la asignatura de primeros auxilios, se considera que el 60% está en inicio y el 40% está en proceso de aprendizaje.

TABLA N° 6 : Estrategias Educativas: Dimensión Proceso De Enseñanza – Aprendizaje orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios.

INDICADORES	MUY DE ACUERDO		DE ACUERDO		NI DE ACUERDO, NI EN DESACUERDO		EN DESACUERDO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
El docente realiza planificación diaria de clases.	14	23.3	46	76.7	0	0	0	0	60	100.0
Las estrategias aplicadas por el docente están en concordancia con lo planificado.	14	23.3	43	71.7	3	5.0	0	0	60	100.0
Se hace uso de estrategias innovadoras en el proceso de enseñanza.	20	33.3	29	48.3	7	11.7	4	6.7	60	100.0
El docente promueve la participación activa de los estudiantes.	24	40	34	56.7	2	3.3	0	0	60	100.0

Fuente: Lista de cotejos para estrategias didácticas

Gráfico N° 2: Estrategias Educativas: Dimensión Proceso De Enseñanza – Aprendizaje



Fuente: Tabla 6

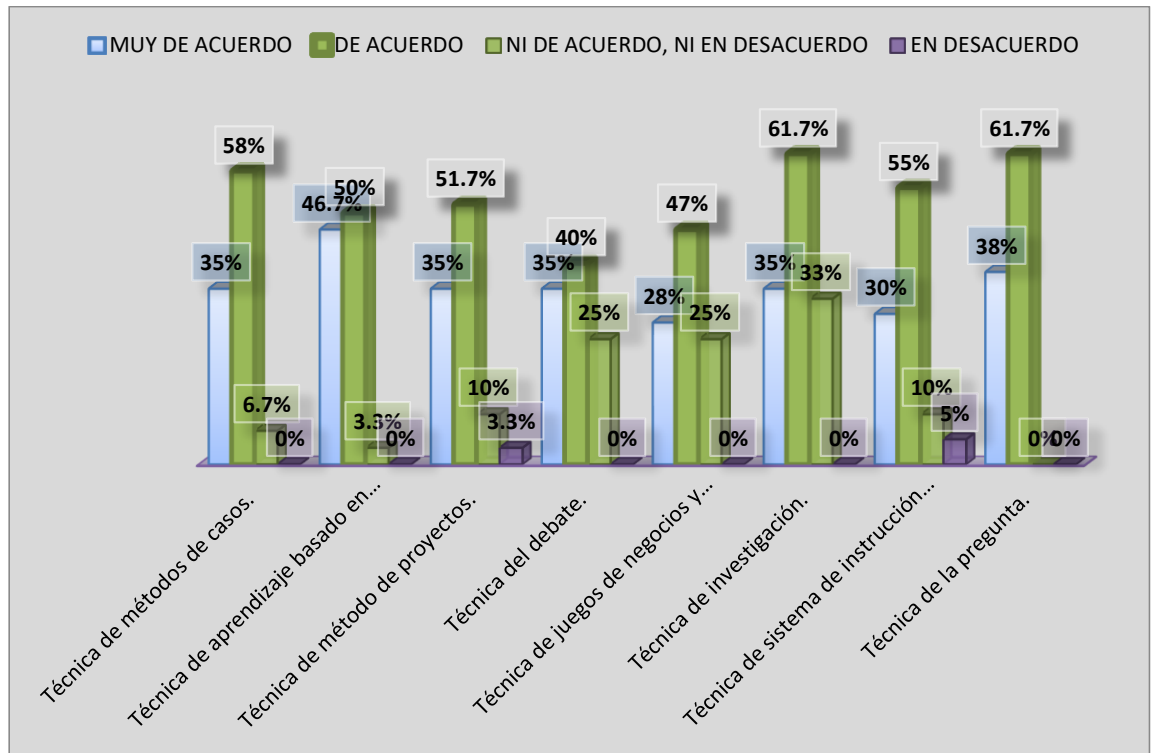
En la tabla 6 y gráfico 2 se observa las Estrategias Educativas según la Dimensión Proceso De Enseñanza – Aprendizaje orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en donde se observa que el 76.7% está de acuerdo y el 23.3% está muy de acuerdo con que el docente si realiza una planificación diaria de clases; en las estrategias que aplica el docente están en concordancia con lo planificado, el 71.7% está de acuerdo, el 23.3% muy de acuerdo y el 5% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo; en relación a si se utilizan estrategias innovadoras en el proceso de enseñanza, el 48.3% está de acuerdo, el 33.3% muy de acuerdo, el 11.7% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo y el 6.7% está en desacuerdo; en relación a si el docente promueve la participación activa de los estudiantes observamos que el 56.7% está de acuerdo, el 40% muy de acuerdo y el 3.3% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo.

TABLA N° 7: Estrategias Educativas: Dimensión estrategias de enseñanza orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios.

INDICADORES	MUY DE ACUERDO		DE ACUERDO		NI DE ACUERDO, NI EN DESACUERDO		EN DESACUERDO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
El docente utiliza la técnica de métodos de casos.	21	35	35	58.3	4	6.7	0	0	60	100.0
El docente utiliza la técnica de aprendizaje basado en problemas.	28	46.7	30	50	2	3.3	0	0	60	100.0
El docente utiliza la técnica de método de proyectos.	21	35	31	51.7	6	10	2	3.3	60	100.0
El docente utiliza la técnica del debate.	21	35	24	40	15	25	0	0	60	100.0
El docente utiliza la técnica de juegos de negocios y simulaciones.	17	28.3	28	46.7	15	25	0	0	60	100.0
El docente utiliza la técnica de investigación.	21	35	37	61.7	2	3.3	0	0	60	100.0
El docente utiliza la técnica de sistema de instrucción personalizada.	18	30	33	55	6	10	3	5	60	100.0
El docente utiliza la técnica de la pregunta.	23	38.3	37	61.7	0	0	0	0	60	100.0

Fuente: Lista de cotejos para estrategias didácticas

Gráfico N° 3: Estrategias Educativas: Dimensión Estrategias de Enseñanza



Fuente: Tabla 7

En la tabla 7 y gráfico 3 se observa las Estrategias Educativas según la Dimensión Estrategias de Enseñanza orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en donde se observa que el 58.3% está de acuerdo, el 35% está muy de acuerdo y el 6.7% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo con que el docente utiliza la técnica de métodos de casos; en si el docente utiliza la técnica de aprendizaje basado en problemas, el 50% está de acuerdo, el 46.7% muy de acuerdo y el 3.3% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo; en si el docente utiliza la técnica de método de proyectos, el 51.7% está de acuerdo, el 35% muy de acuerdo, el 10% está ni de

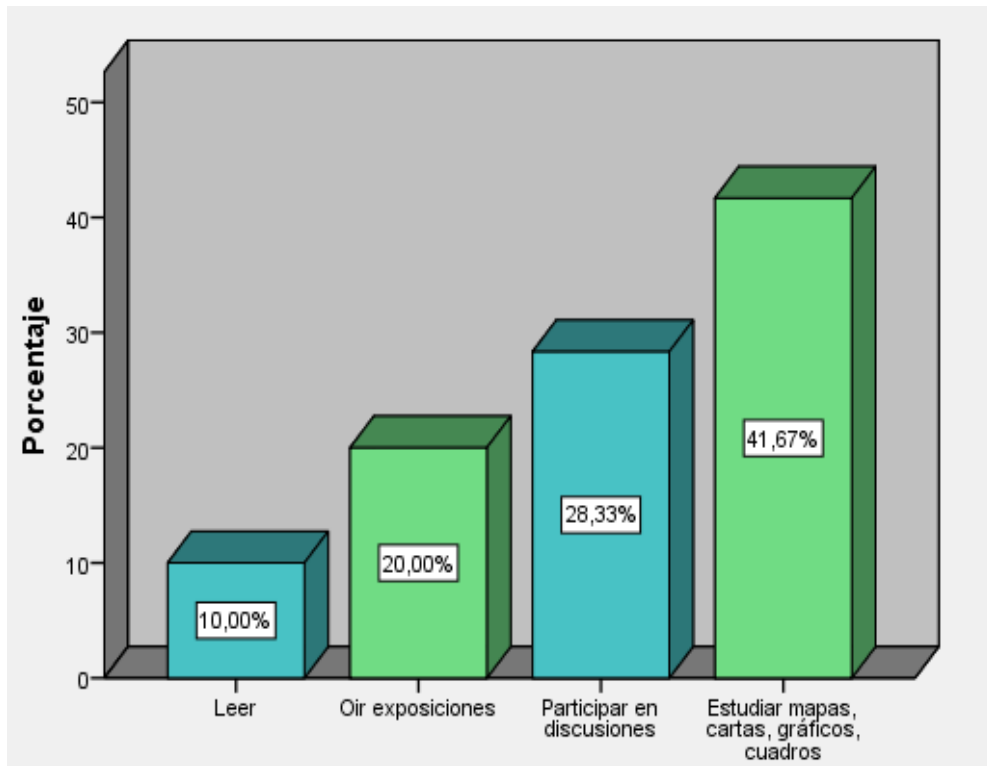
acuerdo, ni en desacuerdo y el 3.3% está en desacuerdo; en si el docente utiliza la técnica del debate, el 40% está de acuerdo, el 35% muy de acuerdo y el 25% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo; en si el docente utiliza la técnica de juegos de negocios y simulaciones. el 46.7% está de acuerdo, el 28.3% muy de acuerdo y el 25% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo; en si el docente utiliza la técnica de investigación, el 61.7% está de acuerdo, el 35% muy de acuerdo y el 3.3% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo; en relación a si el docente utiliza la técnica de sistema de instrucción personalizada; el 55% está de acuerdo, el 30% muy de acuerdo, el 10% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo y el 5% está en desacuerdo; en si el docente utiliza la técnica de la pregunta, el 61.7% está de acuerdo y el 38.3% muy de acuerdo.

TABLA N° 8: Estrategias Educativas: Dimensión estrategias de aprendizaje orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios.

	Frecuencia	Porcentaje
Leer	6	10,0
Oir exposiciones	12	20,0
Participar en discusiones	17	28,3
Estudiar mapas, cartas, gráficos, cuadros	25	41,7
Total	60	100,0

Fuente: Lista de cotejos para estrategias didácticas

Gráfico N°4: de Estrategias Educativas: Dimensión Estrategias de Enseñanza



Fuente: Tabla 4

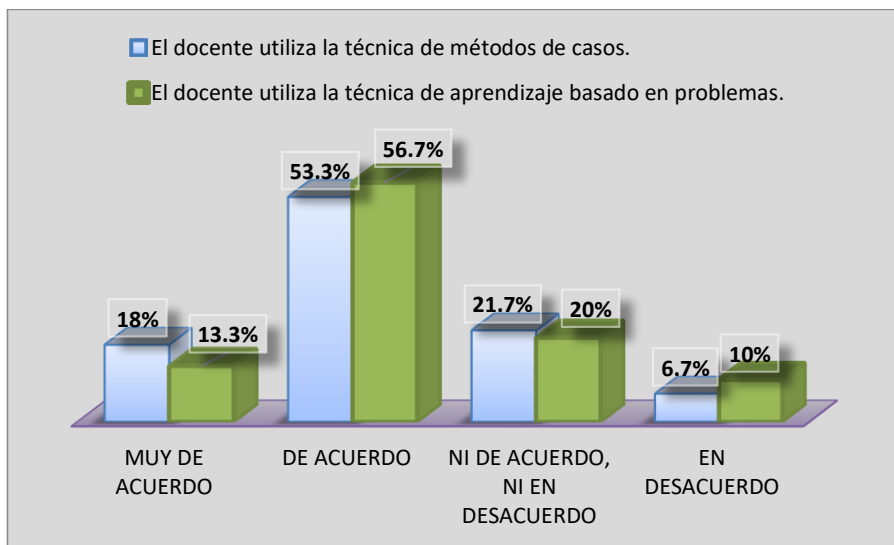
En la tabla 8 y gráfico 4 se observa las Estrategias Educativas según la Dimensión Estrategias de Aprendizaje orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en donde se observa que el 41.7% estudia a través de mapas, cartas, gráficos, cuadros; el 28.3% prefiere participar en discusiones; el 20% aprende más al oír exposiciones y solo el 10% prefiere leer. En la figura 6 se comprueba que la mayoría de los estudiantes estudian con mapas, cartas, gráficos, cuadros.

TABLA N° 9: Estrategias Educativas: Recursos orientados al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios

INDICADORES	MUY DE ACUERDO		DE ACUERDO		NI DE ACUERDO, NI EN DESACUERDO		EN DESACUERDO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
El docente utiliza la técnica de métodos de casos.	11	18.3	32	53.3	13	21.7	4	6.7	60	100.0
El docente utiliza la técnica de aprendizaje basado en problemas.	8	13.3	34	56.7	12	20	6	10	60	100.0

Fuente: Lista de cotejos para estrategias didácticas

Gráfico N° 5: Estrategias Educativas: Recursos orientados al desarrollo del aprendizaje significativo



Fuente: Tabla 9

En la tabla 9 y gráfico 5 se observa los Recursos orientados al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios, considerando que si el docente utiliza la técnica de métodos de casos se observa que el 53.3% está de acuerdo, el 18.3%

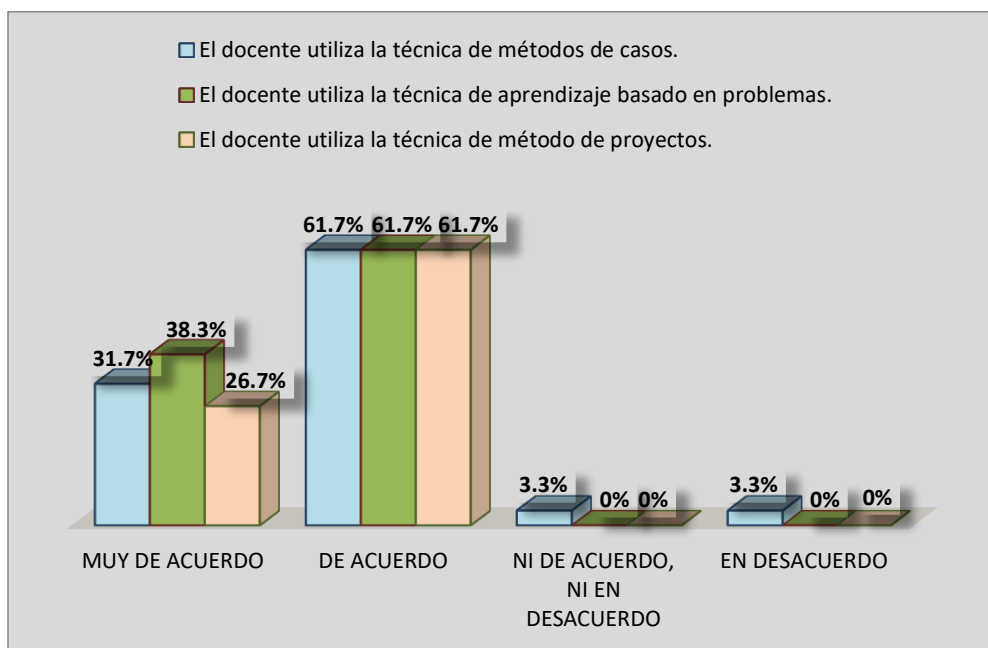
está muy de acuerdo, el 21.7% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo y el 6.7% está en desacuerdo; en relación a si el docente utiliza la técnica de aprendizaje basado en problemas, el 56.7% está de acuerdo, el 13.3% está muy de acuerdo, el 20% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo y el 10% está en desacuerdo.

TABLA N° 10: Estrategias Educativas: Tipos de aprendizaje significativo de primeros auxilios.

INDICADORES	MUY DE ACUERDO		DE ACUERDO		NI DE ACUERDO, NI EN DESACUERDO		EN DESACUERDO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
El docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en representaciones.	19	31.7	37	61.7	2	3.3	2	3.3	60	100.0
El docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en conceptos.	23	38.3	37	61.7	0	0	0	0	60	100.0
El docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en proposiciones.	16	26.7	37	61.7	7	11.7	0	0	60	100.0

Fuente: Lista de cotejos para estrategias didácticas

Gráfico N° 6: Estrategias Educativas: Tipos de aprendizaje significativo



Fuente: Tabla 10

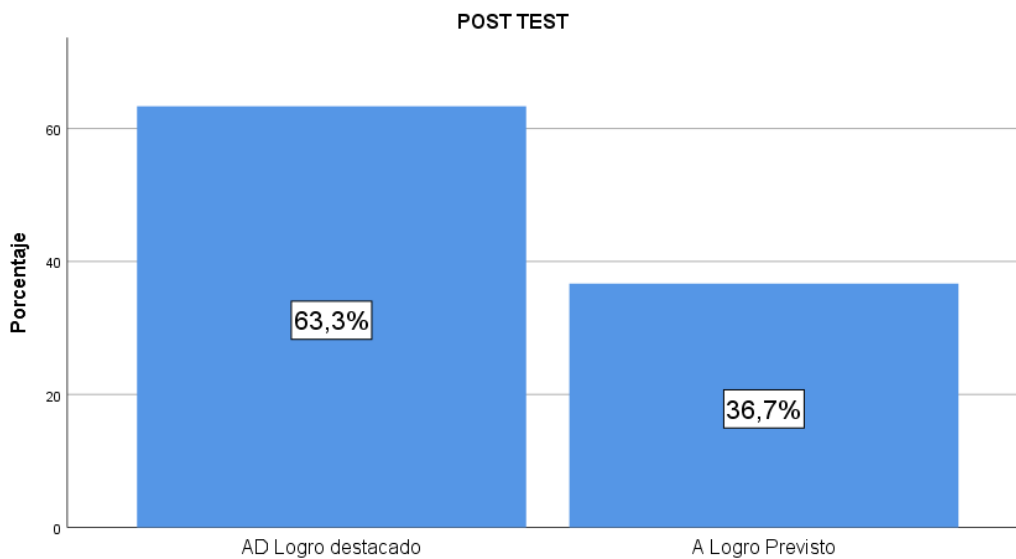
En la tabla 10 y gráfico 6 se observa los Tipos de aprendizaje significativo de primeros auxilios, considerando que si el docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en representaciones, se observa que el 61.7% está de acuerdo, el 31.7% está muy de acuerdo, el 3.3% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo y el 3.3% está en desacuerdo; en relación a si el docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en conceptos, el 61.7% y está de acuerdo el 38.3%, en relación a si el docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en proposiciones, se observa que el 61.7% está de acuerdo, el 26.7% está muy de acuerdo y el 11.7% está ni de acuerdo, ni en desacuerdo .

TABLA N° 11: Post - Test de la población de estudio para las estrategias didácticas, orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios.

Logro	Frecuencia	Porcentaje
AD Logro destacado	38	63,3
A Logro Previsto	22	36,7
Total	60	100,0

Fuente: Matriz de notas

Gráfico N° 7: Post - Test de la población de estudio



Fuente: Tabla 11

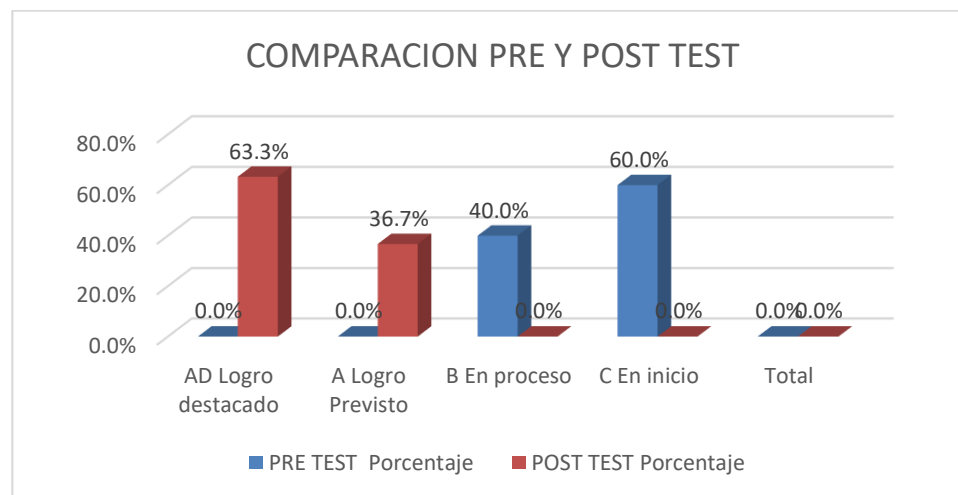
En la tabla 11 y gráfico 7 se puede observar la aplicación del post –test en los estudiantes de Enfermería Técnica que desarrollan la asignatura de primeros auxilios, considerando que el 63.3% alcanzó un logro destacado, el 36.7% tiene un logro previsto.

TABLA N° 12: Comparación Pre y Post - Test de la población de estudio para las estrategias didácticas, orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios.

	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
AD Logro destacado	0	0,0	38	63,3
A Logro Previsto	0	0,0	22	36,7
B En proceso	24	40,0	0	0,0
C En inicio	36	60,0	0	0,0
Total	60	100,0	60	100,0

Fuente: Matriz de notas

Gráfico N° 8: Comparación Pre – Test y Post - Test de la población de estudio



Fuente: Tabla 12

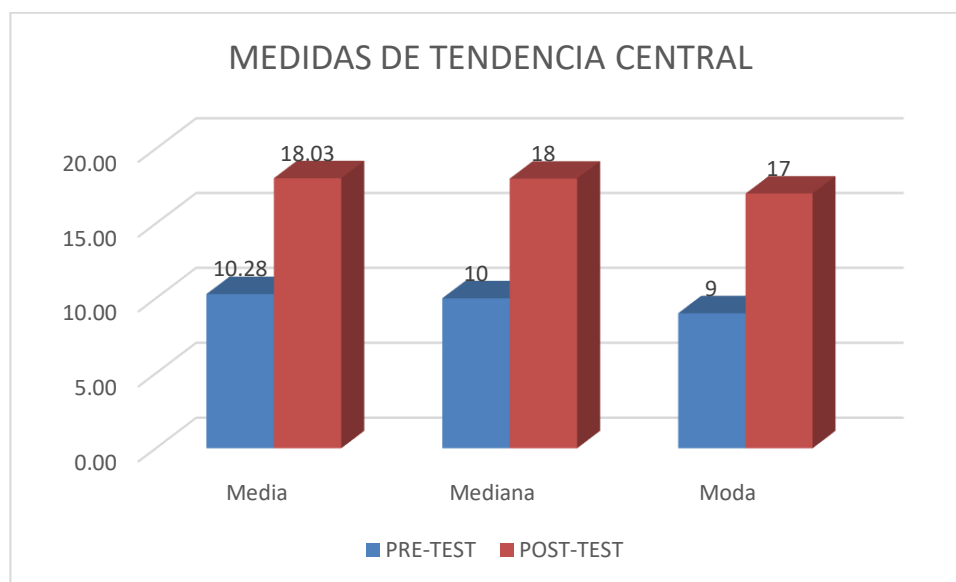
En la tabla 12 y gráfico 8 se puede observar la aplicación del pre y post –test en los estudiantes de Enfermería Técnica que desarrollan la asignatura de primeros auxilios, considerando el pre - test podemos observar que el 60% está en inicio y el 40% está en proceso de aprendizaje; en la aplicación del post –test el 63.3% alcanzó un logro destacado, el 36.7% tiene un logro previsto.

TABLA N° 13: Medidas de tendencia central

MEDIDA DE TENDENCIA CENTRAL	PRE-TEST	POST-TEST
Media	10.28	18.03
Mediana	10	18
Moda	9	17

Fuente: Matriz de Notas

Gráfico N° 9: Distribución porcentual de aprendizaje de la muestra



Fuente: Tabla 13

En la Tabla 13 y gráfico 9, la media del pre-test es de 10.28, y el post-test es de 18.03 es decir que existe una mejora significativa en el logro del aprendizaje; en la mediana dentro del pre-test es de 10 y en el post-test es de 18, por lo que el aprendizaje se está mejorando y en la moda del pre-test es de 9 y en el post-test es de 17 por lo que se indica que si utilizo las estrategias didácticas adecuadas para mejorar el aprendizaje significativo.

TABLA N° 14: Estadísticas de muestras emparejadas de la población de estudio para las estrategias didácticas, orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios

Estadísticas de muestras emparejadas

		Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1	PRE TEST	4,9	60	3,37	,436
	POST TEST	2,83	60	1,46	,188

Prueba de muestras emparejadas

		Diferencias emparejadas				t	gl	Sig. (bilateral)	
		Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior				Superior
Par 1	PRE TEST - POST TEST	2,06	4,41	,569	,926	3,20	3,626	59	,001

En la tabla 14 se muestran las estadísticas emparejadas del pre y post – test en donde se observa que la media en el pre – test es de 4,9 y en el post – test es de 2,83; en la desviación estándar en el pre – test es de 3.37 y en el post – test es de 1,46 y su media de error estándar es en el pre – test es de 0.436 y en el post – test es de 0.188; para ambos la media es de 2,06, la desviación estándar es de 4,41, su media de error estándar es de 0.269, sus intervalos de confianza al 95% es de 0.926 inferior y de 3,20 superior, por lo que se puede comparar la hipótesis.

5.2 Análisis de los resultados

En relación al primer objetivo específico.

En la tabla 4 podemos observar que del total de los estudiantes encuestados la mayoría tienen entre 21 a 25 años de edad con un 33.3%, se puede observar que esta población está en edad productiva ya que el mercado necesita jóvenes más preparados que cumplan con las competencias exigidas de acuerdo al sector productivo; en relación al sexo de los encuestados predomina el sexo femenino con un 93.3%, por lo que observamos que la carrera de enfermería técnica aun es una carrera predilecta por el sexo femenino debido a la entrega y dedicación que prestan en el cuidado de las personas en todos los ciclos de vida; en relación al lugar de procedencia podemos observar que la mayoría de los encuestados son de la ciudad de Arequipa con un 46.7%, podemos observar que hay un aumento de la migración hacia nuestra ciudad y eso se refleja en las estadísticas mostradas en el análisis situacional de salud (ASIS) (Gerencia Regional de Salud, 2016) de la ciudad de Arequipa; en relación al colegio de procedencia podemos observar que la mayoría de los estudiantes proceden de un colegio nacional con un 71.7%, por lo que observamos aun la población elige el colegio nacional para realizar sus estudios de educación básica regular pero hay una tendencia a que se escoja colegios parroquiales.

En la tabla 5 se puede observar la aplicación del pre –test en los estudiantes de Enfermería Técnica que desarrollan la asignatura de primeros auxilios,

considerando que el 60% está en inicio y el 40% está en proceso de aprendizaje; así mismo verificamos que con la prueba de pre-test podemos medir el nivel de conocimientos de los estudiantes que participan en la investigación; en donde se pudo observar que la mayoría de los estudiantes está en inicio de adquirir los conocimientos necesarios para alcanzar las competencias de la asignatura de primeros auxilios, para que los estudiantes puedan desarrollar las habilidades y destrezas que se necesitan para poder identificar un caso de emergencias o de urgencias.

En relación al segundo objetivo específico.

En la tabla 8 en relación a las Estrategias Educativas según la Dimensión Proceso De Enseñanza – Aprendizaje orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios, se observa que el 76.7% está de acuerdo porque el docente realiza planificación diaria de sus clases por lo que se puede evidenciar que una buena planificación y dosificación del tiempo es de gran relevancia para el proceso enseñanza – aprendizaje; en relación a las estrategias que aplica el docente estas tienen concordancia con lo planificado, el 71.7% está de acuerdo, en relación a si se utilizan estrategias innovadoras en el proceso de enseñanza, el 48.3% está de acuerdo y en relación a si el docente promueve la participación activa de los estudiantes observamos que el 56.7% está de acuerdo considerando lo descrito por valle que “las estrategias de aprendizaje son secuencias de procedimientos o planes orientados hacia la consecución de metas de aprendizaje, por ende las estrategias serían procedimientos de nivel superior que incluirían diferentes

tácticas o técnicas de aprendizaje” (Valle, 1999); por otro lado en la tabla 9 se observa las Estrategias Educativas según la Dimensión Estrategias de Enseñanza orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en donde se observa que el 58.3% está de acuerdo, con que el docente hace uso de la técnica de métodos de casos en tal sentido Díaz hace referencia que “consiste en el planteamiento de un caso a los estudiantes, el cual es analizado y discutido en pequeños grupos y posteriormente en el grupo-clase, desde el proceso didáctico consiste en promover el estudio en profundidad basado en el aprendizaje dialógico y argumentativo”; el docente hace uso de la técnica de aprendizaje basado en problemas, el 50% está de acuerdo, considerando que las características centrales de este proceso son la organización de la propuesta de enseñanza y aprendizaje alrededor de problemas holísticos y relevantes, debe de implicar a todos los estudiantes para que puedan ser los protagonistas en diferentes problemas planteados, así mismo se constituye dentro de un entorno pedagógico, que favorece a que los estudiantes realicen actividad meramente cognitiva; en relación a si el docente utiliza la técnica de método de proyectos, el 51.7% está de acuerdo, en vista a que esta estrategia se considera de mayor envergadura en los estudiantes, debido a que los diversos proyectos a desarrollar inician cuando se muestra mayor interesados por lo académicos y por las relaciones personales desde el inicio; en si el docente utiliza la técnica del debate, el 40% está de acuerdo, ya que se trata del proceso interactivo a partir del cual los estudiantes y el docente desarrollan un tema de gran interés; en si el docente utiliza la técnica de juegos de negocios y simulaciones. el 46.7% está de acuerdo, en donde los estudiantes están en

situaciones realistas y son muy útiles para comprender la aplicación práctica de las teorías. Además tienen la ventaja aportar el factor diversión en el aprendizaje a la vez que fomentan el pensamiento crítico de los estudiantes (Zulfiqar et al., 2018); en relación a si el docente utiliza la técnica de investigación, el 61.7% está de acuerdo, ya que estas estrategias ayudan a enlazar los conocimientos previos y la nueva información por aprender, logrando alcanzar una mejor significatividad en los diferentes aprendizajes logrados, así mismo se mejora la enseñanza; en relación a si el docente utiliza la técnica de sistema de instrucción personalizada, el 55% está de acuerdo, esta técnica es utilizadas por el docente para incentivar a que los estudiantes comuniquen y recuerden conocimientos o experiencias adquiridas en una actividad anterior y que sirva de base para generar nuevos conocimientos; en si el docente utiliza la técnica de la pregunta, el 61.7% está de acuerdo, teniendo en cuenta que las preguntas más asertivas se realizan con el fin de orientar los esfuerzos que hacen los en la construcción de un nuevo conocimiento, estas preguntan generan a que los estudiantes pongan atención en los contenidos, o sobre los procedimientos para generar una comprensión inmediata. También a veces se realiza preguntas que los estudiantes para que analicen antes de contestar, logrando así la participación o respuesta de los estudiantes mediante el manejo de pistas visuales, no verbales o verbales (Diaz & Hernandez, 2010). En la tabla 9 se observa las Estrategias Educativas según la Dimensión Estrategias de Aprendizaje orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en donde se observa que el 41.7% estudia a través de mapas consideradas como representaciones gráficas para el manejo de

la información o en su defecto para la construcción de los conocimientos de tipo declarativo, estos gráficos logran representar conocimientos meramente procedimentales de una forma gráfica.

En relación al tercer objetivo específico.

En la tabla 11 se observa los Recursos orientados al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios, considerando que si el docente utiliza la técnica de métodos de casos se observa que el 53.3% está de acuerdo, en donde se manejan casos de la vida real para ver las reacciones y la actuación para brindar los primeros auxilios de manera pertinente, adecuada y de calidad considerando la regla de oro de los primeros auxilios no hacer más daño a la persona afectada.; en relación a si el docente utiliza la técnica de aprendizaje basado en problemas, el 56.7% está de acuerdo, ya que el proceso de aprendizaje convencional se invierte, en esta técnica primero se presenta el problema, se identifican las necesidades de aprendizaje, se busca la información necesaria y finalmente se regresa al problema, los estudiantes trabajan en colaboración dentro de equipos, comparten la posibilidad de practicar y desarrollar habilidades, de observar y reflexionar sobre actitudes, en estas actividades en grupo o equipo los estudiantes adquieren diversas responsabilidades y aplican las acciones pertinentes para su proceso formativo. En la tabla 12 se observa los Tipos de aprendizaje significativo de primeros auxilios, considerando que si el docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en representaciones, se observa que el 61.7% está de acuerdo; en relación a si el docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en conceptos, el 61.7% y está de

acuerdo, en relación a si el docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en proposiciones, se observa que el 61.7% está de acuerdo.

En la tabla 11 se puede observar la aplicación del post –test en los estudiantes de Enfermería Técnica que desarrollan la asignatura de primeros auxilios, el 63.3% alcanzo un logro destacado, el 36.7% tiene un logro previsto, es decir que la mitad de los estudiantes han alcanzado lograr las competencias de la asignatura de primeros auxilios.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se puede determinar que si existe una influencia significativa de las estrategias didácticas sobre el desarrollo del aprendizaje significativo en la asignatura de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica.

SEGUNDA: Se identificó el nivel de aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios en los estudiantes de enfermería con la aplicación del pre-test, observándose que más de la mitad de los estudiantes está en proceso de aprendizaje y en un logro previsto.

TERCERA: Se diseñó y aplico un programa de estrategias didácticas para mejorar el aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios en los estudiantes de enfermería, considerando la dimensión proceso de enseñanza – aprendizaje orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo más de la mitad de estudiantes está de acuerdo con que el docente realiza planifica en forma diaria sus clases, las estrategias utilizadas están alineadas con lo planificado, haciendo uso de estrategias innovadoras dentro del proceso de enseñanza; en la dimensión Estrategias de Enseñanza orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios, la mayoría de los estudiantes están de acuerdo, porque el docente utiliza diferente técnicas como son los de métodos de casos, de aprendizaje basado en problemas, de método de proyectos, del debate, del juegos de negocios y simulaciones, la técnica de investigación, la técnica de sistema de instrucción personalizada y la técnica de la pregunta; según la dimensión estrategias de aprendizaje

orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo , la mayoría de los estudiantes estudia a través de mapas.

CUARTA: En la evaluación el aprendizaje significativo de la asignatura de primeros auxilios, la mayoría de los estudiantes están de acuerdo ya que el docente maneja la técnica de métodos de casos y aprendizaje basado en problemas, en relación a los tipos de aprendizaje significativo de primeros auxilios, el docente estimula el uso de un aprendizaje basado en representaciones y en conceptos, así mismo estimula el uso de un aprendizaje basado en proposiciones los cuales son aplicados en el proceso de enseñanza. Al comparar los resultados del aprendizaje del pre y post –test, más de mitad de los estudiantes estuvo en un proceso de aprendizaje y un logro previsto y en el post –test casi el total alcanzo un logro previsto y un logro destacado.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Los docentes que laboran en el Instituto Lilia Gutiérrez Molero deben de realizar la planificación de las clases haciendo uso de las estrategias didácticas adecuadas para poder lograr el aprendizaje significativo ya que este sirve para poder lograr alcanzar las capacidades descritas en el perfil de egresado. Así mismo se debe de ejecutar diversas capacitaciones para mejorar las estrategias de enseñanza aprendizaje.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍAS

- Arbulú, C. (2016). *Estrategias Didácticas y Expresión Oral de los Estudiantes del Quinto Ciclo de la Universidad Peruana Simón Bolívar*. Lima: Universidad Enrique Guzman y Valle.
- Cantón, M., & Laura, C. (2014). *Propuesta de Estrategias Didácticas para el Proceso de Enseñanza empleado por el personal docente del módulo IX de la licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional de la Universidad de el Salvador, Sede Central*. Salvador: Universidad de el Salvador.
- Curvelo, D. (2016). *Estrategias Didácticas para el Logro del Aprendizaje Significativo en los estudiantes cursantes de la asignatura de Seguridad Industrial*. Bárbula.: Universidad de Carabobo.
- Diaz, F. (2002). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo una interpretación constructivista*. Mexico: Editorial McGraw-Hill .
- Diaz, F., & Hernandez, G. (2010). *Estrategia docente para un aprendizaje significativo Una interpretación constructivista* (Tercera ed.). Mexico: Mc.Graw-Hill.
- Didáctica. (22 de Enero de 2018). *Significados*. Obtenido de <https://www.significados.com/didactica/>
- Española, R. A. (23 de Diciembre de 2017). *Diccionario de la Lengua Española*. Obtenido de <http://dle.rae.es/?id=DhRTzsG>

- Espinoza, M. (2016). *Estrategias didacticas utilizadas por los Docentes de Educación Inicial*. Chimbote: ULADECH.
- Familiar, J. (17 de Mayo de 2017). *Banco Mundial . Obtenido de La educación superior se expande en América Latina y el Caribe, pero aún no desarrolla todo su potencial: www.bancomundial.org/lac*
- Fernandez, H. (1985). *Didáctica*. Madrid: UNED.
- Herrera, D. (2016). *Estrategias Didácticas Utilizadas por los Docentes del Nivel Primaria de Educación Básica Regular de las II.EE. N° 84054 DE ASAY, N° 33117 de santo domingo, N° 33428 de Chucchumpuy y de la I.E. N° 84275 de Pampayacu, distrito de Huacrachuco*. Chimbote: ULADECH.
- Ibañez, B. (1999). *Pedagogía y Psicología Interconductual*. Revista Mexicana de Análisis de la Conducta, 99.
- Luna, M. (25 de Abril de 2007). *Estategias Didacticas*. Obtenido de <http://hadoc.azc.uam.mx/tecnicas/estudiante.htm>
- Mamani, R. L. (2016). *Efectividad de un programa educativo en los conocimientos de estudiantes del 5to año de secundaria sobre primeros auxilios en una Institución Educativas San Juan de Miraflores*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- MINEDU. (11 de Enero de 2018). Ministerio de Educación. Obtenido de Educación Superior Tecnologica: <http://www.minedu.gob.pe/superiortecnologica/>

Ortiz, E., & Mariño, M. (2004). *Estrategias educativas y didácticas en la Educación Superior*. Cuba: Pedagogía Universitaria.

UNESCO. (27 de Enero de 2014). *La UNESCO y la educación superior, 2014-2017: aportes de la Reunión de Cátedras UNESCO*. Obtenido de <http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/HQ/ED/pdf/UNESCO-summary-report-chairs-2014-1.pdf>

UNESCO. (21 de Junio de 2017). *Educación superior*. Obtenido de <https://es.unesco.org/themes/educacion-superior>

Valle, A. y. (1999). *Las estrategias de aprendizaje revision teorica y conceptual*. *Revista Latinoamericana de Psicología*, vol. 31, 38.

ANEXOS

DESARROLLO DEL PROGRAMA

TÍTULO: ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS, ORIENTADAS AL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL I.S.T.P. LILIA GUTIERREZ MOLERO, AREQUIPA 2018.

1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA:

El presente proyecto de investigación pretende demostrar que las diferentes Estrategias Didácticas orientadas al aprendizaje significativo que van a permitir mejorar el conocimiento sobre primeros auxilios; ya que es de vital importancia que el estudiante de enfermería técnica maneje adecuadamente los conocimientos para poder aplicarlos en la práctica cuando una persona presente un problema urgente o emergente.

Por otro lado la aplicación de diferentes Estrategias Didácticas, van a mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje, contribuyendo de manera integral y holística en la educación del estudiante de enfermería técnica, beneficiando así a los docentes, con nuevas estrategias de enseñanza y a los estudiantes en el manejo adecuado de las estrategias aprendizaje.

En el área teórica se obtendrán contenidos, que permita la aplicación de diferentes Estrategias Didácticas que van a contribuir en el aprendizaje significativo de los estudiantes.

En lo metodológico, la elaboración de dicho proyecto de investigación permitirá constatar si las Estrategias Didácticas mejoran el aprendizaje sobre los primeros auxilios.

Por ende, el presente proyecto de investigación es de vital importancia ya que permitirá desarrollar diferentes Estrategias Didácticas de enseñanza y aprendizaje que permitan mejorar el conocimiento sobre primeros auxilios.

2. ENUNCIADO DEL PROBLEMA:

¿Cómo influye la aplicación de un programa de estrategias didácticas orientadas al desarrollo del aprendizaje significativo de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del I.S.T.P. Lilia Gutiérrez Molero, Arequipa 2018?

3. SECUENCIA DIDÁCTICA:

APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS, PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

La presente secuencia didáctica muestra una sucesión sistematizada y organizada de las etapas y recursos que se utilizarán en la práctica educativa, con la finalidad de brindar conocimientos y facilitar el aprendizaje de los estudiantes. Esta secuencia didáctica contemplará las siguientes actividades:

1. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA

Las estrategias de enseñanza, clasificadas por Díaz y Hernández pueden usarse simultáneamente su uso dependerá del contenido de aprendizaje, de las tareas que

deberán realizar los estudiantes, de las actividades didácticas efectuadas y de ciertas características de los estudiantes, estas se clasifican en las siguientes (Díaz & Hernández, 2010):

a) PARA ACTIVAR Y USAR LOS CONOCIMIENTOS PREVIOS, Y PARA

GENERAR EXPECTATIVAS APROPIADAS EN LOS ESTUDIANTES: Estas

estrategias deberán emplearse al inicio de cualquier secuencia didáctica, o bien antes de que los aprendices inicien cualquier tipo de actividad de indagación, discusión o integración sobre el material de aprendizaje. Es importante tener en cuenta:

- ✓ Identificar previamente los conceptos centrales de la información que van a aprender los estudiantes.
- ✓ Tener presente qué es lo que se espera que aprendan los estudiantes en la situación de enseñanza y aprendizaje.
- ✓ Explorar los conocimientos previos pertinentes de los estudiantes para decidirse por activarlos (cuando existan evidencias de que los estudiantes los posean) o por generarlos (cuando se sepa que los estudiantes poseen escasos conocimientos previos pertinentes o que no tienen).

Se utilizará:

- **Discusiones guiadas:** Se trata del proceso interactivo a partir del cual los estudiantes y el docente hablan de un tema determinado.
- **Actividad generadora de información previa:** Permite a los estudiantes activar, reflexionar y compartir los conocimientos previos sobre un tema determinado.

b) ESTRATEGIAS DICURSIVAS Y ENSEÑANZA: Estas estrategias son utilizadas generalmente en los niveles educativos superior, en las se requiere enseñar grandes corpus organizados de conocimientos, se utiliza con cierta frecuencia la explicación del profesor como recurso pedagógico.

Se utilizará:

- **Confirmación:** El docente hace una pregunta, y si es contestada de manera correcta por el estudiante procede a legitimarla o es considerado correcto.
- **Suscitación:** Son utilizadas por el docente para provocar que los estudiantes evoquen alguna información adquirida en una actividad anterior y que puede servir para la generación de nuevos conocimientos.
- **Exhortaciones:** Se anima a que los estudiantes piensen o recuerden sobre experiencias pasadas compartidas que se consideren valiosas para comprender o realizar actividades actuales de aprendizaje.
- **Recapitulaciones:** Ayudan a restablecer contextos intersubjetivos y proveen medios eficaces para lograr la continuidad. Se trata de breves resúmenes de lo que se ha dicho o hecho y que se considera valiosos de ser aprendido.

c) PARA AYUDAR A ORGANIZAR LA INFORMACIÓN NUEVA POR APRENDER: Son estrategias o representaciones visuales que comunican la estructura lógica del material instruccional que va a aprenderse. Son de gran utilidad cuando se quiere resumir u organizar corpus significativos de conocimiento y pueden emplearse como estrategias de enseñanza o como estrategias de aprendizaje.

- **Mapas conceptuales:** Son representaciones gráficas de segmentos de información o conocimientos de tipo declarativo. Es una estructura jerarquizada en diferentes niveles de generalidad o inclusividad conceptual. Está formado por conceptos proposiciones y palabras de enlace.
- **Cuadro sinóptico:** Proporcionan una estructura coherente global de una temática y sus múltiples relaciones. Organiza la información sobre uno o varios temas centrales que forman parte de la temática que interesa enseñar.
- **Diagrama de flujo:** Se destinan especialmente a representar conocimientos procedimentales de forma gráfica. Sirven para describir de modo viso-espacial técnicas, algoritmos, pruebas de hipótesis, rutas críticas, entre otros.

d) PARA PROMOVER UNA ENSEÑANZA SITUADA La enseñanza situada puede definirse como aquella propuesta pedagógica que se diseña y estructura con la intención de promover aprendizajes situados, experienciales y auténticos en los estudiantes, que les permita desarrollar habilidades y competencias muy similares o iguales a las que se encontraran en situaciones de la vida cotidiana.

- **Aprendizaje basado en problemas (ABP):** Tiene tres características centrales: a) Organiza la propuesta de enseñanza y aprendizaje alrededor de problemas holísticos y relevantes; b) Implica que los estudiantes sean los protagonistas de las situaciones problemáticas planteadas; y c) Constituyen un entorno pedagógico en el que los estudiantes realizan una fuerte cantidad de actividad cognitiva.

- **Aprendizaje basado en el análisis de casos (ABAC):** Consiste en el planteamiento de un caso a los estudiantes, el cual es analizado y discutido en pequeño y posteriormente en el grupo-clase, y en la que el proceso didáctico consiste en promover el estudio en profundidad basado en el aprendizaje dialógico y argumentativo.

2. ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

La elección de las estrategias de aprendizaje adecuadas debe de ir asociada con los tipos de recursos y procesos cognitivos de que dispone el estudiante, por ejemplo: la atención y codificación de informaciones, los conocimientos previos, estratégicos (saber cómo acceder al conocimiento) y los metacognitivos (conocimiento sobre el conocimiento).

- a) Técnica expositiva:** Esta técnica se refiere a la exposición oral de un tema, hecha por un estudiante o un experto invitado ante un grupo. Puede ser usada para lograr objetivos relacionados con el aprendizaje de conocimientos teóricos o informaciones de diversos tipos.
- b) Técnica de la demostración:** Las técnicas de demostración son de un procedimiento más deductivo. La demostración es una modalidad de exposición, pero más lógica y concreta, la cual tiende a confirmar un resultado anteriormente enunciado. Es presentar razones encadenadas lógicamente o presentar hechos concretos que ratifiquen lo afirmado teóricamente.

c) Aprendizaje basadas en problemas: El aprendizaje basado en problemas es una técnica idónea para la educación superior. Los estudiantes trabajan en colaboración en equipos, comparten la posibilidad de practicar y desarrollar habilidades, de observar y reflexionar sobre actitudes.

4. APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO: Para David Ausubel describe que el aprendizaje significativo es un “proceso de construcción de significados y es el elemento central del proceso de enseñanza-aprendizaje. El estudiante aprende un contenido cualquiera cuando es capaz de atribuirle un significado” (Romero, 2009).

a) Aprendizaje De Representaciones: Es el aprendizaje más elemental del cual dependen los demás tipos de aprendizaje. Consiste en la atribución de significados a determinados símbolos, ocurre cuando se igualan en significado símbolos arbitrarios con sus referentes (objetos, eventos, conceptos) y significan para el estudiante cualquier significado al que sus referentes aludan.

b) Aprendizaje De Conceptos: Los conceptos se definen como "objetos, eventos, situaciones o propiedades de que posee atributos de criterios comunes y que se designan mediante algún símbolo o signos" Los conceptos son adquiridos a través de dos procesos. Formación y asimilación. En la formación de conceptos, los atributos de criterio (características) del concepto se adquieren a través de la experiencia directa, en sucesivas etapas de formulación y prueba de hipótesis.

5. CRONOGRAMA

N° DE SESIONES	RESPONSABLE	PLANIFICACIÓN		TIEMPO
		ELABORACIÓN	EJECUCIÓN	
SESIÓN 1 Sincope o desmayo	Investigadora	Enero	Febrero	60 Minutos
SESIÓN 2 Convulsiones	Investigadora	Enero	Febrero	60 Minutos
SESIÓN 3 Asfixia	Investigadora	Enero	Febrero	60 Minutos
SESIÓN 4 Hemorragia	Investigadora	Enero	Febrero	60 Minutos
SESIÓN 5 Fractura	Investigadora	Enero	Febrero	60 Minutos
SESIÓN 6 Herida	Investigadora	Enero	Febrero	60 Minutos
SESIÓN 7 Quemadura	Investigadora	Enero	Febrero	60 Minutos

SESION DE APRENDIZAJE N° 1

SINCOPE

CARRERA: ENFERMERÍA TÉCNICA **CURSO:** PRIMEROS AUXILIOS

SEMESTRE: I

DURACIÓN: 60'

LOGRO DE APRENDIZAJE
Identifica y actúa frente a un desmayo o pérdida de la conciencia.

SECUENCIA DIDACTICA	RECURSOS	TIEMPO
Para saber que conocimientos poseen acerca del sincope se les realiza las siguientes preguntas. <ul style="list-style-type: none">• ¿Qué entiendes por sincope?• ¿Alguna vez viste desmayada a una persona?• ¿Cómo crees que se debe de actuar? Los estudiantes empiezan a dar sus opiniones sobre las distintas preguntas formuladas.	Técnica de preguntas con participación activa.	60 min
El docente explica sobre el sincope, definición, signos, síntomas y primeros auxilios.	Clase magistral basada en representaciones.	
Los estudiantes identifican los tipos de sincope por su signología.	Aprendizaje por conceptos	

SINCOPE

- 1. DEFINICIÓN:** Es la pérdida súbita de la conciencia, que resulta de la disminución de la cantidad de oxígeno que llega al cerebro por la reducción momentánea de la circulación sanguínea cerebral.

El síncope es conocido en forma común, como desmayo, sin embargo, algunos especialistas establecen diferencia entre ambos. Durante el síncope, la pérdida de conocimiento puede ser total, y la persona puede no acordarse de nada. Cuando el sujeto se desmaya, en cambio, la pérdida de conocimiento es raramente completa. Además, en este caso, la persona comienza a sentirse mal, hasta que termina desvaneciéndose.

- 2. SIGNOS Y SÍNTOMAS:** Los síntomas varían de acuerdo a su origen.

En la etapa inicial, conocido como pre síncope puede haber:

- Sensación de mareos.
- Sensación de debilidad.
- Náuseas.
- Piel pálida, sudorosa y fría.
- Sensación de flojedad en las piernas.
- Escotomas centellantes y disminución total o parcial de visión.
- Sonidos como de zumbidos o campanas, etc. que no son reales (acúfenos).

- 3. PRIMEROS AUXILIOS**

- Si la persona siente que se va a desmayar, acuéstela y eleve sus pies o siéntela inclinando la cabeza por debajo del nivel del corazón, entre las rodillas.
- Si la persona ya se desmayó, inspeccionar las vías aéreas y asegurarse de que respira y tiene pulso.
- De ser necesario, se debe comenzar a dar respiración artificial, RCP y llamar a emergencias.

- Colocarla sobre su espalda y levantarle sus pies (más o menos 30 cm), para que el flujo sanguíneo llegue más rápido a su cabeza.
- Aflojarle las ropas u objetos que opriman su cuello, pecho o cintura.
- Procurar aire fresco, evitar que la gente se aglomeren a su alrededor. Si es posible abrir una ventana.
- Si la víctima vomita, girar la cabeza hacia un lado para evitar la aspiración.
- Frote con alcohol en la nariz del desmayado.
- No de nada de beber ni comer hasta que se haya repuesto un poco.
- Cuándo la persona vuelva en sí, tranquilizarlo, taparlo bien porque en ocasiones al desmayo le sigue una sensación de escalofrío con temblores.

**SESION DE APRENDIZAJE N° 2
CONVULSIONES**

CARRERA: ENFERMERÍA TÉCNICA **CURSO:** PRIMEROS AUXILIOS

SEMESTRE: I

DURACIÓN: 60'

LOGRO DE APRENDIZAJE
Brinda ayuda pertinente cuando se presenta una convulsión.

SECUENCIA DIDACTICA	RECURSOS	TIEMPO
<p>Para saber que conocimientos poseen acerca de una convulsión se les realiza las siguientes preguntas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué entiendes por convulsiones? • ¿Por qué se da las convulsiones? <p>Los estudiantes empiezan a dar sus opiniones sobre las distintas preguntas formuladas.</p> <p>Se lee una lectura sobre un caso clínico.</p>	<p>Técnica de preguntas con participación activa y método de caso.</p>	45 min
<p>El docente explica sobre convulsión, definición, signos, síntomas y primeros auxilios.</p>	<p>Clase magistral basada en representaciones.</p>	
<p>Los estudiantes identifican los tipos de convulsión y sus causas, de acuerdo a la edad, sexo y patología.</p> <p>Se forman pares para desarrollar la práctica de convulsiones.</p>	<p>Enseñanza por simulaciones. Aprendizaje por conceptos</p>	

CONVULSIONES

1. DEFINICIÓN: Es una alteración súbita en la actividad eléctrica cortical, una descarga neuronal hipersincrónica, que se manifiesta clínicamente por alteración de la conciencia o por aparición de sintomatología motora, sensitiva o conductual.

Las convulsiones pueden ser las manifestaciones de muchas y muy diversas enfermedades, tales como: epilepsia, uremia, eclampsia, tétanos, envenenamientos, meningitis, encefalitis, alcoholismo agudo, enfermedades con estados febriles, etc.

2. TIPOS DE CONVULSIONES

Existen varios tipos de convulsiones entre los que se incluyen las siguientes:

- 1. Convulsiones focales:** Las convulsiones focales (también llamadas crisis parciales) tienen lugar cuando se produce una función eléctrica cerebral anormal en una o más zonas de uno de los lados del cerebro. Las convulsiones focales también se pueden denominar convulsiones parciales.
- 2. Convulsiones generalizadas:** Las convulsiones generalizadas (también llamadas crisis generalizada) afecta a ambos lados del cerebro. Existe pérdida del conocimiento.
- 3. Convulsiones tónicas:** Se presenta contracción simultánea de los músculos flexores y extensores que dan como resultado un estado de rigidez.

4. **Convulsiones clónicas:** Consiste en alternación de contracciones y relajaciones musculares, que se suceden con relativa rapidez y determinan desplazamiento de los diferentes segmentos del cuerpo donde se manifiestan.
5. **Convulsiones tónico clónicas:** Son convulsiones en las que participan ambos caracteres en las que las contracciones tónicas son interrumpidas por sacudidas clónicas intermitentes.
6. **Convulsiones febriles:** Este tipo de convulsión va asociada con la fiebre. Son más frecuentes en los niños de entre 0 meses y 5 años de edad.

3. SIGNOS Y SINTOMAS

En una convulsión típica se aprecian 5 fases y su máximo exponente lo constituye la epilepsia.

- **Fase prodrómica:** Llamada también período pre crítico, son anuncios del ataque desde horas e incluso días antes. El sujeto puede presentar anorexia, alteraciones del humor, calambres, cefaleas pulsátiles, irritabilidad, etc. Que muchas veces son inadvertidas por el paciente y su familia.
- **Aura:** Unos minutos o segundos antes del ataque pueden presentarse: sensación de mareo, náuseas, parestesias, adormecimiento, hormigueo, alucinaciones, visión borrosa, epigastralgia.
- **Fase tónica:** Caracterizada en principio por pérdida completa de la consciencia: hay contracción muscular continua que causa rigidez y deformación; suele durar de 10 a 20 segundos, período en el que la respiración cesa.

- **Fase clónica:** Todo el cuerpo experimenta movimientos espasmódicos que resultan de la contracción y relajación alternada de los músculos; hay taquicardia, la respiración se restablece y es estertorosa, entrecortada y difícil, la saliva que no puede deglutirse se junta con el aire y es expulsada en forma de espuma; es frecuente apreciar en ella un tinte sanguinolento cuando ha ocurrido mordedura de la lengua. Esta fase dura de 3 a 4 minutos.

- **Fase de relajación:** Período convulsivo que comienza cuando cesan los movimientos reaparece la respiración con movimientos profundos, se recupera la consciencia, aunque puede estar confuso y aturdido, finalmente cae en un sueño profundo de duración variable.

4. PRIMEROS AUXILIOS

- Mantener acostado al paciente y retirar de su alrededor cualquier objeto duro o cortante, esto evitará que se lastime mientras convulsiona. De ser posible se colocará una almohada en la cabeza para evitar que se golpee.

- Aflojar toda ropa constructiva (corbata, cuello de camisa, brazier, etc.)

- No intentar detener los movimientos convulsivos del sujeto, porque pueden producir fracturas o luxaciones.

- Colocar un objeto blando entre los dientes delanteros a un lado de la boca (para no dificultar la respiración) para evitar que se muerda la lengua o se rompa algún diente. Con este fin, se puede utilizar un pañuelo o tela enrollada. Nunca utilizar objetos

pequeños o quebradizos que pudieran ser tragados. Un lápiz por ejemplo podría romperse y lastimar la boca del paciente.

- No intentar abrirle la boca durante la crisis, sería inútil y hasta peligroso, pues puede producirle luxación del maxilar y mordedura.
- Voltéarle la cabeza hacia un lado para que pueda expulsar la saliva, pues durante las convulsiones, la persona presenta secreciones abundantes; al hacer esto, se favorece la expulsión y evitará que la víctima se ahogue con ella.
- Después del ataque convulsivo, que suele durar tan solo unos minutos, limpie la espuma de la boca para evitar que sea aspirada por la vía respiratoria y colóquelo en un lugar cómodo y tranquilo, de preferencia en posición decúbito lateral para que descanse hasta que se recupere.
- Las convulsiones pueden ser consecuencia de una enfermedad grave, recomendar al enfermo que consulte con un médico.

SESION DE APRENDIZAJE N° 3

ASFIXIA

CARRERA: ENFERMERÍA TÉCNICA **CURSO:** PRIMEROS AUXILIOS

SEMESTRE: I

DURACIÓN: 60'

LOGRO DE APRENDIZAJE

Socorre de manera oportuna en casos de asfixia.

SECUENCIA DIDACTICA	RECURSOS	TIEMPO
<p>Para saber que conocimientos poseen acerca de la asfixia se les realiza las siguientes preguntas.</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Qué entiendes por asfixia?• ¿Cómo crees que se debe de actuar? <p>Los estudiantes empiezan a dar sus opiniones sobre las distintas preguntas formuladas y realizan un análisis del video programado.</p>	<p>Técnica de preguntas con participación activa utilizando material tecnológico.</p>	60 min
<p>El docente explica sobre asfixia, definición, signos, síntomas y primeros auxilios.</p>	<p>Clase magistral basada en representaciones.</p>	
<p>Los estudiantes identifican la asfixia por su signología.</p> <p>Se forman pares para desarrollar la práctica de atención en caso de asfixia.</p>	<p>Aprendizaje por conceptos</p>	

ASFIXIA

1. **DEFINICIÓN:** La asfixia se produce cuando deja de afluir oxígeno a los pulmones, por una obstrucción en la garganta o tráquea, habitualmente por la ingestión de líquidos o sólidos.

2. SIGNOS Y SINTOMAS

- El signo universal de sufrimiento en caso de asfixia o ahogo es agarrarse la garganta con la mano.
- Otros signos de peligro abarcan:
 - Piel morada
 - Dificultad para respirar
 - Incapacidad para hablar
 - Pérdida del conocimiento si la obstrucción no se alivia
 - Respiración ruidosa o sonidos chillones muy agudos al inhalar
 - Tos débil e improductiva

3. PRIMEROS AUXILIOS

- Si existe un obstáculo externo, suprimirlo.
- Colocar al accidentado en un ambiente puro.
- Asegurar la libertad de las vías respiratorias.
- Utilizar la maniobra HEIMLICH

SESION DE APRENDIZAJE N° 4

HEMORRAGIAS

CARRERA: ENFERMERÍA TÉCNICA **CURSO:** PRIMEROS AUXILIOS

SEMESTRE: I

DURACIÓN: 60'

LOGRO DE APRENDIZAJE

Aplica las técnicas adecuadas para controlar una hemorragia.

SECUENCIA DIDACTICA	RECURSOS	TIEMPO
<p>Para saber que conocimientos poseen acerca de las hemorragias se les realiza las siguientes preguntas.</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Qué entiendes por hemorragia?• ¿Qué tipos de hemorragia conoces?• ¿Cómo crees que se debe de actuar en caso se presente una hemorragia? <p>Los estudiantes empiezan a dar sus opiniones sobre las distintas preguntas formuladas.</p> <p>Se propone un estudio de caso en comunidad.</p>	<p>Técnica del debate con participación activa.</p> <p>Aprendizaje basado en proposiciones</p>	60 min
<p>El docente explica sobre hemorragias, definición, signos, síntomas y primeros auxilios.</p>	<p>Clase magistral basada en representaciones.</p>	
<p>Los estudiantes identifican los tipos de hemorragias por su signología.</p> <p>Se forman pares para desarrollar la práctica de hemorragias.</p>	<p>Aprendizaje por conceptos, con la técnica de simulación</p>	

HEMORRAGIAS

1. DEFINICIÓN: Es la salida de sangre de un vaso sanguíneo (arteria, vena o capilar) hacia el exterior (hemorragia externa) o hacia el interior del cuerpo, dentro de las cavidades abdominal, torácica, articular, etc. (hemorragia interna).

2. TIPOS

- **Arterial:** Sangrado rojo claro brillante que bota de la herida en chorros perfectamente visibles (intermitentes) que obedecen a una fuerza de presión, el flujo puede ser tan profuso que causa alarma.
- **Venoso:** Se presenta como un flujo continuo de sangre roja oscura o azulada que aunque puede ser abundante siempre es más fácil de controlar que la hemorragia arterial.
- **Capilar:** Se caracteriza por un lento escurrimiento de sangre (en sábana o capa) que generalmente brotan de heridas de carácter menor (por ejemplo: raspón en las rodillas) resulta más fácil su control.
- **Mixta:** Es decir es una combinación de hemorragia arterial y venosa. La gravedad de una hemorragia se mide según dos parámetros:
 - ✓ Localización del foco hemorrágico (punto de lesión del vaso) en una parte o en un oxígeno del cuerpo antes que en otro.
 - ✓ Cantidad de sangre que sale del vaso en la unidad de tiempo.

3. PRIMEROS AUXILIOS: Las hemorragias internas sí no son controladas rápidamente, puede llevar al paciente al shock hipovolémico y posteriormente a la muerte. Es así imposible controlar las hemorragias internas en el lugar del accidente, la única forma es a través del acto quirúrgico. Pero existen algunas medidas que pueden salvar la vida del paciente.

Asegúrese de una adecuada vía aérea y ventilación.

- Controlar la hemorragia externa si hubiera.
- Administrar oxígeno si hubiera.
- Posición del paciente: acostado con los miembros inferiores por encima del nivel de la cabeza (para tratar de preservar, el funcionamiento cerebral con el resto de sangre que queda) contraindicado en pacientes con lesiones en cráneo.
- Mantenerlo recostado y aflojarle las prendas de vestir con decoro para permitir una adecuada circulación.
- Prevenir la posibilidad de que sobrevenga el vómito y no administrar nada por vía oral.
- Evitar los movimientos bruscos.
- Prevenir la pérdida de calor del cuerpo (abrigarlo).
- Controlar signos vitales (presión arterial, pulso, frecuencia respiratoria).
- Trasladar al paciente a un centro hospitalario tan pronto como sea posible con sumo cuidado.

- Recuerde que las personas con lesiones torácicas y abdominales se clasifican como pacientes graves.

3.1 HEMORRAGIA EXTERNA: El sangrado se da hacia el exterior, por lo tanto es visible y causa alarma.

El orden de pasos a seguir en el tratamiento de las hemorragias externas es el siguiente:

Presión directa: Es el método más eficaz, la mayoría de hemorragias son controladas con este método. Ejercer presión manual directamente sobre la herida sangrante con una gasa estéril, de no contar con ello use un pañuelo u otra tela limpia, se mantiene la presión manual constante por 10 - 30' (minutos) la cual generalmente es suficiente, si dispone de una venda de compresión, y no puede permanecer sujetando la herida hasta que el paciente sea atendido en un hospital, reemplace la presión manual por la presión con un vendaje compresivo. En caso de compresión manual no cambie de apósito, ni siquiera cuando este empapada de sangre, aplique un nuevo apósito sobre el anterior y fije ambas, repita el procedimiento cuantas veces sea necesario.

Elevación: Este procedimiento se realiza al mismo tiempo que la compresión manual, que consiste en elevar la zona sangrante por encima del nivel del corazón, al realizar este procedimiento la fuerza de gravedad ayuda a reducir la presión arterial, y el sangrado disminuye considerablemente, esta maniobra no se realiza en caso de sospecha de fractura.

Compresión digital: Si la hemorragia continúa, entonces intente detener el flujo sanguíneo a través de la compresión digital en los puntos de presión, el objeto es colapsar arterias mediante la compresión de la arteria contra una superficie ósea. De los 22 puntos de presión que existe en cuerpo (11 a cada lado) sólo ofrecen mayor eficacia:

- Arteria braquial (para hemorragia del brazo).
- Arteria femoral (para hemorragia de pierna).
- Arteria carótida (para hemorragia de cuello).

3.2 TORNQUETE: Deberá usarse sólo como último recurso y en las hemorragias que signifiquen un peligro de muerte para el paciente y que no fue posible controlarlo por ningún otro medio, ya que a través de, el dejaremos el miembro afectado sin riego sanguíneo, existiendo el peligro de amputación actualmente se recomienda torniquete permanente hasta llegar al hospital, donde se aflojará en condiciones donde se puedan dar las medidas definitivas e inmediatas.

Si usamos el torniquete debido al peligro de amputación se recomienda aflojar el torniquete por 5' a 10' (minutos) pasados: 1 horas en miembros superiores y 1 hora y media en miembros inferiores, ajustando de nuevo. Tener en cuenta que lo más importante es conducirlo rápidamente al hospital dentro de los tiempos ya mencionados. El torniquete generalmente se usa en brazo o muslos porque permiten un mejor control de la hemorragia.

**SESION DE APRENDIZAJE N° 5
FRACTURAS**

CARRERA: ENFERMERÍA TÉCNICA **CURSO:** PRIMEROS AUXILIOS

SEMESTRE: I

DURACIÓN: 60'

LOGRO DE APRENDIZAJE
Identifica y actúa frente a un desmayo o pérdida de la conciencia.

SECUENCIA DIDACTICA	RECURSOS	TIEMPO
<p>Para saber que conocimientos poseen acerca de las fracturas se les realiza las siguientes preguntas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué entiendes por fractura? • ¿Qué tipos de fractura conoces? • ¿Se debe de movilizar la zona donde se encuentra la fractura? <p>Los estudiantes empiezan a dar sus opiniones sobre las distintas preguntas formuladas.</p> <p>Se desarrolla fracturas.</p>	<p>Técnica de preguntas con participación activa.</p>	<p>45 min</p>
<p>El docente explica sobre las fracturas, definición, signos, síntomas y primeros auxilios.</p>	<p>Clase magistral basada en representaciones.</p>	
<p>Los estudiantes identifican los tipos de fractura por su signología.</p> <p>Se forman pares para desarrollar la práctica de fracturas.</p>	<p>Aprendizaje por conceptos con la técnica de simulación</p>	

FRACTURAS

1. **DEFINICIÓN:** Las fracturas es una discontinuidad en los huesos, a consecuencia de golpes, fuerzas o tracciones cuyas intensidades superen la elasticidad del hueso.

En una persona sana, siempre son provocadas por algún tipo de traumatismo, pero existen otras fracturas, denominadas patológicas, que se presentan en personas con alguna enfermedad de base sin que se produzca un traumatismo fuerte.

Es el caso de algunas enfermedades orgánicas y del debilitamiento óseo propio de la vejez.

Si se aplica más presión sobre un hueso de la que puede soportar, éste se parte o se rompe. Una ruptura de cualquier tamaño se denomina fractura y si el hueso fracturado rompe la piel, se denomina fractura abierta (fractura compuesta).

La fractura por estrés o sobrecarga es una fisura delgada en el hueso que se desarrolla por la aplicación prolongada o repetitiva de fuerza sobre el mismo.

2. **CAUSAS:** Las siguientes son causas comunes de fracturas óseas:

- Caída desde una altura.
- Accidentes automovilísticos.
- Golpe directo.
- Maltrato al menor.
- Fuerzas repetitivas, como las que se presentan cuando una persona corre, pueden ocasionar fracturas por estrés en los pies, los tobillos, la tibia o la cadera.

3. **CLASIFICACIÓN:** Existen varios tipos de fractura, que se pueden clasificar atendiendo a los siguientes factores:

- Estado de la piel.
- Localización de la fractura en el propio hueso
- Trazo de la fractura
- Tipo de desviación de los fragmentos y mecanismo de acción del agente traumático.

4. **SIGNOS Y SÍNTOMAS:** Aunque cada fractura tiene unas características especiales, que dependen del mecanismo de producción, la localización y el estado general previo de la persona, existe un conjunto de síntomas común a todas las fracturas, que conviene conocer para advertirlas cuando se producen y acudir a un centro hospitalario con prontitud. Estos síntomas generales son:

- **Dolor:** Es el síntoma capital. Suele localizarse sobre el punto de fractura. Aumenta de forma notable al menor intento de movilizar el miembro afectado y al ejercer presión, aunque sea muy leve, sobre la zona.
- **Impotencia funcional:** Es la incapacidad de llevar a cabo las actividades en las que normalmente interviene el hueso, a consecuencia tanto de la propia fractura como del dolor que ésta origina.
- **Deformidad:** La deformación del miembro afectado depende del tipo de fractura. Algunas fracturas producen deformidades características cuya observación basta a los expertos para saber qué hueso está fracturado y por dónde.

- **Hematoma:** Se produce por la lesión de los vasos que irrigan el hueso y de los tejidos adyacentes.
- **Fiebre:** En muchas ocasiones, sobre todo en fracturas importantes y en personas jóvenes, aparece fiebre después de una fractura sin que exista infección alguna. También puede aparecer fiebre pasados unos días, pero ésta es debida, si no hay infección, a la reabsorción normal del hematoma.
- Entumecimiento y cosquilleo
- Ruptura de la piel con el hueso que protruye

5. PRIMEROS AUXILIOS

5.1 MANEJO INICIAL: FEAFER

- **F**ijar: Una articulación arriba y una abajo
- **E**valuar; Pulsos distales, daño probable
- **A**linear: Ubicar la posición adecuada
- **F**erulizar: O entablillado
- **R**evaluar: Pulsos distales.

SESION DE APRENDIZAJE N° 6

HERIDAS

CARRERA: ENFERMERÍA TÉCNICA **CURSO:** PRIMEROS AUXILIOS

SEMESTRE: I

DURACIÓN: 60'

LOGRO DE APRENDIZAJE

Identifica y actúa frente a una herida.

SECUENCIA DIDACTICA	RECURSOS	TIEMPO
<p>Para saber que conocimientos poseen acerca de las heridas se les realiza las siguientes preguntas.</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Qué entiendes por una herida?• ¿Cómo debes de actuar frente a una herida?• ¿Qué primeros auxilios debes de brindar? <p>Los estudiantes empiezan a dar sus opiniones sobre las distintas preguntas formuladas.</p> <p>Se desarrolla heridas.</p>	<p>Técnica de preguntas con participación activa utilizando material tecnológico.</p>	60 min
<p>El docente explica sobre heridas, definición, signos, síntomas y primeros auxilios.</p>	<p>Clase magistral basada en representaciones.</p>	
<p>Los estudiantes identifican los tipos de heridas por su signología.</p> <p>Se forman pares para desarrollar la práctica de curación y primeros auxilios en heridas.</p>	<p>Aprendizaje por conceptos, con la técnica de simulación</p>	

HERIDAS

1. DEFINICIÓN: Se define así a la lesión caracterizada por una alteración en la continuidad normal de un tejido (destrucción de una zona del cuerpo), de las cuales: la herida abierta se caracteriza por solución de continuidad de la piel, y la herida cerrada no presenta dicha solución de continuidad encontrándose la lesión por debajo de la piel.

Las heridas pueden ser causadas por diversos agentes:

- Agentes físicos (golpes, quemaduras, cortes, etc.)
- Agentes químicos (ácidos, álcalis, etc.)
- Agentes biológicos (virus, bacterias, hongos, etc.)

Los tejidos del cuerpo son relativamente resistentes a las agresiones externas. Los mecanismos naturales de reparación tisular son muy eficaces.

Inflamación: Es un mecanismo natural de respuesta tisular fundamentalmente de carácter protector cuyo objetivo último es librar al organismo de la causa inicial de lesión, al mismo tiempo la inflamación inicia una serie de hechos que dentro de lo posible curan y reconstruyen el tejido lesionado.

Reparación de las heridas: Proceso durante el cual el tejido dañado es cambiado por la regeneración del mismo tejido a partir de otras células nativas o por el crecimiento de tejido «fibroso (cicatriz)», o con mayor frecuencia una mezcla de ambos.

Sin embargo, la calidad de la respuesta reparadora normal se ve afectada por muchos factores, los cuales retrasan la reparación de los tejidos.

2. CLASIFICACIÓN: Las heridas se clasifican según su:

2.1 PROFUNDIDAD:

- Superficiales: solo afectan piel y TCSC (grasa).
- Profundas: que comprometen músculos y aponeurosis

2.2 EXTENSIÓN:

- Pequeñas: menos de 5 cm. de longitud
- Medianas: entre 5-15 cm. de longitud
- Grandes: más de 15 cm. de longitud

2.3 AGENTE CAUSAL: Erosión, excoriación (abrasión): causado por un roce contra una superficie áspera (suelo, arena, asfalto, etc.) por una incidencia tangencial al agente traumático, no afecta dicha fricción o roce a todo el espesor del cutis, sino sólo a las capas superficiales. Sin lesiones que, tratándolas correctamente, curan bien.

- **Herida punzante (punción):** Causado por unos objetos agudos (punzantes y finos) como (clavos, cables de hierro, espinas, pequeñas astillas de madera, ramas, etc.) como pueden ser profundas pueden lesionar estructuras internas (nervios, tendones, vasos, articulaciones y órganos nobles como, corazón, pulmones, etc.).

El peligro, en este tipo de heridas es el que pedazos o partículas del cuerpo lesivo o gérmenes que tengan se depositen en el fondo o sobre los bordes o paredes de la herida, provocando de esta forma una infección, profunda.

- **Herida cortante (incisión):** Provocada por un objeto cortante (cuchillos, pedazos de vidrio, láminas, etc.) las heridas tienen bordes regulares, limpios y netos.
- **Herida contusa:** Causado por un objeto romo (palo, fierro piedra, etc.) estas pueden ser de 2 tipos.
 - ✓ Abierta (laceración): tiene bordes irregulares y mortificados.
 - ✓ Cerrada (contusión): la zona está edematosa, dolorosa equimótica (con moretones).

3. PRIMEROS AUXILIOS (MEDIDAS GENERALES)

- Descubrir la zona para buscar otras lesiones no observadas.
- Controlar las hemorragias externas si hubiera.
- Disponer de todo lo necesario para curar heridas.
- Lavado de manos
- Limpiar la herida (eliminar cualquier material extraño que se encuentre sobre la superficie de la herida: tierra, arena, etc.).
- Lavar bien la herida con abundante agua (hervida o estéril) y jabón.
- Tener cuidados delante de la herida (evitar toser estornudar, etc.).
- Limpiar alrededor de la herida y luego cubrirla con una aposito estéril o lo más limpio posible.
- Tranquilizar al paciente y conducirlo al hospital.
- Evite el uso directo sobre la herida de alcohol (retardan la cicatrización) o merthiolate. En caso de heridas contusas cerradas se pueden usar compresas de agua fría para calmar el dolor.

**SESION DE APRENDIZAJE N° 7
QUEMADURAS**

CARRERA: ENFERMERÍA TÉCNICA **CURSO:** PRIMEROS AUXILIOS

SEMESTRE: I

DURACIÓN: 60'

LOGRO DE APRENDIZAJE		
Identifica y actúa frente a un desmayo o pérdida de la conciencia.		
SECUENCIA DIDACTICA	RECURSOS	TIEMPO
<p>Para saber que conocimientos poseen acerca del síncope se les realiza las siguientes preguntas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué entiendes por síncope? • ¿Alguna vez viste desmayada a una persona? • ¿Cómo crees que se debe de actuar? <p>Los estudiantes empiezan a dar sus opiniones sobre las distintas preguntas formuladas.</p> <p>Se desarrolla hemorragias.</p>	Técnica de preguntas con participación activa.	60 min
El docente explica sobre el síncope, definición, signos, síntomas y primeros auxilios.	Clase magistral basada en representaciones.	
<p>Los estudiantes identifican los tipos de síncope por su signología.</p> <p>Se forman pares para desarrollar la práctica de hemorragias.</p>	Aprendizaje por conceptos	

QUEMADURAS

1. **DEFINICIÓN:** Las quemaduras son un tipo específico de lesión térmica de los tejidos blandos, que afectan fundamentalmente a la piel, producidas por agentes físicos, químicos o eléctricos.

2. CAUSAS DE LAS QUEMADURAS

- Agentes Físicos: En este caso tenemos:
 - Líquidos calientes: agua, aceite y otras sustancias.
 - Sólidos calientes: clavos, fierros al rojo vivo.
 - Gases calientes: vapor de agua.
 - Radiaciones: como las radiaciones ultravioletas (rayos solares) que producen un tipo de quemadura que se conoce como insolación. También tenemos a las radiaciones que utilizamos en medicina como los rayos X utilizado para tomar las radiografías (en exposiciones prolongadas). También tenemos la radioterapia que utiliza rayos Gamma, y Cobalto para el tratamiento de algunos tipos de cáncer.
- Agentes Químicos: Entre los cuales tenemos:
 - Ácidos: como el ácido clorhídrico (ácido muriático), el ácido sulfúrico, el ácido nítrico, etc.
 - Alcalis: como el hipoclorito de sodio (lejía), la cal viva, etc.
 - Medicamentos: como el yodo (usado en forma tópica). Además tenemos medicamentos utilizados en forma endovenosa (EV), como las soluciones hipertónicas (NaCl 20%, Dextrosa 33.3%), y los medicamentos utilizados en la quimioterapia.
- Agentes Eléctricos

3. **EVALUACIÓN DEL TRAUMA TÉRMICO:** Determinar qué tan grave es la quemadura, para saber a dónde transportarlo; Para esto seguimos los siguientes pasos:

- Edad del paciente: Considerar una quemadura potencialmente grave en los niños y en ancianos.
- Condición previa del paciente: Considerar una quemadura potencialmente grave en una persona previamente enferma, como por ejemplo el caso de pacientes con diabetes, hipertensión, tuberculosis, etc.
- Ambiente en donde ocurrió la quemadura: Esto se refiere a si ocurrió en un ambiente cerrado o abierto. Las quemaduras ambiente cerrado son potencialmente mortales, debido a la inhalación de monóxido de carbono, que es un gas sumamente letal.
- Lesiones asociadas: Como traumatismo o politraumatismos, hemorragias, etc.
- Ubicación de la quemadura: Las quemaduras que ocurren en cara, cuello, axilas, manos, pies, codos, rodillas y genitales considerados graves.
- Tipo de agente: Generalmente las quemaduras por fuego, electricidad y cáusticos son consideradas graves.
- Tiempo de exposición al agente: Mientras más tiempo se encuentre el paciente en contacto con el agente la quemadura más grave.
- Extensión de la quemadura: En niños las quemaduras de más de 10% de extensión de SCT (Superficie corporal total) son consideradas graves.
- Y en los adultos las quemaduras de más de 15% de extensión son graves. Estos porcentajes de extensión son posibles causas de causar shock hipovolémico.

- Para el cálculo de la extensión existen muchas reglas, sin embargo sólo aprenderemos dos reglas, que son muy fáciles de aplicar:
- Regla de la palma de la mano: En esta regla se considera que la palma de la mano del paciente equivale al 1.25% de extensión de SCT. Por lo tanto se calcula cuantas palmas de su mano equivalen la zona afectada y se multiplica por 1.25%.
- Regla de los 9 (nueve): Esta regla se utiliza en personas adultas y consiste en asignar a cada segmentos del cuerpo un porcentaje múltiplo de 9, así como sigue:
- El tronco (dorso, pecho, abdomen) constituyen el de la superficie del cuerpo 36%
- La cabeza y el cuello 9%
- Las extremidades inferiores el 9%
- Las extremidades superiores el 9%

4. PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS

- Evaluar el CAB en la persona y procesa según sea necesario.
- Tranquile a las víctimas y a sus familiares.
- Valore el tipo de quemadura y gravedad.
- Retire cuidadosamente anillos, reloj, pulsera, cinturón o prendas ajustadas que compriman la zona lesionada antes de que esta comience a inflamarse.
- No rompa las ampollas, para evitar infecciones y mayores traumatismos

- Enfríe el área quemada durante varios minutos (mínimo 10'), aplique solución salina fisiológica o agua fría (no helada) sobre la lesión. No use hielo para enfriar la zona quemada.
- Cubra el área quemada con un apósito o una compresa húmeda en solución salina fisiológica o agua fría limpia y sujete con una venda para evitar la contaminación de la lesión con gérmenes patógenos. No aplique presión contra la quemadura.
- Si se presenta en manos o pies coloque gasa entre los dedos antes de colocar la venda.
- No aplicar lo anterior: no aplicar pomadas o ungüentos porque estas pueden inferir o demorar el tratamiento médico.
- Administre un analgésico si es necesario para disminuir el dolor teniendo en cuenta las precauciones del medicamento (sólo si es estrictamente necesario).
- Administre abundantes líquidos por vía oral siempre y cuando la víctima esté consciente, en caso contrario puede aplicarse una venoclisis.
- Si se presentan quemaduras en cara o cuello coloque una almohada o cojín debajo de los hombros y controle los signos vitales, cubra las quemaduras de la cara con gasa estéril o tela limpia abriéndole agujeros para los ojos, nariz y la boca.
- Lleve a la víctima a un centro asistencial.

ANEXO 1

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadora: **LILIA FLORI GUTIERREZ MOLERO**

Yo.....con

DNI:..... declaro:

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para participar voluntariamente en la investigación “ESTRATEGIAS DIDACTICAS, ORIENTADAS AL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL I.S.T.P. LILIA GUTIERREZ MOLERO, AREQUIPA 2018” cuyo objetivo es Determinar las estrategias didácticas orientadas al desarrollo del aprendizaje de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica.

Se me ha informado de que se mantendrá absoluta confidencialidad de mis datos personales y de la información que proporcione voluntariamente.

Se me ha dado tiempo y oportunidad para realizar preguntas y han sido respondidas a mi entera satisfacción.

Soy libre de retirar este consentimiento en cualquier momento que yo crea conveniente, sin tener que dar explicación y sin que repercuta negativamente en mi atención.

Los resultados generados pueden ser publicados.

ACEPTO VOLUNTARIAMENTE PARTICIPAR EN ESTA INVESTIGACIÓN

Arequipa.....de.....del 2018

Firma de la participante

Firma del investigador

ANEXO 2

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES

CUESTIONARIO DE ESTRATEGIAS DIDACTICAS

Sr(a). (Srta.) previo atento saludo le solicito responder las siguientes preguntas que me serán de gran ayuda para el trabajo de investigación “ESTRATEGIAS DIDACTICAS, ORIENTADAS AL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL I.S.T.P. LILIA GUTIERREZ MOLERO, AREQUIPA 2018” Se posicionará marcando con una “X” aquella respuesta que mejor represente su parecer.

Lea detenidamente cada una de las preguntas que se le presentan a continuación, responda marcando en la casilla de la alternativa que considere la más ajustada desde su punto de vista. No marque más de una alternativa a la vez.

I. DATOS GENERALES

1. EDAD: _____ años

2. GÉNERO: Masculino ()

Femenino ()

3. LUGAR DE PROCEDENCIA

Arequipa ()

Puno ()

Juliaca ()

Cuzco () Otros: _____

4. COLEGIO DE PROCEDENCIA

Nacional ()

Particular ()

Parroquial ()

Otros: _____

	Ejemplo : Muy de acuerdo.	De acuerdo.	Ni de acuerdo, ni en desacuer do.	En desacuer do.	Muy en desacuer do.
1. Las instrucciones que se ofrecen se entienden con facilidad.		x			

Usted como estudiante cursante de la asignatura de Primeros Auxilios, considera que:		1	2	3	4	5
items	Situación.	Muy de acuerdo.	De acuerdo.	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.	En desacuerdo.	Muy en desacuerdo.
1	El docente realiza planificación diaria de clases.					
2	Las estrategias que aplica el docente están en concordancia con lo planificado.					
3	Se utilizan estrategias innovadoras en el proceso de enseñanza.					
4	El docente promueve la participación activa de los estudiantes.					
5	El docente en el proceso de enseñanza utiliza la técnica de métodos de casos.					
6	El docente en el proceso de enseñanza utiliza la técnica de aprendizaje basado en problemas.					
7	El docente en el proceso de enseñanza utiliza la técnica de método de proyectos.					
8	El docente en el proceso de enseñanza utiliza la técnica del debate.					
9	El docente en el proceso de enseñanza utiliza la técnica de juegos de negocios y simulaciones.					
10	El docente en el proceso de enseñanza utiliza la técnica de investigación.					

11	El docente en el proceso de enseñanza utiliza la técnica de sistema de instrucción personalizada.					
12	El docente en el proceso de enseñanza utiliza la técnica de la pregunta.					
13	<p>El docente en el proceso de enseñanza aprendizaje pone en práctica estrategias de adquisición, interpretación, comprensión, organización y comunicación, haciendo uso de las siguientes actividades:</p> <p>Leer. _____</p> <p>- Oír exposiciones. _____</p> <p>-Participar en conferencias y exposiciones _____</p> <p>-Participar en discusiones. _____</p> <p>-Estudiar mapas, cartas, gráficos, cuadros. _____</p> <p>-Ver fotografías y películas. _____</p> <p>-Realizar experimentos. _____</p> <p>-Hacer investigaciones. _____</p>					
14	El docente en el proceso de enseñanza utiliza como recurso material impreso.					
15	El docente en el proceso de enseñanza utiliza como recurso material tecnológico.					
16	El docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en representaciones.					
17	El docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en conceptos.					
18	El docente en el proceso de enseñanza estimula el uso de un aprendizaje basado en proposiciones.					

ANEXO 3

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES

EXAMEN DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS

Sr(a). (Srta.) previo atento saludo le solicito responder las siguientes preguntas que me serán de gran ayuda para el trabajo de investigación “ESTRATEGIAS DIDACTICAS, ORIENTADAS AL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL I.S.T.P. LILIA GUTIERREZ MOLERO, AREQUIPA 2018” Se posicionará marcando con una “X” aquella respuesta que mejor represente su parecer.

**1. EL DESMAYO (SINCOPE) ESTÁ DEFINIDO COMO PÉRDIDA DE LA
CONSCIENCIA DURANTE UN:**

- a) Largo tiempo y con recuperación rápida
- b) Largo tiempo y con recuperación lenta
- c) Corto tiempo y con recuperación lenta
- d) Corto tiempo y con una recuperación rápida
- e) no sabe

**2. ¿CUÁLES SON LOS SIGNOS Y/O SÍNTOMAS DE UNA PERSONA QUE
SUFRE UN DESMAYO?**

- a) Piel pálida, fría ()
- b) Sensación de mareo ()
- c) Inflamación ()

d) Picazón (prurito)

e) No sabe

3. ¿CUÁLES SON LOS PRIMEROS AUXILIOS QUE SE DA A UNA PERSONA QUE SUFRE UN DESMAYO?

a) Elevar las pierna en 45°

b) Permitir que se levante bruscamente

c) Dar de beber a la víctima

d) Facilitar a la víctima que respire sin ninguna dificultad (aflojar corbatas)

e) No sabe

4. LA CONVULSIÓN ESTÁ DEFINIDO COMO CONTRACCIONES:

a) Bruscas, involuntarias de los músculos

b) Suaves, voluntarias de los músculos.

c) Bruscas, voluntarias de los tendones.

d) Bruscas, involuntarias de los tendones.

e) No sabe

5. ¿CUÁLES SON LOS SIGNOS Y/O SÍNTOMAS DE UNA PERSONA QUE SUFRE UNA CONVULSIÓN?

a) Fiebre

b) Cuerpo rígido y tiembla

c) Picazón (Prurito)

d) Se muerde la lengua

e) No sabe

6. ¿CUÁLES SON LOS PRIMEROS AUXILIOS QUE SE DA UNA PERSONA QUE SUFRE UNA CONVULSIÓN?

- a) Aflojar todas las prendas apretadas, a nivel de cuello y cintura ()
- b) Hacer espacio a su alrededor para que no se golpee ()
- c) Sujetar a la víctima durante las contracciones musculares ()
- d) Forzar la mandíbula para abrirla e introducir algo. ()
- e) No sabe

7. LA ASFIXIA ES OCASIONADO POR LA OBSTRUCCIÓN:

- a) Total y parcial de las vías aéreas
- b) Moderada y parcial de las vías digestivas
- c) Severa y parcial de las vías digestivas
- d) Parcial y severa de las vías aéreas
- e) No sabe

8. ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS Y/O SIGNOS QUE PRESENTA UNA PERSONA QUE SUFRE ASFIXIA POR ATRAGANTAMIENTO?

- a) Llevarse las manos al cuello ()
- b) Fiebre ()
- c) Sueño ()
- d) Coloración azul de unas y labios ()
- e) No sabe

9. ¿CUÁLES SON LOS PRIMEROS AUXILIOS QUE SE DA A UNA PERSONA QUE SUFRE ASFIXIA POR ATRAGANTAMIENTO?

- a) Motivar a la persona que siga tosiendo ()

- b) Darle agua
- c) Darle golpes firmes y secos en el pecho
- d) Realizar la maniobra de Heimlich.
- e) No sabe

10. LA HEMORRAGIA ESTÁ DEFINIDA COMO:

- a) Es la salida de pus de una arteria
- b) Es la salida de sangre de una arteria
- c) Es la entrada de sangre a una arteria
- d) Es la entrada de pus a una arteria.
- e) No sabe

11. LOS SÍNTOMAS Y SIGNOS DE UNA PERSONA QUE SUFRE HEMORRAGIA SON:

- a) Inflamación
- b) Palidez
- c) Debilidad
- d) Fiebre
- e) No sabe

12. ¿CUÁLES SON LOS PRIMEROS AUXILIOS ANTE UNA PERSONA QUE SUFRE UNA HEMORRAGIA?

- a) Presiona sobre la herida con una gasa ()
- b) Dar de beber o comer a la víctima ()
- c) Eleva el miembro (pierna o brazo) afectado ()
- d) Forzar la elevación de un miembro con deformidad o con mucho dolor ()

e) No sabe

13. ¿QUÉ SE DEBE HACER ANTE UNA HEMORRAGIA NASAL?

a) Presionar la nariz con una gasa o pañuelo. ()

b) Inclinar hacia atrás al auxiliado ()

c) Inclinar hacia adelante al auxiliado ()

d) Aplicar compresas calientes ()

e) No sabe

14. LA FRACTURA ESTÁ DEFINIDA COMO:

a) Ruptura del hueso

b) Inflamación de un hueso

c) Adormecimiento de la pierna.

d) Salida de los músculos de su sitio

e) No sabe

15. ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS Y/O SIGNOS DE LA FRACTURA?

a) Dolor ()

b) Picazón (prurito) ()

c) Deformidad ()

d) Movimiento normal ()

e) No sabe

16. ¿CUÁLES SON LOS PRIMEROS AUXILIOS FRENTE A UNA FRACTURA?

a) Vendar provisionalmente ()

b) Movilizar el miembro afectado ()

c) Colocar una férula o tablilla ()

d) Ir al huesero ()

e) No sabe

17. LA HERIDA ESTÁ DEFINIDA COMO UNA LESIÓN EN:

a) Los tendones o piel.

b) La piel o mucosa

c) La mucosa o hueso

d) Los huesos o tendones.

e) No sabe

18. ¿CUÁLES SON LOS SIGNOS Y/O SÍNTOMAS DE UNA HERIDA?

a) Dolor ()

b) Sangrado ()

c) Picazón (prurito) ()

d) Fiebre ()

e) No sabe

19. ¿CUÁLES SON LOS PRIMEROS AUXILIOS QUE SE DA A UNA PERSONA QUE SUFRE UNA HERIDA?

a) Lavado de manos de la persona que atiende ()

b) Limpiar la herida con algodón ()

c) Lavar con agua y jabón ()

d) Limpiar con alcohol ()

e) No sabe

20. LA QUEMADURA ESTÁ DEFINIDA COMO:

4. El enrojecimiento de alguna parte del cuerpo

- 5. La respuesta de la piel por una picadura de algún animal
- 6. La herida en la piel provocada por objetos cortantes
- 7. El daño o destrucción de la piel por agentes externos
- 8. No sabe

21. ¿CUÁLES SON LOS SIGNOS Y/ O SÍNTOMAS PRINCIPALES QUE PRESENTA UNA PERSONA CON QUEMADURA?

- a) Enrojecimiento
- b) Aparecen ampollas
- c) Fiebre
- d) Sudoración
- e) No sabe

22. ¿CUÁLES SON LOS PRIMEROS AUXILIOS QUE SE DA A UNA PERSONA QUE SUFRE UNA QUEMADURA?

- a) Colocar el área quemada bajo un chorro de agua fría
- b) Reventar las ampollas
- c) Retirar las ropas pegadas a la piel
- d) Cubrir con gasa o tela limpia
- e) No sabe

ANEXO 4

TABLA DE CÓDIGOS DE RESPUESTAS PRE Y POST – TEST

ÍTEMS	a	b	c	d	e	TOTAL
1	0	0	0	1	0	1
2	a+ b =					1
3	a+ d=					1
4	1	0	0	0	0	1
5	b+ d=					1
6	a+ b=					1
7	1	0	0	0	0	1
8	a+ d=					1
9	a+ d =					1
10	0	1	0	0	0	1
11	b+ c=					1
12	a+ c=					1
13	a+ c=					1
14	1	0	0	0	0	1
15	a+ c=					1
16	a+ c=					1
17	0	1	0	0	0	1
18	a+ b=					1
19	a+ c=					1
20	0	0	0	0	1	1
21	a+ b=					1
22	a+ d=					1