



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN
RELACIÓN A LA ACTITUD EN JÓVENES DE
LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO
CAYMA, AREQUIPA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. KARIN ROLI SONCO MACHACA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN
RELACIÓN A LA ACTITUD EN JÓVENES DE
LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO
CAYMA, AREQUIPA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. KARIN ROLI SONCO MACHACA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAFORA

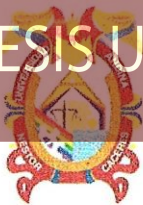
ASESOR DE TESIS

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA - P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 670-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 06 de junio del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-3416 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACIÓN A LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023**

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller **KARIN ROLI SONCO MACHACA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

- * **Asesor** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : LUNES 10 DE JUNIO 2024
HORA : 15:00 HORAS
LOCAL : SALÓN DE GRADOS

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDDra. ELIZABETH XARGAS ONOFRE
6092034
DECANA**DISTRIBUCIÓN:**

- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N°629-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 03 de junio del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-5895 presentada por el(la) egresado(a) **KARIN ROLI SONCO MACHACA** quien ha solicitado cambio del Segundo Miembro, jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA;**

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°911-2023-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACIÓN A LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * **2do. Miembro** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

- * **Asesor** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 213 2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del segundo miembro motivos de Licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO designados a él (la) egresado(a) **KARIN ROLI SONCO MACHACA** para la revisión del proyecto de investigación titulado **CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACIÓN A LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

- * **Asesor** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVO/



RESOLUCIÓN DECANAL N° 911-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 20 de setiembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 157-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 18 de setiembre del 2023 de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **KARIN ROLI SONCO MACHACA** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACIÓN A LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA** ;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * **2do. Miembro** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **KARIN ROLI SONCO MACHACA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACIÓN A LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 626**;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Elizabeth Vargas Onofre
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaria Académica, Archivo.



CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACION A LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE


FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%



Metadatos Complementarios

Título de la Tesis	
CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACIÓN A LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	KARIN ROLI SONCO MACHACA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	76023066
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0009-9972-1812
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808

Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P07
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Cayma Asociación Sirviendo a Alto Cayma Coordenadas: Longitud: -16.332269 Latitud: -71.548223</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=IdwPLTcw_QSQYw_AFxKvn84IYZcsATnw&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Setiembre 2023 – Junio 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CERÓN VELÁSQUEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

 Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
 DIRECTORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN - FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo KARIN ROLI SONCO MACHACA, identificado con DNI Nro. 76023066, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la **Tesis** o **Trabajo de Investigación**, **Trabajo Académico** denominada:

CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACIÓN A LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 09 de Abril del 2025




Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)

Huella



DEDICATORIA

Este trabajo de investigación lo dedico: A mi madre que fue motivación para seguir adelante en los momentos de mayor complejidad en mi preparación universitaria y a mi papá Alipio Sonco Fernández que en paz descanse, mis hermanas Brenda y Fabiola por su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera universitaria. A mi compañero Alejandro Salinas por darme fuerzas para continuar en lo adverso y estar siempre a mi lado.



AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez por brindarme la oportunidad de formar parte de la institución. Agradezco profundamente a mi asesora Maryluz Cruz Colca por su constante apoyo y dedicación en todo el proceso. Mi agradecimiento también a la Asociación Sirviendo a Alto Cayma, por su colaboración. Finalmente, a los miembros del jurado



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
- Problema general.....	3
- Problemas específicos.....	3
1.2. OBJETIVOS.....	3
- Objetivo general.....	3
- Objetivos específicos.....	4
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.4. HIPÓTESIS.....	5
- Hipótesis general.....	5
- Hipótesis específicas.....	5
1.5. VARIABLES.....	6



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN9
- A nivel internacional9
- A nivel nacional 11
- A nivel local 15
2.2. MARCO TEÓRICO 15
2.3. MARCO CONCEPTUAL28

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN30
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....30
3.3. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN30
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA31
3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN31
- Técnicas: de la encuesta.31
- Instrumentos: los instrumentos a emplearse fueron:.....31
3.6. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS32
3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO33
3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS34



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN35

CONCLUSIONES.....71

RECOMENDACIONES73

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS74

A N E X O S78

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE BASE DE DATOS79

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....81

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....83

ANEXO 4: INSTRUMENTO.....84

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO91

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DEL LUGAR DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN...94



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad que se encuentren relacionados con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023..... 36

Tabla 2. Sexo que se encuentren relacionados con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023..... 38

Tabla 3. Capacitación sobre primeros auxilios que se encuentren relacionados con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023 40

Tabla 4. Capacitación sobre primeros auxilios que se encuentren relacionados con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023 42

Tabla 5. Identificación del número de emergencia: bomberos que se encuentren relacionados con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023 44

Tabla 6. Identificación del número de emergencia: samu que se encuentren relacionados con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023 46

Tabla 7. Motivo de intervención en primeros auxilios relacionado con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023..... 48

Tabla 8. Conocimientos sobre protección del paciente en los primeros auxilios relacionado con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023 50



Tabla 9.	Conocimientos sobre primeros auxilios: manejo heridas relacionado con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.....	52
Tabla 10.	Conocimientos sobre primeros auxilios: manejo de hemorragias relacionado con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023	54
Tabla 11.	Conocimientos sobre primeros auxilios: manejo de luxaciones relacionado con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.....	56
Tabla 12.	Conocimientos sobre primeros auxilios: manejo de fracturas relacionado con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.....	58
Tabla 13.	Conocimientos sobre primeros auxilios: manejo de convulsiones relacionado con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023	60
Tabla 14.	Conocimientos sobre primeros auxilios: maniobra de heimlich relacionado con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.....	62
Tabla 15.	Conocimientos sobre reanimación cardio pulmonar relacionado con la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.....	64
Tabla 16.	Actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.....	66



RESUMEN

El **objetivo** propuesto en la investigación fue de determinar que los conocimientos de los voluntarios de una "Asociación Sirviendo a Alto Cayma" sobre primeros auxilios tiene relación con la actitud, Arequipa 2023. **Material y Métodos.** Este estudio se centró principalmente en investigar temas de salud pública. Pedimos a 46 jóvenes que completaran dos encuestas. Estas encuestas se centraban en sus conocimientos y opiniones, especialmente sobre primeros auxilios, y nos aseguramos de que fueran eficaces para la población latina. Para comprobar si nuestra opinión era cierta, utilizamos una prueba matemática especial llamada prueba de chi-cuadrado de Pearson. Decidimos que algo era realmente cierto si la $p < 0,005$. **Resultados.** Las características personales en el 65,2% recibieron capacitación sobre primeros auxilios ($P = 0,005$), en el 39,1% fueron personal capacitado y/o salud que brindaron la capacitación ($P = 0,000$), en el 54,3% la información de emergencia de los bomberos fue adecuada ($P = 0,036$) y en el 50% información del SAMU adecuado ($P = 0,002$); Los conocimientos sobre motivo de intervención en primeros auxilios fue inadecuado en el 52,2% ($P = 0,000$), la protección al paciente inadecuado en el 58,7% ($P = 0,015$), manejo de hemorragias en el 65,2% inadecuado ($P = 0,002$), en el 69,6% manejo inadecuado de las luxaciones ($P = 0,000$), en el 54,3% inadecuado el manejo de fracturas ($P = 0,006$), en el 69,6% manejo inadecuado de convulsiones ($P = 0,028$), en el 63% manejo adecuado de obstrucción de vías aéreas Heimlich ($P = 0,004$) y en 56,5% conocimiento adecuado de la reanimación cardio pulmonar ($P = 0,008$). **Conclusión:** Los conocimientos sobre primeros auxilios son inadecuados predominantemente y tienen relación con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa.

Palabras Clave: Actitud, conocimiento, jóvenes, primeros auxilios, voluntarios.

**ABSTRACT**

The objective proposed in the research was to determine that the knowledge of the volunteers of an "Association Serving Alto Cayma" on first aid is related to attitude, Arequipa 2023. **Material and Methods.** This study focused primarily on public health issues. We asked 46 young people to complete two surveys. These surveys focused on their knowledge and opinions, especially about first aid, and we ensured they were effective for the Latino population. To test whether our conclusion was true, we used a special mathematical test called the Pearson chi-square test. We determined something was truly true if the $p < 0.005$. **Results.** Personal characteristics in 65.2% were trained in first aid ($P = 0.005$), in 39.1% were trained personnel and/or health who provided the training ($P = 0.000$), in 54.3% the emergency information from the firefighters was adequate ($P = 0.036$) and in 50% adequate SAMU information ($P = 0.002$); Knowledge about the reason for intervention in first aid was inadequate in 52.2% ($P = 0.000$), inadequate patient protection in 58.7% ($P = 0.015$), inadequate hemorrhage management in 65.2% ($P = 0.002$), inadequate management of dislocations in 69.6% ($P = 0.000$), inadequate management of fractures in 54.3% ($P = 0.006$), inadequate management of seizures in 69.6% ($P = 0.028$), adequate management of Heimlich airway obstruction in 63% ($P = 0.004$) and adequate knowledge of cardiopulmonary resuscitation in 56.5% ($P = 0.008$) **Conclusion:** First aid knowledge is predominantly inadequate and is related to the attitude of young people from the Association serving Alto Cayma, Arequipa.

Keywords: Attitude, knowledge, youth, first aid, volunteers



INTRODUCCIÓN

Las actividades diarias que realiza cualquier persona en su entorno laboral, familiar y en las vías por donde transitan generan riesgos siendo esto variables según el contexto y situación de cada persona.

Los indicadores epidemiológicos dan cuenta de la forma de ingreso de las personas cuando sucede un hecho fortuito a los servicios de urgencias y emergencias lo cual es generado de manera fortuita e inesperada, por lo que los primeros auxilios se brindan de forma inmediata o en tan pronto sea posible en el lugar donde se encuentra la persona afectada.

Se define a los primeros auxilios como las acciones con reglas básicas que se aplican a una persona en situación de emergencia o urgencia, sea por un accidente o hecho inesperado y fortuito, por lo que tiene la finalidad de salvaguardar la vida con la atención brindada hasta que reciba la atención en el establecimiento de salud y el personal profesional correspondiente.

Los conocimientos y actitudes son resultados de procesos cognitivos, procedimentales, pero principalmente actitudinales, que determinan o condicionan situaciones y hechos que brindan salud, disminuyendo hechos como consecuencia de falta de información y conocimientos, por lo que se propone la realización de la presente investigación: Conocimientos sobre primeros auxilios en relación a la actitud en jóvenes de la ONG asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.

La tesis presentada contiene: En el Capítulo I, abordamos los aspectos básicos, como el problema, nuestros objetivos, la importancia de este estudio, nuestras conjeturas, las comprobaciones y cómo. El Capítulo II nos presenta la teoría



subyacente, compartiendo la historia, las ideas principales y el panorama general. El Capítulo III trata sobre cómo realizamos la investigación, el tipo de estudio, a quiénes estudiamos, cómo los seleccionamos y las herramientas que utilizamos para recopilar información. Incluso mencionamos cómo comprobamos si nuestras conjeturas son correctas. El Capítulo IV muestra nuestros hallazgos, con análisis profundos mediante gráficos y estadísticas para comprobar nuestras ideas. Finalmente, concluimos con un resumen de nuestros descubrimientos y algunos consejos. Además, hay un apéndice con información adicional, como detalles de las herramientas, fuentes de datos, permisos y cómo asegurarnos de que todo sea correcto.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la OMS (2016) ha publicado que los accidentes o situaciones de urgencia - emergencia como aquellos acontecimientos que se presentan como imprevistos los cuales generan daños que resultan independientemente a la voluntad de las personas, lo cual quiere decir, que son generados por agentes externos que generan daños y lesiones de índole física y/o psicológica. La necesidad de prestar una primera ayuda frente al pedido de un hecho inesperado como un accidente o enfermedad, se considera como un evento imprevisto, el que puede ocurrir en cualquier momento, en cualquier lugar, sea dentro del hogar o fuera de ella, principalmente donde las personas desarrollan sus diferentes actividades, etc. condicionando eventos fortuitos por diferentes causas y serias consecuencias variadas que pueden ser desde un accidente que puede ser causado por una enfermedad hasta una caída u otros hechos producto del desarrollo y condiciones de vida de la persona (1).

El conocimiento que se tiene sobre definir "primeros auxilios" como aquellas medidas de intervención inicial que se realiza inmediatamente después de que ocurre un accidente o cuando una persona enferma de manera repentina,



generalmente se realiza en el mismo lugar donde a ocurrido el evento hasta que se traslade o sea llevado por algún personal de salud o que tenga conocimiento de llevarlo a cualquier centro de atención de salud. Según antecedentes que se reporta en el los servicios de Emergencia del Hospital Cayetano Heredia durante el año 2015 en Lima, Perú, reporto como la tercera causa más frecuente en niños que presentaron heridas en cabeza y la sexta fueron los traumatismos intracraneales (2), y encontró que los lugares más frecuentes donde ocurre el accidente fueron a nivel del hogar con el 59.2% de casos, de ellos el 94,7 % se produjeron por caídas (3).

Se hace referencia dentro del manual de la Cruz Roja el cual reafirma que la evolución a posterior que se da a una persona que requiere recibir la atención de primeros auxilios dependerá de la adecuada realización de estos procedimientos ya que en muchas ocasiones salvará la vida de la persona o víctima (4). Considerándose que el factor que se tiene respecto a los tiempos cortos para intervenir y actuar brindando la primera respuesta la cual debe ser realizada de la mejor forma sea la más correcta y se pueda evitar cualquier tipo de complicaciones (5).

Por ello es importante que las personas en general puedan conocer sobre como se aplican los primeros auxilios hasta que pueda llegar personal que está capacitado para brindar la atención antes de llegar a nivel hospitalario y pueda ser atendido como urgencia o emergencia con lo cual se reduce considerablemente no solo las secuelas causadas sino consecuencias de la vida incrementándose la mortalidad por accidentes o eventos fortuitos.

Por todo lo descritos la presente investigación permitirá establecer algunas relaciones entre los conocimientos y la actitud que poseen los voluntarios que



participan con la ONG Sirviendo a Alto Cayma en la ciudad de Arequipa, considerando que los conocimientos pueden motivar una mejor actitud hacia la intervención con los primeros auxilios dentro de la comunidad donde se desenvuelven.

Formulación del planteamiento del problema

- Problema general

PG. ¿Cuáles son los conocimientos sobre primeros auxilios que se relaciona con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023?

- Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son las características de los participantes que se relaciona con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023

PE2. ¿Cuáles son los conocimientos sobre primeros auxilios que se relaciona con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023?

PE3. ¿Como es la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023?

1.2. OBJETIVOS

- Objetivo general

OG. Identificar los conocimientos sobre primeros auxilios que se relaciona con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023



- **Objetivos específicos**

- OE1.** Identificar la relación de las características con la actitud en los participantes jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.
- OE2.** Analizar los conocimientos sobre primeros auxilios que se relaciona con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023
- OE3.** Identificar los conocimientos sobre primeros auxilios con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Todas las personas, incluso desde tempranas edades como son los niños deben tener conocimientos básicos sobre primeros auxilios, los mismos que deben darse desde los niveles iniciales y continuar brindando información y educación, debido a que ante una emergencia o enfermedad con riesgos inminentes, una primera actuación o procedimiento puede conducir al pronto restablecimiento y la propia vida, o contrario significar el riesgo de mayor daño o muerte de la persona como consecuencia de una inadecuada actuación de la persona que lo brinda.

Según Ministerio de salud (MINSa) Perú; considera también que los primeros auxilios como aquellos mecanismos de cuidado que se dan de manera práctica e inmediata, de forma adecuada y provisional hacia un individuo, el cual es identificada con prontitud como un acontecimiento de emergencia sea producto de accidente o de una enfermedad que se produce repentinamente

súbita antecediéndose a la atención que se brinda en un centro de asistencia de salud(14) .

Por las precisiones y dada las circunstancias en las que puede presentarse un evento o hecho fortuito es importante y hasta de vital importancia que se debe tener algunos conocimientos para poder tomar acciones o intervenir de forma necesarias y se brinde los “primeros auxilios” los cuales no solo pueden disminuir las secuelas graves a futuro que pueden dejar sino lo más valioso es salvar la vida de alguna o algunas personas en se encuentren en situaciones de emergencia o requiera atención inmediata.

Los resultados que se presentan en la investigación son un reflejo de los conocimientos que los jóvenes voluntarios han expresado al momento de recolectar la información y puedan tener actuaciones adecuadas frente a situaciones de accidentes o enfermedades. La generación de necesidades de capacitación podrá evidenciarse en los resultados que se presentaran lo cual motivara a las instituciones educativas, universitarias u grupos organizados a requerir capacitaciones sobre primeros auxilios.

1.4. HIPÓTESIS

- Hipótesis general

HG. Los conocimientos sobre primeros auxilios se relacionan con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.

- Hipótesis específicas

HE1. Existen diferentes características de los participantes que se relacionan con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.



HE2. Los conocimientos sobre primeros auxilios se relaciona con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023 son predominantemente adecuados.

HE3. La actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023 es predominantemente inadecuada.

1.5. VARIABLES

Variable 1.

Conocimientos sobre primeros auxilios

Variable 2.

Actitud



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA
Variable 1. 1. Conocimientos sobre primeros auxilios	1.1. Características de los participantes	1.1.1. Edad	a) De 18 a 20 años b) 21 a 23 años c) 24 a 26 años
		1.1.2. Sexo	a) Femenino b) Masculino
		1.1.3. Capacitación sobre primeros auxilios	a) No recibió b) Si recibió
		1.1.4. Lugar de obtención del conocimiento	a) No recibió b) Institución educativa/superior c) Profesionales capacitados/personal institución salud.
		1.1.5. Identificación número de emergencia de los bomberos	a) 105 b) 106 c) 116 d) Otro:
		1.1.6. Identificación número de emergencia de SAMU	a) 105 b) 106 c) 116 d) Otro:
	1.2. Conocimientos sobre primeros auxilios	1.2.1. Motivo de intervención en primeros auxilios	a) Inadecuado b) Adecuado
		1.2.2. Protección del paciente	a) Inadecuado b) Adecuado
		1.2.3. Manejo de heridas	a) Inadecuado b) Adecuado
		1.2.4. Manejo de hemorragia	a) Inadecuado b) Adecuado
		1.2.5. Manejo de luxación	a) Inadecuado b) Adecuado
		1.2.6. Manejo de fracturas	a) Inadecuado b) Adecuado



		1.2.7. Manejo de Convulsiones	a) Inadecuado b) Adecuado
		1.2.8. Manejo de obstrucción de vías aéreas	a) Inadecuado b) Adecuado
		1.2.9. Manejo de reanimación cardio pulmonar	a) Inadecuado b) Adecuado
Variable 2 2. Actitud		2.1. Actitud frente a los primeros auxilios	a) Negativa b) Positiva



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- **A nivel internacional**

Murillo, López (6). en la investigación realizada sobre **“El nivel de conocimiento que tuvieron los docentes de educación inicial sobre los protocolos que existen de primeros auxilios y sobre la preparatoria que se dan a nivel de las instituciones educativas de la ciudad de Quito, Ecuador” 2021**, el cual tuvo como **objetivo** valorar estos conocimientos en los que dirigen las instituciones educativas y docentes de Educación de nivel inicial y preparatoria en la misma que se realizó como investigación multicéntrica, observacional, de una sola cohorte transversal, con participación de 54 docentes y personal directivo como población de los niveles de educación inicial y de preparatoria, los resultados obtenidos en el 80% de participantes mencionaron haber recibido preparación en el tema; y sólo el 20% expresaron no haber recibido la capacitación de primeros auxilios en toda su formación; y partiendo de estos datos se busco cuanto de conocimientos sobre “primeros auxilios” tenían los educadores siendo el



resultando que el 98% tenía conocimiento sobre el término; mientras que solo el 2% mencionaron que no conocían, **resultados** que permiten concluir que el personal que ha recibido capacitación sea teórica y/o práctica sobre “primeros auxilios” fue una herramienta fundamental que se encuentra orientada en los docentes y personal directivo para cautelar de los niños la integridad psicológico y/o física

Abelairas-Gómez (7). en la investigación realizada sobre “**Conocimiento y actitudes en docentes educadores a nivel infantil y primaria, junto con los padres/progenitores respecto a primeros auxilios y soporte vital básico en España**” 2020, empleándose un cuestionario con una participación de 470 docentes de instituciones educativas de la Comunidad Autónoma de Galicia el cual fue enviada por correo electrónico en formato Google Formularios, los resultados obtenidos fueron en la población estudiada: el 57% afirmaron tener los conocimientos en “primeros auxilios” lo cual genero una asociación entre lo que es tener los conocimientos sobre el tema y compartir los contenidos a los alumnos en el aula ($p = 0,008$), se encontró que sólo 4 participantes ordenaron correctamente la secuencia que se da para brindar soporte vital básico y ni uno de los participantes respondió correctamente respecto a la reanimación cardiopulmonar. Consideraron en más del 95% considera necesario que se incluya temas de “*primeros auxilios*” dentro del currículo escolar y en el plan de estudios en las instituciones que tienen la misión de la formación del profesorado. Se **concluye** que mayoritariamente docentes y progenitores tenían formación sobre primeros auxilios, pero no respondieron correctamente los ítems o interrogantes sobre soporte vital básico.



- **A nivel nacional**

Díaz, Sánchez (8). En una investigación sobre “**El nivel de conocimiento que tenían las madres de los niños de nivel inicial sobre primeros auxilios en San Martín de Porres en Lima” 2020**, siendo de tipo observacional descriptivo, con un corte transversal y analítico con 350 madres participantes a los que se aplicó instrumentos debidamente validados respecto a datos demográficos y sobre que conoce sobre primeros auxilios el cual fue analizada numérica y categóricamente con la prueba de kruskal Wallis que estimo la diferencia que existió entre las medianas de edad según nivel de conocimiento y para estimar asociación de variables categóricas con el Chi cuadrado o prueba exacta de Fisher. La investigación mostró que la edad promedio era de 28 años. La mayoría de las personas, aproximadamente 71 de cada 100, no sabían lo suficiente. En RCP, 7 de cada 10 personas solo dieron una respuesta o ninguna. Pero en el caso de intoxicación, aproximadamente 79 de cada 100 sabían más al responder más de dos preguntas correctamente. Las personas que habían tomado un curso de primeros auxilios sabían más que el resto, mencionándose principalmente porque la capacitación era obligatoria en el colegio, en la universidad y/ o centro de trabajo, con lo que concluyeron que las madres tuvieron conocimientos que estuvieron por debajo a lo aceptable recomendándose que temas de quemaduras, convulsiones y reanimación cardiopulmonar deben tener reforzamiento debido a que en su mayoría las madres no se capacitaron, por lo que debe impulsarse programas de capacitación de “primeros auxilios” para disminuir y evitar complicaciones



antes de llegar a un centro asistencial de salud para la atención de una emergencia.

Contreras (9). sobre cuan efectivo puede ser un programa educativo que se brindo a los alumnos sobre “**Primeros auxilios para prevenir accidentes con participación de alumnos del tercero de secundaria de un colegio nacional y mixto en Huaycán - Ate, Lima – Perú**” 2021, siendo de diseño cuasiexperimental, se aplico a 250 escolares: grupo experimental (n=164) y grupo control (n=86), aplicándoseles dos cuestionarios validados sobre conocimiento teórico y el otro práctico respecto a primeros auxilios orientado a prevenir accidentes, interviniéndose solo en el grupo experimental, posteriormente realizándose estimaciones descriptivas e inferenciales de *T de Student*. El estudio mostró una gran diferencia en los puntajes de las pruebas de dos grupos. Mediante una prueba especial, se descubrió que el nuevo método de enseñanza realmente funciona. El grupo que no recibió las nuevas lecciones tuvo un desempeño mayormente malo, con un 93% desfavorable. Por otro lado, en el grupo que recibió las nuevas lecciones, una buena parte, alrededor del 38%, conocía bien el tema, y alrededor del 37% tuvo un desempeño regular. En cuanto a las habilidades prácticas, el grupo sin las nuevas lecciones aún tuvo un desempeño deficiente, casi el 99% de ellos. Pero el grupo que recibió las lecciones tuvo un mejor desempeño, casi el 48% tuvo un buen desempeño, y alrededor del 24% tuvo un desempeño realmente excelente. El estudio se centró en un programa de enseñanza de primeros auxilios para prevenir accidentes, en el que participaron estudiantes de tercer año de una escuela en Huaycán-Ate, y demostró que el programa realmente ayudó.



Tinoco, Lule (9). En la investigación de “**Los conocimientos de Primeros Auxilios que tuvieron las madres pertenecientes al comedor popular Sarita Colonia I, en Tumbes**” realizado durante el **2021**, siendo de tipo descriptivo de un corte transversal, enfoque cuantitativo y diseño no experimental realizada en una muestra de 30 madres del comedor y estuvieran activas para participar en el estudio, empleándose un cuestionario validado por expertos, con datos demográficos y específicas de primeros auxilios, los resultados obtenidos siendo en el 86.67% de madres que participaron tuvieron bajo el nivel de conocimientos y solo el 13.33% con un nivel medio, destacándose el nivel bajo respecto a los conocimientos específicos el 53.33% de madres respondieron sobre conocimientos comunes cómo actuar frente a quemaduras y frente al sangrado de la nariz, y como se debe afrontar frente a desmayos, a heridas y fracturas; encontrándose también que menos de la mitad de madres sabía cómo intervenir cuando existe luxaciones y /o se presenta un atragantamiento, lo que permitió concluir que las madres del comedor popular que participaron del estudio tuvieron un bajo nivel de conocimientos respecto a primeros auxilios independientemente de la edad que tuvieron o grado de instrucción que en el momento de la realización de la investigación.

Díaz (10). en la investigación sobre “**Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios que tuvieron los docentes el Colegio San Juan Chota**”, **2021**, siendo de tipo correlacional, transversal y prospectiva en 80 docentes a los que se aplicó el cuestionario con escala Likert que midió el conocimiento y la actitud. Al analizarlos con más detalle, aproximadamente el 92 % sabía cómo tratar articulaciones dislocadas, el 89 % podía tratar



hemorragias y poco más de la mitad entendía qué hacer en caso de convulsiones. El tema más comprendido fue el tratamiento de cortes, aunque en ese caso el conocimiento no era tan sólido, ya que aproximadamente el 48 % sabía qué hacer. Además, observamos que la mayoría de los docentes se sienten cómodos con el uso de primeros auxilios. Concluyéndose el estudio muestra que los docentes del colegio San Juan de Chota no necesariamente saben más sobre primeros auxilios solo porque tienen más información. Las pruebas que realizamos demuestran que este conocimiento no cambia realmente su percepción sobre los primeros auxilios. ($p=364 > 0.05$)

Ruiz, Sigüeñas (11). Según el estudio sobre **“Nivel de conocimiento y actitud que presentaron los docentes sobre primeros auxilios en una Institución Educativa Emblemática en Chiclayo” 2018**, la misma que fue de tipo cuantitativa, descriptiva y transversal, aplicado a 122 docentes que conformaron la muestra, se empleó un cuestionario y un test tipo Likert los que se validaron mediante prueba de coeficiente “Alfa de Cronbach” obteniéndose 0.825 de puntuación dando confiabilidad al instrumento con el Programa SPSS. El estudio mostró que, de todos los participantes, alrededor del 57 % tenía conocimientos bastante básicos, mientras que alrededor del 33 % sabía poco y alrededor del 7 % sabía mucho. En cuanto a la comprensión de la teoría de primeros auxilios, el 77 % tenía conocimientos amplios. Sin embargo, al comprobar su nivel de dominio de los primeros auxilios, la puntuación fue solo regular, con un 65 %. El estudio también reveló que el 63 % de los participantes se sentía bien con los primeros auxilios, pero el 37 % no tanto. Esto significa que los profesores tienen un

buen conocimiento de primeros auxilios y, en su mayoría, se sienten cómodos ayudando en emergencias.

- **A nivel local**

Costilla (13). en la investigación sobre “**El nivel de conocimiento en primeros auxilios en estudiantes que realizaban practicas pre profesionales de educación física de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa**” 2023, con enfoque Cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal, mediante la aplicación de un cuestionario - test de tipo con una característica de ser semi - estandarizado, aplicado de forma personal siendo validado respecto al nivel de conocimientos encontrándose en los resultados se demostraron que los practicantes de educación física que realiza practicas pre profesionales tenían los conocimientos correctos sobre primeros auxilios, recomendándose que la Universidad cuente con convenios con la Cruz Roja de la filial Arequipa que les permita recibir capacitaciones y preparación en primeros auxilios.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

1.1. Características de los participantes

1.1.1. Edad

Expresada en años desde el nacimiento de la persona.

1.1.2. Sexo

Característica diferencial no solo de sexo sino de construcción social, donde existen diferencias y necesidades diferenciadas.



1.1.3. Capacitación sobre primeros auxilios

Información, educación y formación recibida sobre primeros auxilios y formas de intervención para preservar la vida y disminuir riesgo ante una atención inmediata que se brinda a una persona en inminente peligro y daño.

1.1.4. Lugar de obtención de la capacitación y/o conocimiento

Existen instituciones formales y espacios informales donde la persona puede recibir diferentes tipos de capacitación y sobre primeros auxilios para poder intervenir cuando se requiera.

1.1.5. Identificación del número de emergencia de los bomberos

Una persona de la sociedad debe conocer los teléfonos de emergencia para solicitarlo cuando se requiera, siendo el numero de 116 - 911

1.1.6. Identificación del número de emergencia de SAMU

El SAMU Servicio Atención Medica de urgencia brindada por profesionales para la atención y trasporte de personas o pacientes que se encuentre frente a una situación de emergencia y urgencia, cuenta con una central telefónica 106.

1.2. Conocimiento sobre primeros auxilios

Existen diferentes tipos de conocimiento los que pueden ser obtenidas por las personas en diferentes ámbitos siendo los mas conocidos el conocimiento científico, empírico, filosófico, incluso el intuitivo, cualquiera



de ellos va permitir actuación frente a la necesidad de brindar un primer auxilio. Y consideramos que la comprensión que una persona debe tener respecto a "primeros auxilios, cuidados directos y que sean adecuados en el momento de brindar cuando una persona o sujeto a sufrido un evento fortuito e intempestivo como accidente o una enfermedad, aplicándose antes de recibir una atención en un establecimiento de salud con personal especializado (13).

1.2.1. A quien y el motivo de brindar los primeros auxilios

Este conocimiento considerado hace referencia a quien o quienes se les brinda esta primera intervención considerándose que actuamos con rapidez y sencillez en cuanto detectamos una emergencia, como un accidente o una enfermedad, que requiere ayuda inmediata. Esta ayuda se brinda antes de que alguien acuda al hospital para recibir atención especializada (14).

El principal objetivo es evitar complicaciones y la muerte de una persona que puede estar en inminente riesgo de tenerlo.

La persona que brinda esta primera atención siempre en el lugar donde suele ocurrir la necesidad debe realizarlo con mucha calma y con la serenidad que le permita intervenir de manera rápida, diligente y efectiva, ya que con esa seguridad podrá hacerlo sin la necesidad de poder ocasiona otro daño o agravar la situación por lo que se recomienda pedir apoyo en: Llamar a los servicios de SAMU o bomberos para traslado de la persona, no movilizar a la víctima hasta no haber evaluado su estado, a menos que se tenga la evidencia del riesgo de la persona en el lugar donde se produjo

en la emergencia, siendo pertinente lavarse o desinfectarse las manos si es que se tiene las condiciones antes de brindar la atención del primer auxilio ya que primero está siempre la conservación de la vida, ayudando en la pronta atención especializada y evite generar algunas complicaciones.

1.2.2. Protección al paciente

Se protege al paciente se evita que la temperatura corporal disminuya, protegerlo y evitar que las personas se acumulen cerca de el para brindar una mejor atención y facilitar la atención.

1.2.3. Conocimiento sobre manejo de heridas

Cuando se evidencia una posible herida se debe considerar que esta es una lesión que se presenta a nivel de la piel la misma que es generada por la pérdida de continuidad en esta estructura una de las más extensas del cuerpo generalmente producida por algún traumatismo (15).

La gravedad de las heridas va depender del tipo y magnitud del traumatismo al cual se expuso por ello las heridas pueden ser desde leves hasta aquellas complejas y compuestas por lesiones de huesos y otros (15).

Cuando las heridas son de menor gravedad puede realizarse los siguiente: tranquilizar a la persona o victima informándole que se hará, si se puede y tiene condiciones de lavar y desinfectar las manos debe realizarse, una vez con las manos limpias el mismo que permitirá la reducción de los riesgos



de infección, y desinfectar materiales e instrumentos que se usará o los instrumentos que se encuentran en el botiquín de primeros auxilios.

Se puede utilizar los guantes para protección de otras enfermedades transmitidas por fluidos como la sangre siendo la hepatitis, el VIH- SIDA por sangre infectada que muchas veces es asintomática y los pacientes no hacen referencia que son portadores.

Se limpia y desinfectará la herida con agua jabonosa el objetivo es limpiar la mayor cantidad posible de suciedad o elementos no deseados de la lesión, y es bueno utilizar material de vendaje limpio y estas deben desecharse de forma adecuada el que permitan limpiar y secar la herida, no se debe utilizar algodón por los residuos y pelusa que genera y deja en las superficies, la limpieza seguirá siempre un orden de adentro hacia afuera lo que permitirá que la herida tenga menor riesgo de ingreso de gérmenes.

Aplicar siempre algún antiséptico como povidona yodada u otro antiséptico tipo clorhexidina que facilita una mejor limpieza de heridas. Y finalmente cubrir la herida para que se traslade al centro asistencial y puedan valorar estado y tratamiento definitivo de la herida, salvo sea una tan superficial que no requiera mayor atención.

Al finalizar se debe retirar los guantes o acopiar todo el material utilizado para un descarte adecuado ya que se tiene residuos que pueden generar contaminación por ser secreciones o fluidos corporales como la sangre.



1.2.4. Conocimiento de manejo de hemorragia

Una hemorragia puede ser consecuencia de una herida severa, grande o con compromiso de vasos de mayor tamaño con mayor riesgo de salud y vida de la persona (15).

Las acciones que se deben tener en cuenta son que la persona de apoyo o si se puede llamar lo más rápido posible para el traslado de la persona a un centro de complejidad donde lo atiendan de forma especializada la misma que debe ser en una ambulancia y con personal especializado, si tiene guantes debe utilizarlos en todo momento, evitando entrar en contacto directo con la sangre por los riesgos inminentes de enfermedades que se transmiten por esta vía, luego acostar a la víctima en un área sólida y libre de riesgos, se debe aflojar la ropa que pudiera estar comprimiendo como cinturón o camisa, cuidando siempre la intimidad y que el paciente no pierda calor con el procedimiento.

Con material del botiquín de primeros auxilios colocar un apósito en la herida, asegurando luego con una venda colocando un gran apósito que permita que no filtre mucha sangre, y si se tiene otro apósito y venda aplicarlo según necesidad por el flujo de sangre expuesta.

Se debe evaluar los signos vitales por el riesgo en el paciente, si existe falta de aire y deja de respirar iniciar acciones de RCP, y se pueda trasladar lo más urgente posible a un ente hospitalario, no se debe manipular ni hurgar, ni se intente retirar objetos extraños que puedan estar incrustados dentro de la herida, se fuera el caso se deberá inmovilizar a la víctima para limitar el movimiento y evitar la generación de mayor daño. Cuando la herida se



produce a nivel de abdomen y existe salida visceral, se debe recoger la piernas del paciente acostándolo, se debe cubrir con algún paño húmedo, limpio y bien humedecido en agua limpia y si hubiera con solución salina, se debe hacer fijación con una venda y no aplicar presión.

En caso de mucha gravedad donde existe amputación de algún miembro "recoja la parte amputada, se debe lavar (con solución salina), se debe colocar en una bolsa ordinaria la que debe transportarse todo en una bolsa con hielo, si no hubiera debe trasladarse lo más urgente posible a un centro de mayor complejidad.

1.2.5. Conocimiento del manejo de luxación o esguince

Los conocimientos que se debe tener sobre una luxación o esguince es saber reconocer esta como una lesión producida a nivel del ligamento que esto ayuda a que los huesos se mantengan en forma. Cuando te mueves de una manera que es excesiva para tu cuerpo, puedes estirar demasiado los ligamentos y sufrir un esguince. A veces, esto también puede ocurrir cuando un hueso se desplaza de su posición habitual. Un esguince se produce porque los ligamentos y tendones se estiran más de lo debido, lo que provoca que se estiren o se tuerzan. Esto suele causar dolor e inflamación en la zona. También puede enrojecerse y dificultar el movimiento (16).

Las intervenciones de la luxación deben fijarse el área afectada, frente a una posible luxación siendo conveniente no intentar o colocar los huesos dentro de su posición originaria o normal porque al no conocer la situación



real puede agravarse el daño, debe la persona ser trasladada a un establecimiento de salud.

Las intervenciones frente a un esguince inicialmente se deben aplicar frío local en la zona de la lesión, se debe elevar el miembro o extremidad afectada, la persona debe guardar y mantenerse en reposo, procurando la inmovilización de la lesión de la articulación hasta su traslado a un establecimiento de salud.

1.2.6. Conocimiento del manejo de fracturas

El conocimiento que se debe tener respecto a una fractura es que esta está definida como la pérdida de continuidad de una estructura ósea producto de la exposición a un traumatismo y cambios que se producen a nivel del tejido blando y el neurovascular periférico (17).

Las fracturas pueden ser cerradas cuando no hay exposición por la piel y tejidos adyacentes o ser abiertas cuando esta se expone hacia afuera generando otros daños en órganos y tejidos.

Las acciones que se deben realizar es en primer orden no movilizar la extremidad afectada, puede aplicarse una compresa fría local si el caso lo ameritara, retirar reloj, anillo u objetos que generan presión en el área afectada,

Si se fractura un hueso que atraviesa la piel, asegúrese de ponerle vendajes limpios. Si no tiene vendajes especiales, manténgalo muy limpio. No intente empujar el hueso hacia adentro. Si sangra mucho, presiónelo



con vendajes para ayudar a detener la hemorragia. Observe también el color de las manos y los pies.

Si la lesión de la fractura es a nivel de miembros superiores realizar y colocar con un pañuelo triangular un cabestrillo o adecuarse con la ropa de la propia víctima, y trasladar lo más pronto posible a un establecimiento de salud especializado principalmente si existen fracturas expuestas y complicadas.

1.2.7. Conocimiento del manejo de convulsiones

Cuando ocurre una convulsión, es importante saber que el cerebro controla todas las acciones del cuerpo. El cerebro tiene neuronas que se comunican entre sí mediante electricidad. Debido a esta actividad nerviosa se altera por diferentes razones, pueden ocurrir convulsiones. Esto provoca cambios repentinos en cómo nos sentimos, actuamos y nos movemos (18).

Las acciones que se deben considerar en la atención a una persona con convulsiones primero es mantener la calma, no se debe evitar los movimientos que se van produciendo, quitar o retirar los objetos que tengan punta o filo, los duros o los que se encuentren calientes alrededor de la persona, si la persona se encuentra acostado se debe cuidar su integridad y preservar el calor corporal utilizando algunas cobijas y almohadas para darle mayor confort cuando se encuentra con objetos donde es imposible de mover por lo que con algo suave y en una superficie plana porque este debajo de su cabeza, cuidar cabeza y evitar que se muerda la lengua.



Cuando ha concluido evitar poner entre los dientes de la persona afecta objetos después que se ha presentado el episodio convulsivo, debe voltearse de manera cuidadosa para que la convulsión producida por movimientos tónico – clónicos hasta que los movimientos cesen completamente y la persona pueda recuperarse completamente.

Acompañar a la persona hasta que finalice la convulsión y esta pueda estar más consciente y responder preguntas respecto a su orientación en persona, tiempo, espacio como ¿Dónde estás? o ¿Quién soy yo?

Si la persona se encuentra cansada o muestra cansancio, sueño, se debe dejar descansar y se debe observarlo permanentemente con frecuencia, recomendar a la persona que continúe su tratamiento salvo que la convulsión se produjo producto de algún trauma lo cual debe ser derivado de forma urgente a un establecimiento de salud para continuar y recibir el tratamiento especializado.

1.2.8. Conocimiento y manejo de la obstrucción de vías aéreas

Cuando se presente una obstrucción de vías respiratorias la más usual se presenta por la presencia de cuerpo extraño frente a lo cual se aplica la maniobra de Heimlich.

Cuando una persona se encuentra frente a un atragantamiento se aplica la maniobra de HEIMLICH el cual tiene por objetivo desobstruir la vía aérea por presencia de algún cuerpo extraño los pasos que se siguen orientan hacia el estímulo de la tos, la persona que va brindar la ayuda debe situarse en la parte posterior, atrás de la víctima y se rodeara de son: Para ayudar



a alguien a expulsar algo con lo que se está atragantando, colócate detrás de él y rodéalo con los brazos. Luego, cierra el puño y colócalo justo por encima del ombligo. Usa la otra mano para sujetar el puño y empujarlo hacia arriba y hacia adentro con fuerza, como si intentaras levantarlo. Relaja la presión, pero mantén las manos en su lugar. Repite esto una y otra vez hasta que escupa lo que se le haya atascado, la persona debe estimular la tos nuevamente o en algunos casos puede perder el conocimiento el cual se debe no solo llevar urgentemente a un establecimiento del nivel que pueda dar atención al atragantamiento (14).

1.2.9. Conocimiento sobre reanimación cardio pulmonar

La reanimación cardiopulmonar, o RCP, también se conoce como masaje cardíaco. Es una forma de salvar vidas al restablecer la circulación sanguínea y la respiración en situaciones muy graves. Este método es fundamental si el corazón de una persona deja de latir y de respirar, como durante un paro cardíaco, puede haber otras circunstancias como un cuasi ahogamiento, u otros. (19)

Cuando una persona ha perdido la conciencia y no respira espontáneamente se debe comunicar inmediatamente el sistema de comunicación llamando y activando el sistema de emergencia 116, bomberos o SAMU solicitando ayuda inmediata y especializada

- 1) Se debe asegurar el lugar que tenga las seguridad para iniciar la valoración rápida, el estado de la conciencia preguntando o con un pellizco generando un estímulo doloroso, valorar la respiración de la víctima, colocando a la persona en una posición adecuada recostada,



abriendo vía aérea con maniobra frente – mentón lo cual se obtiene inclinando la cabeza del paciente hacia atrás y se presiona la frente hacia abajo, utilizando la punta de los dedos índice y medio debajo de la barbilla, si hay secreciones se debe limpiar vía aérea y si hubiera algún cuerpo extraño, retirar y limpiar con el dedo índice como especie de gancho, se debe cuidar a la persona que brinda la atención y esta debe realizarlo con guantes descartables, junto con ello verificar pulso carotideo, esta comprobación no debe sobrepasar los 10 segundos. Y si no hay respuesta iniciar masaje cardíaco RCP sobre esternón

- 2) Ubicarse de rodillas al costado de la víctima cerca de la altura de los hombros, se sitúa las costillas flotantes, unión del esternón, 3 dedos hacia arriba en dirección a la cabeza para iniciar compresiones; comprimiendo hacia abajo con la parte del talón de la mano: agarrar una mano con la otra tirando de los dedos hacia atrás para ejercer mayor presión, sobre la zona. En niños menores se utilizará solo una mano para la reanimación y en bebés se utiliza solo 2 dedos. Para un niño de menos de 8 años, utiliza una sola mano para la reanimación.
- 3) En el inicio de la RCP se debe realizar 30 compresiones torácicas por cada 2 ventilaciones con una velocidad de las compresiones con frecuencia de 100 por minuto, siendo 2 compresiones por segundo aproximadamente, esta debe suspenderse durante la ventilación, si se sospecha que existe lesión a nivel cervical solo traccionar el mentón no realizar RCP.



- 4) Realizar las compresiones hasta que llegue el equipo médico y especializado para su atención o traslado inmediato a un centro asistencial. (19).

2. ACTITUD

2.1. Actitud frente a un accidente, emergencia o enfermedad.

Las personas toman decisiones frente a cualquier situación, y cuando estas son referidas a la vida y la salud son aquellas que tienen importancia porque puede una acción o actuación puede determinar la vida de una persona, por ejemplo al aplicar un RCP en un paro cardiaco, la actitud es cómo sentimos y pensamos sobre diferentes cosas, debido a lo que hemos vivido. Cambia nuestra forma de reaccionar ante diversas situaciones que nos rodean. Esta idea proviene de un pensador llamado Allport...” (21)

Considerando la definición puede considerarse algunas características de la actitud-

- La actitud es un constructo o característica que no siempre es observable de forma directa.
- implica una organización, ya que conjuga la relación de aspectos cognitivos, afectivos y conativos;
- genera motivación, orientación e impulsa una acción esta influenciada por la percepción y el pensamiento;
- La actitud es aprendida
- Esta perdura en el tiempo y,
- La actitud puede generar evaluación o afectividad como agradable o desagradable (21).



Tipos de actitud

Existen algunas formas de medir la actitud que las personas toman frente a determinados eventos por lo que en la presente investigaciones se considera:

Actitud positiva considera la reacción proactiva que le permite orientar situaciones negativas hacia una manera positiva, esta favorece la actitud mental lo cual favorece enfocar y destacar aspectos y cualidades para que se mejoren al máximo, considerándose que la acción automática permitiendo se tome aspectos positivos de los hechos y aspectos que acontece con cada persona (20).

Actitud negativa son acciones donde la persona no se encuentra en condiciones adecuadas mostrándose irritable, con mucha tensión e incapaz para poder mantener un control, con una actitud mental negativa viendo problemas y no encontrar posibilidades, estos hechos y actitudes condicionadas por el pensamiento y emoción de las personas (20).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Actitud

Es una acción condicionada por el estado mental y nerviosa de la persona que va generándose a través de la experiencia de respuesta frente a situaciones y objetos cotidianos.

Conocimiento

Es la obtención y búsqueda del entendimiento y cumulo de información de los hechos, suceso o influjo.



Primeros auxilios

Es el conjunto de acciones y procedimiento que se brinda una persona de forma rápida e inmediata cuando se encuentra en riesgo la vida generada por un accidente o enfermedad de forma fortuita e inesperada.

Emergencia

Situación de peligro o riesgo que requiere una atención e intervención inmediata.



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación realizada fue de diseño no experimental no se ha manipulado ninguna de las variables encontrándose en su real estado en la realidad sin producirse ningún cambio en el proceso de investigación.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación básica de nivel correlacional estableciéndose la relación entre las variables conocimiento y actitud y según el numero y tiempo de intervención de corte transversal.

3.3. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El método científico es como una herramienta fundamental para descubrir cosas. Nos ayuda a formular preguntas y buscar respuestas de forma inteligente y organizada. Empezamos con conjeturas sobre por qué suceden las cosas y usamos la ciencia para comprobar si estamos en lo cierto. Al estudiar, a veces usamos lo que vemos para hacer conjeturas más amplias, o usamos ideas generales para encontrar respuestas más pequeñas y específicas. Saber más nos ayuda a actuar y pensar mejor.



3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población con la que se realizó el estudio fue conformada por los voluntarios de Apoyo a Cayma siendo 46 que son activos en las diferentes actividades que se desarrollan como asociación de jóvenes.

Muestra: se trabajó con todos los jóvenes que con frecuencia y casi permanente asisten en diferentes actividades siendo toda la población que desearon voluntariamente ser parte del estudio en número de 46

Muestreo: no probabilístico intencional

Criterios de inclusión:

- Voluntarios que desearon participar del estudio.
- Brindaron aceptación de su participación y con el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Voluntarios que no desearon participar del estudio.
- Personas no voluntarias de la Asociación de jóvenes.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

- **Técnicas:** Encuesta.

La técnica del cuestionario que permitió recolectar datos de las 2 variables propuestas para la investigación.

Fuentes: La principal fuente de investigación fue la primaria con la participación de los voluntarios de la asociación de jóvenes.

- **Instrumentos:** los instrumentos a emplearse fueron:



Instrumento de medición

El cuestionario sobre el conocimiento en primeros auxilios habiéndose tomado como referencia algunas otras investigaciones que se han realizado respecto al conocimiento sobre primeros auxilios, será validado por 3 expertos del área de emergencia y profesionales de SAMU.

Se encuentra dividida en diferentes dimensiones una de la actitud y otra de la conducta que realizaría frente a un hecho concreto cada dimensión con 6 ítems con un total de 12 ítems.

Para valorar se empleó el criterio de respuesta correcta se le asigno el puntaje de 1 y para lo correcto 2 solo para efectos de la base de datos, no se realizo ninguna sumatoria ya que se ha valorado independientemente cada conocimiento de aspecto específico propuesto en la dimensión e indicadores.

Al valorarse los instrumentos se considero el ítem positivo y el negativo, y al obtenerse la actitud positiva con un puntaje mayor o igual a 45 puntos y se considera la actitud negativa cuando se obtiene un puntaje menor o igual a 44 puntos (11)

Cuando se aplica el instrumento debe asignarse puntajes y calificar la actitud de la siguiente manera:

- Actitud positiva frente a los accidentes (45 a más puntos)
- Actitud negativa frente a los accidentes(44 a menos puntos).

3.6. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

La investigación sugiere una idea principal y algunas ideas detalladas para probar. Recomienda utilizar una prueba estadística sencilla llamada prueba

de chi-cuadrado (χ^2), que muestra la siguiente fórmula:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

o_i : representada por la frecuencia observada

e_i : representada por la frecuencia esperada.

Prueba de hipótesis

Hipótesis alterna $H_a > +0.5$

Los conocimientos sobre primeros auxilios se relacionan de manera directa con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.

Hipótesis nula $H_0 \leq 0$

Los conocimientos sobre primeros auxilios no se relacionan de manera directa con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.

3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Los expertos revisaron primero las herramientas para asegurarse de que se ajustaran a la teoría principal. También verificaron cómo se fabricaron y se mostraron. Esta forma de proceder realmente profundiza en los aspectos importantes del conocimiento de primeros auxilios en una organización sin fines de lucro.

Introdujimos los resultados numéricos en tablas para cada signo y escala.

Esto nos ayudó a estudiar y comprobar nuestras conjeturas, mostrando cómo



se relacionan el conocimiento y las actitudes, como lo indicaban los signos y la escala.

3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

- Se realizó una coordinación previa para indagar sobre la cantidad de jóvenes voluntarios y se solicitó permiso para recabar información y aplicar los instrumentos.
- Se fijaron fechas de aplicación de los instrumentos.
- Se motivó a la participación de todos los voluntarios.
- Se completó la muestra con los voluntarios que asisten de forma regular en las diferentes actividades programadas como asociación.
- Se solicitó el consentimiento informado verbal para luego aplicar los cuestionarios de encuesta quienes participaron con voluntad y deseos de colaborar en la investigación.
- Aplicación del instrumento y completó con todos los que regularmente participan de la asociación para proceder con la revisión y no se tuvo ninguna ficha con datos incompletos.

Procesamiento de datos

Tras recopilar todos los datos, los introducimos en una base de datos de Excel. A continuación, los trasladamos a SPSS para analizarlos y realizar un análisis estadístico. Queríamos ver la frecuencia con la que ocurrían los eventos y cómo se relacionaban los diferentes datos. Usamos la versión en español de SPSS 25 para este análisis. Los resultados que obtuvimos coincidieron con los objetivos y las estimaciones iniciales.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la investigación realizada se ha planteado como objetivo general:
Determinar los conocimientos sobre primeros auxilios que se relaciona con la actitud en jóvenes de la "Asociación Sirviendo a Alto Cayma", Arequipa 2023

Los resultados que se presentan obedecen a la propuesta de los objetivos específicos:

Identificar las características personales que se relaciona con la actitud en jóvenes de la "Asociación Sirviendo a Alto Cayma", Arequipa 2023

Analizar el tipo de conocimiento sobre primeros auxilios que se relaciona con la actitud en jóvenes de la "Asociación Sirviendo a Alto Cayma", Arequipa 2023

Valorar la actitud en jóvenes de la "Asociación Sirviendo a Alto Cayma", Arequipa 2023.

TABLA 1. EDAD RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023.

EDAD	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
De 18 a 20 años	15	32,6	3	6,5	18	39,1
De 21 a 23 años	14	30,4	6	13,0	20	43,5
De 24 a 26 años	6	13,0	2	4,3	8	17,4
Total	35	76,1	11	23,9	46	17,4

Fuente: Cuestionario.

$X^2_c= 0,932$ $X^2_r=5,992$ G.L= 2 $P = 0,628$ No significativa



Como primer objetivo específico formulado: Identificar las características personales que se relaciona con la actitud en jóvenes de la "Asociación Sirviendo a Alto Cayma", Arequipa realizado en el 2023 encontrándose los siguientes resultados:

Se presenta en la **Tabla 1**, los resultados de la edad de los 46 jóvenes de la "Asociación Sirviendo a Alto Cayma", Arequipa que participaron de la investigación siendo en el 43,5% correspondían a la edad de 21 a 23 años, en el 39,1% fueron de 18 a 20 años y el 17,4% fueron de 24 a 26 años.

Los jóvenes mayoritariamente comprendidos entre 21 a 23 años fueron 20 correspondiendo a 43,5% al relacionarse con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se encontró en el 30,4% una actitud negativa, y el 13% una actitud positiva.

En los participantes más jóvenes de 18 a 20 años fueron el 39,1% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 32,6% con actitud negativa y en el 6,5% actitud positiva hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que la edad no tiene relación con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la "Asociación Sirviendo a Alto Cayma", probado mediante el $X^2_{cal} = 0,932$ inferior al $X^2_{tab} = 5,992$ con e grados de libertad y un $p = 0,628$, valor no significativo que permite rechazar la hipótesis específica propuesta.



TABLA 2. SEXO RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023.

SEXO DE LOS JÓVENES	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Femenino	16	34,8	5	10,9	21	45,7
Masculino	19	41,3	6	13,0	25	54,3
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c= 0,000$ $X^2_r=3,842$ G.L= 1 $P = 0,988$ No significativa



Se presenta en la **Tabla 2**, los resultados de la distribución de frecuencias del sexo de los 46 jóvenes de la asociación Sirviendo en Cayma, Arequipa que participaron de la investigación con el 54,3% correspondían a jóvenes de sexo masculino y el 45,7% fueron jóvenes de sexo femenino.

Los jóvenes de sexo masculino fueron 25 correspondiendo a 54,3% al relacionarse con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se encontró en el 41,3% una actitud negativa, y el 13% una actitud positiva.

En los participantes jóvenes de sexo femenino fueron el 45,7% de ellas se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 34,8% con actitud negativa y en el 10,9% actitud positiva hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que el sexo no tiene relación con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la asociación sirviendo en Cayma, de la ciudad de Arequipa probado mediante el $X^2_{cal} = 0,000$ inferior al $X^2_{tab} = 3,842$ con un grado de libertad y un $p = 0,988$, valor no significativo que permite rechazar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 3. CAPACITACIÓN SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023.

CAPACITACIÓN SOBRE PRIMEROS AUXILIOS	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No recibió	16	34,8	0	0	16	34,8
Si recibió	19	41,3	2	4,3	30	65,2
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_c = 7,710$ $\chi^2_r = 3,842$ G.L = 1 P = 0,005 Significativa



Se presenta en la **Tabla 3**, los resultados de las características personales según la capacitación recibida sobre primeros auxilios en los 46 jóvenes de la asociación en Cayma, Arequipa que participaron de la investigación con el 65,2% manifestaron haber recibido capacitación sobre primeros auxilios y el 34,8% manifestaron no haber recibido capacitación sobre primeros auxilios.

En los jóvenes que expresaron haber recibido capacitación sobre primeros auxilios fueron 30 correspondiendo a 65,2% al relacionarse con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se encontró en el 41,3% expreso una actitud negativa, y el 23,9% expresaron una actitud positiva.

En los participantes que expresaron no haber recibido capacitación sobre primeros auxilios fueron el 34,8% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 34,8% tuvieron una actitud negativa hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que la capacitación se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la Asociación en Alto Cayma, probado mediante el $X^2_{cal} = 7,710$ superior al $X^2_{tab} = 3,842$ con un grado de libertad y un $p = 0,005$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 4. CAPACITACIÓN SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

CAPACITACIÓN SOBRE PRIMEROS AUXILIOS	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No recibió	16	34,8	0	0	16	34,8
Instituciones educativa/superior	11	23,9	1	2,2	12	26,1
Personal capacitado- Instituciones salud	8	17,4	10	21,7	18	39,1
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

 $X^2_c = 16,535$ $X^2_r = 5,992$

G.L= 2

 $P = 0,000$ Significativa



Se presenta en la **Tabla 4**, los resultados de las características personales según el lugar donde recibieron la capacitación sobre primeros auxilios en los 46 jóvenes de la asociación en Cayma Arequipa que participaron de la investigación con el 39,1% manifestaron haber recibido capacitación sobre primeros auxilios y el 34,8% manifestaron que recibieron capacitación sobre primeros auxilios por personal capacitado y de establecimiento de salud, en el 26,1% recibió en instituciones educativas o de nivel superior y en el 34,8% no recibieron capacitación.

En los jóvenes que expresaron haber recibido capacitación sobre primeros auxilios con personal capacitado y/o de instituciones de salud fueron 18 correspondiendo a 39,1% al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se encontró en el 21,7% expreso una actitud positiva, y el 17,4% expresaron una actitud negativa hacia brindar los primeros auxilios.

En los participantes que expresaron no haber recibido capacitación sobre primeros auxilios fueron el 34,8% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 34,8% con actitud negativa hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que el lugar donde recibieron la capacitación se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la "Asociación Sirviendo a Alto Cayma", probado mediante el $X^2_{cal} = 16,535$ superior al $X^2_{tab} = 5,992$ con dos grados de libertad y un $p = 0,000$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 5. IDENTIFICACIÓN DEL NÚMERO DE EMERGENCIA DE BOMBEROS RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

IDENTIFICACIÓN DEL NÚMERO DE EMERGENCIA: BOMBEROS	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No precisa	19	41,3	2	4,3	21	45,7
Adecuado 116	16	34,8	9	19,6	25	54,3
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 4,397$ $X^2_r = 3,842$ G.L= 1 $P = 0,036$ Significativa



Se presenta en la **Tabla 5**, los resultados de las características personales según la identificación del número de emergencia de los bomberos: 116 en los 46 jóvenes de la asociación de Alto Cayma, Arequipa que participaron de la investigación en el 54,3% identificaron adecuadamente el número de emergencia de los bomberos y en el 45,7% no identificaron y no precisaron el número de los bomberos del 116.

En los jóvenes que identificaron el número de emergencia de los bomberos: 116 de forma adecuada fueron 25 correspondiendo a 54,3% al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios de ellos en el 34,8% expreso una actitud negativa, y el 19,6% expresaron una actitud positiva hacia brindar los primeros auxilios.

En los participantes que no identificaron adecuadamente el número de emergencia de los bomberos: 116 fueron el 45,7% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 41,3% con actitud negativa hacia los primeros auxilios y el 4,3% presentaron actitud positiva.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que la identificación de la emergencia en el número de los bomberos: 116 se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la asociación de Alto Cayma, probado mediante el $X^2_{cal} = 4,397$ superior al $X^2_{tab} = 3,842$ con un grado de libertad y un $p = 0,036$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 6. IDENTIFICACIÓN DEL NÚMERO DE EMERGENCIA DE SAMU RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

IDENTIFICACIÓN DEL NÚMERO DE EMERGENCIA: SAMU	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No precisa	22	47,8	1	2,2	23	50,0
Adecuado 106	13	28,3	10	21,7	23	50,0
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 9,678$ $X^2_r = 3,842$ G.L = 1 $P = 0,002$ Significativa



Se presenta en la **Tabla 6**, los resultados de las características personales según la identificación del número de emergencia del SAMU: 106 servicio de atención medica de urgencia en los 46 jóvenes de la asociación en estudio de Alto Cayma en Arequipa que participaron de la investigación en el 50% identificaron adecuadamente el número de emergencia del SAMU y en el 50% no identificaron y no precisaron el número de emergencia del SAMU de 106.

En los jóvenes que identificaron el número de emergencia del SAMU: 106 de forma adecuada fueron 23 Correspondiendo a 50% al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios de ellos en el 28,3% expreso una actitud negativa, y el 21,7% expresaron una actitud positiva hacia brindar los primeros auxilios.

En los participantes que no identificaron adecuadamente el número de emergencia del SAMU: 106 fueron el 50% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 47,8% con actitud negativa hacia los primeros auxilios y el 2,2% presentaron actitud positiva.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que la identificación del número de emergencia del SAMU: 106 se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la asociación en Alto Cayma, probado mediante el $X^2_{cal} = 9,678$ superior al $X^2_{tab} = 3,842$ con un grado de libertad y un $p = 0,002$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.



TABLA 7. MOTIVO DE INTERVENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

MOTIVO DE INTERVENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Inadecuado	24	52,2	0	0	24	52,2
Adecuado	11	23,9	11	23,9	22	47,8
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 15,771$ $X^2_r = 3,842$ G.L = 1 $P = 0,000$ Significativa



El segundo objetivo específico fue: analizar los conocimientos sobre primeros auxilios que se relaciona con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023

Se presenta en la **Tabla 7**, los resultados de los conocimientos sobre primeros auxilios en el motivo de intervención en los 46 jóvenes de la asociación sin fines de lucro en Alto Cayma que participaron de la investigación en el 52,2% conocimientos inadecuados y en el 47,8% conocimientos adecuados en el motivo de intervención en los primeros auxilios.

En los jóvenes que expresaron de forma inadecuada el motivo de intervención en primeros auxilios fueron el 52,2% y al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se obtuvo el 52,2% expreso una actitud negativa en brindar los primeros auxilios.

En los participantes que expresaron conocimientos adecuados respecto al motivo de intervención en primeros auxilios fueron el 47,8% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 23,9% con actitud negativa hacia los primeros auxilios y el 23,9% presentaron actitud positiva hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que los conocimientos sobre el motivo de la intervención se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la Asociación en Alto Cayma, probado mediante el $X^2_{cal}=15,771$ superior al $X^2_{tab}=3,842$ con un grado de libertad y un $p=0,000$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 8. CONOCIMIENTOS SOBRE PROTECCIÓN DEL PACIENTE EN LOS PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

Conocimientos sobre protección del paciente	Actitud hacia primeros auxilios					
	Negativa		Positiva		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Inadecuado	24	52,2	3	6,5	27	58,7
Adecuado	11	23,9	8	17,4	19	41,3
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 5,888$ $X^2_r = 3,842$ G.L = 1 P = 0,015 Significativa



Se presenta en la **Tabla 8**, los resultados de los conocimientos sobre primeros auxilios en la protección al paciente en los 46 jóvenes de la asociación en Alto Cayma, Arequipa que participaron de la investigación en el 58,7% tuvieron conocimientos inadecuados y en el 41,3% expresaron conocimientos adecuados en la protección del paciente.

En los jóvenes que expresaron de forma inadecuada la protección del pacientes durante los primeros auxilios fueron el 58,7% y al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se obtuvo el 52,2% expreso una actitud negativa y sólo en el 6,5% tuvieron una actitud positiva en brindar los primeros auxilios.

En los participantes que expresaron conocimientos adecuados respecto a la protección del paciente el 41,3% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 23,9% con actitud negativa hacia los primeros auxilios y el 17,4% presentaron actitud positiva hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que los conocimientos sobre la protección del pacientes se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes en asociación en Alto Cayma, probado mediante el $X^2_{cal}=5,888$ superior al $X^2_{tab}=3,842$ con un grado de libertad y un $p=0,015$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

.

TABLA 9. CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DE MANEJO HERIDAS RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS: MANEJO DE HERIDAS	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Inadecuado	7	15,2	0	0	7	15,2
Adecuado	28	60,9	11	23,9	39	84,8
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 2,595$ $X^2_r = 3,842$ G.L = 1 $P = 0,107$ No significativa



Se presenta en la **Tabla 9**, los resultados de los conocimientos sobre primeros auxilios en el manejo de heridas en los 46 jóvenes en una asociación sin fines de lucro en Cayma, Arequipa que participaron de la investigación en el 84,8% presentaron conocimientos adecuados y en el 15,2% conocimientos inadecuados sobre el manejo de heridas.

En los jóvenes que expresaron conocimientos en primeros auxilios sobre manejo de heridas de forma adecuada fueron el 84,8% y al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se obtuvo el 60,9% expreso una actitud negativa en brindar los primeros auxilios y en el 23,8% presentaron una actitud positiva.

En los participantes que expresaron conocimientos en primeros auxilios inadecuados sobre manejo de heridas fueron el 15,2% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios se encontró que el total del 15,2% con actitud negativa hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que los conocimientos sobre manejo de heridas no se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la asociación en Alto Cayma, probado mediante el $X^2_{cal}=2,595$ inferior al $X^2_{tab}=3,842$ con un grado de libertad y un $p=0,107$, no significativo que permite rechazar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 10. CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DE MANEJO DE HEMORRAGIAS RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS: MANEJO DE HEMORRAGIAS	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Inadecuado	27	58,7	3	6,5	30	65,2
Adecuado	8	17,4	8	17,4	16	34,8
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c= 9,176$ $X^2_r=3,842$ G.L= 1 $P = 0,002$ Significativa



Se presenta en la **Tabla 10**, los resultados de los conocimientos sobre primeros auxilios en el manejo de hemorragias en los 46 jóvenes de la asociación Sirviendo, Arequipa que participaron de la investigación en el 65,2% expresaron conocimientos inadecuados y en el 34,8% conocimientos adecuados en el manejo de hemorragias.

En los jóvenes que tuvieron sus conocimientos de forma inadecuada sobre manejo de hemorragias fueron el 65,2% y al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se obtuvo en el 58,7% expreso una actitud negativa y en el 6,5% expresaron una actitud positiva en brindar los primeros auxilios.

En los participantes que presentaron conocimientos sobre primeros auxilios sobre manejo de hemorragias adecuado del 34,8% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 17,4% con actitud negativa hacia los primeros auxilios y el 17,4% presentaron actitud positiva hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que los conocimientos sobre manejo de hemorragias se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la asociación en Alto Cayma en Arequipa probado mediante el $X^2_{cal} = 9,176$ superior al $X^2_{tab} = 3,842$ con un grado de libertad y un $p = 0,002$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 11. CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DE MANEJO DE LUXACIONES RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS: MANEJO DE LUXACIONES	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Inadecuado	31	67,4	1	2,2	32	69,6
Adecuado	4	8,7	10	21,7	14	30,4
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c= 29,972$ $X^2_r=3,842$ G.L= 1 $P = 0,000$ Significativa



Se presenta en la **Tabla 11**, los resultados de los conocimientos sobre primeros auxilios en el manejo de luxaciones en los 46 jóvenes de la asociación en Alto Cayma, Arequipa que participaron de la investigación en el 69,6% expresaron conocimientos inadecuados sobre luxaciones y en el 30,4% conocimientos adecuados en el manejo de luxaciones.

En los jóvenes que expresaron conocimientos de forma inadecuada sobre manejo de luxaciones fueron el 69,6% y al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se obtuvo en el 67,4% expreso una actitud negativa y en el 2,2% expresaron una actitud positiva en brindar los primeros auxilios.

En los participantes jóvenes que presentaron conocimientos sobre primeros auxilios sobre manejo de las luxaciones adecuado del 30,4% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 21,7% con actitud positiva hacia los primeros auxilios y el 8,7% presentaron actitud negativa hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que los conocimientos en primeros auxilios en manejo de luxaciones se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la en jóvenes de Alto Cayma que fue probado mediante el $X^2_{cal}=29,972$ superior al $X^2_{tab}=3,842$ con un grado de libertad y un $p=0,000$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 12. CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DE MANEJO DE FRACTURAS RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS: MANEJO DE FRACTURAS	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
	Inadecuado	23	50,0	2	4,3	25
Adecuado	12	26,1	9	19,6	21	45,7
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 7,621$ $X^2_r = 3,842$ G.L = 1 P = 0,006 Significativa



Se presenta en la **Tabla 12**, los resultados de los conocimientos sobre primeros auxilios en el manejo de fracturas en los 46 jóvenes de una asociación en Alto Cayma, Arequipa que participaron de la investigación en el 54,3% expresaron conocimientos inadecuados y en el 45,7% conocimientos adecuados en el manejo de fracturas.

En los jóvenes que tuvieron sus conocimientos de forma inadecuada sobre manejo de fracturas fueron el 54,3% y al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se obtuvo en el 50% expreso una actitud negativa y en el 4,3% expresaron una actitud positiva en brindar los primeros auxilios.

En los participantes que presentaron conocimientos adecuados sobre primeros auxilios sobre manejo de fracturas del 45,7% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 26,1% con actitud negativa hacia los primeros auxilios y el 19,6% presentaron actitud positiva hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que los conocimientos sobre manejo de fracturas se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la *de una asociación en Alto Cayma* probado mediante el $X^2_{cal}=7,621$ superior al $X^2_{tab}=3,842$ con un grado de libertad y un $p=0,006$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 13. CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DE MANEJO DE CONVULSIONES RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS: MANEJO DE CONVULSIONES	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Inadecuado	16	34,8	1	2,2	32	69,6
Adecuado	19	41,3	10	21,7	14	30,4
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 4,818$ $X^2_r = 3,842$ G.L = 1 $P = 0,028$ Significativa



Se presenta en la **Tabla 13**, los resultados de los conocimientos sobre primeros auxilios en el manejo de convulsiones en los 46 jóvenes de una asociación sin fines de lucro en *Alto Cayma*, Arequipa que participaron de la investigación en el 63% expresaron conocimientos adecuados y en el 37% conocimientos inadecuados en el manejo de hemorragias.

En los jóvenes que tuvieron sus conocimientos de forma adecuada sobre manejo de convulsiones fueron el 63% y al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se obtuvo en el 41,3% expreso una actitud negativa y en el 21,7% expresaron una actitud positiva en brindar los primeros auxilios.

En los participantes que presentaron conocimientos inadecuados sobre primeros auxilios en manejo de convulsiones del 37% de ellos se relacionó con la actitud encontrándose que en el 34,8% con actitud negativa hacia los primeros auxilios y el 2,2% presentaron actitud positiva hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que los conocimientos sobre manejo de convulsiones se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la asociación de jóvenes en Alto Cayma probado mediante el $X^2_{cal}=4,818$ superior al $X^2_{tab}=3,842$ con un grado de libertad y un $p=0,028$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 14. CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DE MANIOBRA DE HEIMLICH RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS: MANIOBRA DE HEIMLICH	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Inadecuado	17	37,0	0	0	17	37,0
Adecuado	18	39,1	11	23,9	29	63,0
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 8,475$

$X^2_r = 3,842$

G.L= 1

P = 0,004

Significativa

Se presenta en la **Tabla 14**, los resultados de los conocimientos sobre primeros auxilios en la obstrucción de vías respiratorias por cuerpo extraño – aplicación de la maniobra de Heimlich en los 46 jóvenes de la Asociación de jóvenes en Alto Cayma, Arequipa que participaron de la investigación en el 63% expresaron conocimientos adecuados y en el 37% conocimientos inadecuados en las maniobras de Heimlich

En los jóvenes que tuvieron sus conocimientos de forma adecuada sobre el empleo de maniobras de Heimlich frente a la obstrucción de vías respiratorias por cuerpo extraño fueron el 63% y al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se obtuvo en el 39,1% expreso una actitud negativa y en el 23,9% expresaron una actitud positiva en brindar los primeros auxilios.

En los participantes que presentaron conocimientos sobre las maniobras de Heimlich inadecuado del 37% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 37% expresaron una actitud negativa hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que los conocimientos sobre aplicación de maniobras de Heimlich se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la Asociación sin fines de lucro en Alto Cayma probado mediante el $X^2_{cal}=8,475$ superior al $X^2_{tab}=3,842$ con un grado de libertad y un $p=0,004$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

TABLA 15. CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR RELACIONADO CON LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR	ACTITUD HACIA PRIMEROS AUXILIOS					
	NEGATIVA		POSITIVA		TOTAL	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
	Inadecuado	19	41,3	1	2,2	20
Adecuado	16	34,8	10	21,7	26	56,5
Total	35	76,1	11	23,9	46	100,0

Fuente: Cuestionario $\chi^2_c = 6,957$ $\chi^2_r = 3,842$

G.L= 1

 $P = 0,008$ **Significativa**

Se presenta en la **Tabla 15**, los resultados de los conocimientos sobre reanimación cardio pulmonar en los 46 jóvenes de la asociación de Alto Cayma", , Arequipa que participaron de la investigación en el 56,5% expresaron conocimientos adecuados y en el 43,5% presentaron conocimientos inadecuados en reanimación cardio pulmonar.

En los jóvenes del estudio que tuvieron conocimientos adecuada sobre reanimación cardio pulmonar fueron el 56,5% y al relacionarlo con la actitud respecto a brindar primeros auxilios se obtuvo en el 34,8% expreso una actitud negativa y en el 21,7% expresaron una actitud positiva en brindar los primeros auxilios.

En los participantes que presentaron conocimientos inadecuados sobre reanimación cardio pulmonar del 43,5% de ellos se relacionó con la actitud para brindar primeros auxilios encontrándose que en el 41,3% con actitud negativa hacia los primeros auxilios y el 2,2% presentaron actitud positiva hacia los primeros auxilios.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$, se puede concluir que los conocimientos sobre reanimación cardio pulmonar se encuentra relacionado con la actitud hacia los primeros auxilios en jóvenes de la asociación sin fines de lucro en Alto Cayma probado mediante el $X^2_{cal} = 6,957$ superior al $X^2_{tab} = 3,842$ con un grado de libertad y un $p = 0,008$, valor significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.



TABLA 16. ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

Actitud frente a primeros auxilios	fi	%
Actitud negativa	35	76,1
Actitud positiva	11	23,9
TOTAL	46	100,0

Fuente: Cuestionario

Para el tercer objetivo específico planteado en esta investigación al valorar la actitud en jóvenes de la asociación orientada al servicio en Alto Cayma “*Asociación Sirviendo a Alto Cayma*”, Arequipa, habiendo tenido la participación de 46 jóvenes de los cuales 35 que expresa el 76,1% expresaron una actitud negativa y 11 que representa el 23,9% expresaron una actitud positiva hacia los primeros auxilios.

DISCUSIÓN

En el estudio realizado en Cayma de la ciudad de Arequipa con personal voluntarias de una asociación sin fines de lucro encontró que los conocimientos sobre primeros auxilios mayoritariamente fueron inadecuados se relacionan de manera directa con la actitud en jóvenes de alto Cayma, se encontraron algunas investigaciones como el realizado por Murillo Loján MT. Y col. en la ciudad de Quito respecto a los conocimientos que los docentes tuvieron respecto a protocolos de primeros auxilios en instituciones educativas encontrándose en el 98 % tenían conocimiento sobre primeros auxilios con solo el 2% que manifestaron que no conocían sobre el tema, con lo que se concluyó que esta población tenía conocimiento sobre el tema debido a que recibieron algunas capacitaciones teóricas y prácticas en primeros auxilios con lo cual se puede conservar la integridad física y psicológica de las/os niñas de la institución educativa en estudio (6)

Otro estudio realizado por Abelairas-Gómez C. y col. Sobre los conocimientos y actitudes que presentaron los docentes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico en un centro de educación infantil y primaria, donde también participaron los padres progenitores, llegando a los resultados que el 57% presentaban conocimientos en primeros auxilios y solo 4 docentes y progenitores supieron ordenar la secuencia de soporte vital básico y ninguno de los participantes pudieron responder correctamente sobre reanimación cardiopulmonar, concluyéndose que gran parte de los docentes y padres tuvieron formación en primeros auxilios y no supieron dar respuestas correctas sobre el soporte vital básico. (7)

A Nivel Nacional según el estudio realizado por Díaz Aguirre DM, y Díaz Sánchez, JJ sobre los conocimientos que tenían las madres de niñas sobre primeros auxilios en una institución educativa de nivel inicial del distrito de San



Martín de Porres en Lima, siendo predominantemente el nivel de menor a aceptable en el 71.1%, con un alto porcentaje de respuestas obtuvo un nivel de conocimiento menor a aceptable, y respecto a la temática de la reanimación cardio pulmonar el 70% ninguna o una respuesta comparado con el tema de intoxicaciones donde el 78.5% tuvieron mejores respuestas de dos o más preguntas. Mencionando que las madres recibieron alguna capacitación en el colegio, universidad o trabajo sobre primeros auxilios dado su obligatoriedad el mismo que si tuvo relación con el nivel de conocimiento por encima de regular, con los resultados se puede concluir que las madres que no fueron capacitadas en primeros auxilios presentaban niveles de conocimientos que fue menor a lo aceptable, se requiere refuerzo en temas de reanimación cardiopulmonar, quemaduras y convulsiones (8).

Otro estudio realizado por Contreras Miranda CM. Planteándose que es efectivo el programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos en un colegio de Huaycán - Ate, Lima demostrándose que fue efectiva la intervención educativa comparado con el grupo que sirvió de control donde en el 93,0% prevaleciendo en el segundo control el cual contrasta con los que en el grupo experimental prevaleció el nivel bueno y regular en 38,4% en cuanto a la practica se tuvo una prevalencia de nivel malo con 98,8% en el grupo control. Siendo mas favorable en cuanto a conocimientos buenos en el grupo experimento con el 47,6% seguido del excelente con 23,8%. (9).

Según Dios Tinoco, JH. Lule Maza, AK. En la investigación sobre los conocimientos que las madres de un comedor popular Sarita Colonia I tuvieron sobre primeros auxilios en Tumbes. Concluyo que las madres tuvieron prioritariamente conocimientos bajos sobre primeros auxilios con el 86.67% y en el 53.33% de madres participantes expresaron saber cómo actuar frente a



emergencia de quemaduras y sangrado de la nariz, y tuvieron conocimiento sobre la atención de heridas, fracturas y desmayos; siendo menor las respuestas respecto a las acciones frente a luxaciones y atragantamiento (9).

Otro estudio realizado por Díaz Cotrina, A. sobre conocimiento y actitudes de primeros auxilios realizado en un colegio San Juan de Chota con la participación de los docentes se obtuvo que en el 87,7% tuvieron nivel de conocimientos regular sobre primeros auxilios, siendo en proporción de mayor a regular en conocimientos siendo la dimensión de las luxaciones con 91,8%, en cuanto a la dimensión de hemorragias con 89%, y con menor conocimientos sobre convulsiones con 50,7% y con 47,9% sobre heridas, Un estudio reveló que la mayoría de los docentes tienen una opinión positiva sobre los primeros auxilios. Sin embargo, al observar la opinión de los jóvenes de Alto Cayma, Arequipa, la proporción fue menor. Solo un pequeño número afirmó sentirse bien con los primeros auxilios. Otra investigación también respalda estos hallazgos. Al verificar cuánto saben y sienten los docentes de una gran escuela de Chiclayo sobre primeros auxilios, más de la mitad tenía un conocimiento considerable, pero muchos sabían poco. Muy pocos sabían mucho. El estudio mostró que a la mayoría de los docentes les gustaban los primeros auxilios, pero a algunos no, que concluye que los docentes participantes del estudio presentaron nivel de conocimiento medio mayoritariamente y una actitud positiva frente a la posible intervención primeros auxilios lo que estaría dificultando la atención adecuada si se presentara un accidente, pudiéndose aprovechar los resultados de actitud positiva lo que requiere que deben ser capacitados (11).

A nivel local Costilla Subilete J. realizó la investigación sobre nivel de conocimiento que los estudiantes de especialidad de educación física que realizan de prácticas pre profesionales de la UNAS de Arequipa tuvieron sobre primeros auxilios que



permitió concluir que los practicantes pre profesionales de la especialidad de Educación Física presentaban conocimientos correctos con respecto a los primeros auxilios, el cual sugiere tener convenios con instituciones como la Cruz Roja para recibir capacitación sobre primeros auxilios (13).



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que los conocimientos sobre primeros auxilios con predominio de inadecuados se relacionan de manera directa con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa, con resultados porcentuales y estadísticos significativos con $p < 0,05$ según la prueba del chi cuadrado con lo cual se acepta la hipótesis general planteada.

SEGUNDA: Se identificó que las características personales con el 65,2% recibieron capacitación sobre primeros auxilios ($P = 0,005$), en el 39,1% fueron personal capacitado y/o salud que brindaron la capacitación ($P = 0,000$), en el 54,3% la información de emergencia de los bomberos fue adecuada ($P = 0,036$) y en el 50% información del SAMU adecuado ($P = 0,002$) teniendo relación con la actitud de los jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa con valores $p < 0,05$ la prueba de Chi-cuadrado mostró que la edad y el sexo de las personas participantes no se afectaban mucho entre sí.

TERCERA: Se analizó que los conocimientos sobre motivo de intervención en primeros auxilios fue inadecuado en el 52,2% ($P = 0,000$), la protección al paciente inadecuado en el 58,7% ($P = 0,015$), manejo de hemorragias en el 65,2% inadecuado ($P = 0,002$), en el 69,6% manejo inadecuado de las luxaciones ($P = 0,000$), en el 54,3% inadecuado el manejo de fracturas ($P = 0,006$), en el 69,6% manejo inadecuado de convulsiones ($P = 0,028$), en el 63% manejo adecuado de obstrucción de vidas aéreas Heimlich ($P = 0,004$) y en 56,5% conocimiento adecuado de la reanimación cardio pulmonar ($P = 0,008$) tienen



relación con la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa con resultados estadísticos significativos $p < 0,05$ para la prueba del chi cuadrado aceptándose la hipótesis específica planteada aceptándose la hipótesis específica planteada.

CUARTA: Se identificó la actitud en jóvenes de la Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa en el 76,1% presentaban actitud negativa y el 23,9% expresaron una actitud positiva hacia los primeros auxilios.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al presidente de la “*Asociación Sirviendo a Alto Cayma*” coordinar con el personal de salud de establecimiento de salud de su jurisdicción actividades educativas, y teórico practicas sobre el manejo e intervención para brindar primeros auxilios frente a una emergencia o accidente.
- SEGUNDA:** A los directivos de la “*Asociación Sirviendo a Alto Cayma*” realizar actividades educativas para saber actual y brindar primeros auxilios a la población o en situaciones de riesgo coordinada con personal de salud, bomberos, SAMU y formar voluntarios o rescatistas que apliquen los primeros auxilios no solo en situaciones fortuitas sino ante necesidades de emergencia.
- TERCERA:** A los jóvenes voluntarios de la “*Asociación Sirviendo a Alto Cayma*” programar actividades educativas eminentemente prácticas para mejorar no solo los conocimientos sino las prácticas y actitudes frente a una urgencia, emergencia o accidente.
- CUARTA:** Al personal de salud tener bajo censo a todos los voluntarios que ante situaciones de sismo, terremoto u otros puedan ser personas que apoyen en apliquen los primeros auxilios para preservar la salud y disminuir los riegos de daños.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Singh L, Espinosa M, Aties M, & García Y. (s.f.). Accidentes o lesiones no intencionales en la infancia. (U. d. Médicas, Ed.) Revista de información científica, 95(6), 1019-1028.
2. Hospital Cayetano Heredia. Análisis situacional de salud 2015. Lima, Agosto 2015. p.42.
3. Guillén-Pinto D, et al. Traumatismo encefalocraneano en niños atendidos en un hospital nacional de Lima, Perú 2004-2011. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, [S.l.], mar. 2014. ISSN 1726-4642. Disponible en: Fecha de acceso: 12 feb. 2023
doi:<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2013.304.244>.
4. Cruz Roja Española. Manual de primeros auxilios básicos. España, Madrid 2007. 2- 4.
5. Anderson GS, Gaetz M, Masse J. First aid skill retention of first responders within the workplace. Scandinavian Journal of Trauma, Resucitation and Emergency Medicine 2011; 19: 11
6. Murillo MT. Vargas EM. López J del P. Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito. Artículo de investigación vínculos-ESPE (2021) VOL.6, No.3: 47-66 DOI: 10.24133/vinculosespe.v6i3.1817
7. Abelairas-Gómez C, Carballo-Fazanes A, Martínez-Isasi S. López-García S, Rico-Díaz J. Rodríguez-Núñez A. Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores. Anales de Pediatría (English Edition), Volume



- 92, Issue 5, May 2020, Pages 268-276. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403319303698>
8. Díaz DM, Díaz JJ. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima. Repositorio institucional. Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1539>
9. Dios JH, Lule AK. Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes 2021. Tesis UNT. Disponible en:
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2579/TESIS%20-%20DIOS%20TINOCO%20-%20LULE%20MAZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Díaz A. Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del Colegio San Juan Chota, 2021. Disponible en:
<https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/258/CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20DE%20PRIMEROS%20AUXILIOS%20EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Ruiz SP. Sigüeñas GA. Estudio sobre Nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de una Institución Educativa Emblemática Chiclayo, 2018. Tesis de la UNPRG. Disponible en:
<https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4155/BC-TES-TMP-2971.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Costilla J. Nivel de conocimiento en primeros auxilios de los estudiantes de las practicas pre profesionales de la especialidad de educación física de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa 2020. Tesis UNSA.



- Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/90a6bf50-604e-4df6-bf9f-10ba510679b7>
13. Estrada L, Gutiérrez L, Hernández I. Manual básico de primeros auxilios [Tesis doctoral] [Internet]. Perú: Centro Universitario de Ciencias de la Salud; 2017 [Consultado 2023 mayo 09]. Disponible en: http://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/manual_primeros_auxilios_2017.pdf
 14. Ministerio de salud. Primeros auxilios en el nivel comunitario [Internet]. Perú: Ministerio de salud; 2018 [consultado 2022 mayo 08]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>
 15. Ministerio de Salud. Manual de primeros auxilios y Emergencias Toxicológicas [Internet] Perú: Ministerio de Salud; 2015 [consultado 2023 mayo 10]. Disponible en: http://www.inmp.gob.pe/descargar_repositorio?archivo=Manual_Primeros_Auxilios.pdf&
 16. Ministerio de trabajo y asuntos sociales España. Primeros auxilios: fracturas, luxaciones y esguinces [Internet]. España. Ministerio de trabajo y asuntos sociales España; 2013 [consultado 2023 abril 23]. Disponible en: https://www.cso.go.cr/legislacion/normas_tecnicas.aspx
 17. Domínguez L, Orozco. Frecuencia y tipos de fracturas clasificadas por la Asociación para el Estudio de la Osteosíntesis en el Hospital General de León durante un año, México. Acta media Grupo Ángeles [Internet]. 2017 [consultado 2023 abril 23]; 15(4). p. 275- 286. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v15n4/1870-7203-amga-15-04-275.pdf>



18. Ministerio de salud. Guía de práctica clínica en epilepsia [Internet]. Perú: Ministerio de salud; 2015 [consultado 2023 abril 23]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3392.pdf>
<https://www.choc.org/userfiles/file/NewPatientEpilepsyPacketSpanish.pdf>
19. EsSalud. Reanimación cardio pulmonar [Internet] Perú: EsSalud; 2015 [consultado 2022 septiembre 09]. Disponible en:
http://www.essalud.gob.pe/downloads/escuela_emergencia/GUIA_CARDIO_PULMONAR.pdf
20. García MDC. Emociones Positivas, pensamiento positivo y satisfacción con la vida, España. Revista de psicología [Internet]. 2016 [consultado 2021 marzo 27]; 2(1). p. 17-22. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851777002.pdf>
21. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. [En línea] [Citado 10 de abril 2018]. [40 p]. Disponible en:
<https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE BASE DE DATOS

	Edad	Sexo	Capacitación	Lugar	Telefonos	TelefonoSAMU	Motivointervencion	Objetivo	Proteccion	Momento	Heridas	Hemorragias	Luxacion	Fracturas	Convulsiones	Hemlinch	RPC	ActitudPA
1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1
4	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
5	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
6	1	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	3	2	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
8	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
9	3	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1
11	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1
12	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
13	2	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	2	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1
15	1	1	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1
16	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
17	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1
18	2	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2
19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1
20	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1
21	1	1	2	3	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1
22	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1
24	2	1	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
25	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1



	Edad	Sexo	Capacitación	Lugar	Telefonobomberos	TelefonosAMU	Motivointervencion	Objetivo	Proteccion	Momento	Heridas	Hemorragias	Luxacion	Fracturas	Convulsiones	Hemlinch	RPC	ActitudPA
26	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1
27	3	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1
28	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1
29	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1
30	3	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
31	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1
32	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
33	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1
34	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
35	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
36	1	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
37	3	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1
38	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
39	3	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
41	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1
42	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
43	2	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	2	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1
45	1	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
46	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACION A LA ACTITUD EN JOVENES DE LA ASOCIACION SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Metodología
<p>Problema general ¿Cuáles serán los conocimientos sobre primeros auxilios que se relaciona con la actitud en jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023?</p>	<p>Objetivo general Determinar los conocimientos sobre primeros auxilios que se relaciona con la actitud en jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023</p>	<p>Hipótesis general Los conocimientos sobre primeros auxilios se relacionan de manera directa con la actitud en jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.</p>	<p>Variable 1. 1.Conocimientos sobre primeros auxilios</p>	<p>1.1.Características de los participantes</p>	<p>1.1.1.Edad 1.1.2.Sexo 1.1.3.Capacitación sobre primeros auxilios 1.1.4.Lugar de obtención del conocimiento 1.1.5.Número de teléfono de los bomberos 1.1.6.Número de teléfono de SAMU</p>	<p>Edad años. Femenino Masculino Si No Institución educativa Centro superior de estudios Profesionales capacitados Otro: 105 106 116 Otro: 105 106 116 Otro:</p>	<p>Diseño: No experimental Tipo: Correlacional y transversal Método: Inductivo deductivo Población: 46 Muestra: censal 46 de jóvenes ONG, Técnica: Variable 1. Encuesta Variable 2 Encuesta Instrumentos: Variable 1. Cuestionario de conocimiento Variable 2. Cuestionario de actitud</p>
<p>Problema específico PE1. ¿Cuáles serán las características de los participantes jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023?</p>	<p>Objetivos específicos OE1. Identificar las características de los participantes jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.</p>	<p>Hipótesis específica HE1. Existen diferentes características de los participantes jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.</p>					



<p>PE2. ¿Cuáles serán los conocimientos sobre primeros auxilios en jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023?</p> <p>PE3. ¿Cómo será la relación entre los conocimientos sobre primeros auxilios con la actitud en jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023?</p>	<p>OE2. Analizar los conocimientos sobre primeros auxilios en jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023</p> <p>OE3. Establecer la relación entre los conocimientos sobre primeros auxilios con la actitud en jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023.</p>	<p>HE2. Los conocimientos sobre primeros auxilios en jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023 son predominantemente adecuados</p> <p>HE3. Los conocimientos sobre primeros auxilios predominante adecuados están directamente relaciona la actitud en jóvenes de la ONG Asociación sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023</p>		<p>1.2.Conocimientos sobre primeros auxilios</p>	<p>1.2.1.Motivo de intervención en primeros auxilios</p> <p>1.2.2.Protección del paciente</p> <p>1.2.3.Manejo de heridas</p> <p>1.2.4.Manejo de hemorragia</p> <p>1.2.5.Manejo de luxación</p> <p>1.2.6.Manejo de fracturas</p> <p>1.2.7.Manejo de Convulsiones</p> <p>1.2.8.Manejo de obstrucción de vias aéreas</p> <p>1.2.9.Manejo de reanimación cardio pulmonar</p>	<p>a)Inadecuado b)Adecuado</p> <p>a)Inadecuado b)Adecuado</p> <p>a)Inadecuado b)Adecuado</p> <p>a)Inadecuado b)Adecuado</p> <p>a)Inadecuado b)Adecuado</p> <p>a)Inadecuado b)Adecuado</p> <p>a)Inadecuado b)Adecuado</p> <p>a)Inadecuado b)Adecuado</p> <p>a)Inadecuado b)Adecuado</p>	
<p>Variable 2.</p> <p>2. Actitud</p>	<p>2.1. Actitud sobre primeros auxilios</p>			<p>Actitud primeros auxilios</p>	<p>Positiva Negativa</p>		



ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo del presente estudio es: CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACION A LA ACTITUD EN JOVENES DE LA ASOCIACION SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023. El estudio no genera ningún riesgo que afecte la integridad del adolescente, ya que a través de preguntas deberá responder de manera sincera y de forma anónima.

El trabajo de investigación que se realizara usted debe brindar su consentimiento una vez comprendido su forma de participación y su deseo de participar en esta actividad, de manera voluntaria.

Si su respuesta es (SI), llene los siguientes datos.

Yo _____, certifico que he sido informado/a con claridad y veracidad sobre el objetivo del presente estudio de investigación y manera de participación, voy a participar libre y voluntariamente por lo que autorizo a la Srta. Bach., Karin Roli Sonco Machaca egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez en la ciudad de Juliaca, por lo que autorizo a realizarme una encuesta sobre el tiempo los riesgos y el cuestionario.

Arequipa, Octubre del 2023.

.....



ANEXO 4: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

Sr. Srta. Se le brinda las instrucciones para que pueda participar de la investigación sobre primeros auxilios recomendando que lea detenidamente cada pregunta y pueda responder marcando con una X una sola respuesta que considere es la verdadera o corresponde a la pregunta, si tuviera alguna duda no dude en preguntar. Muchas gracias.

I. PRESENTACIÓN

Sr. Srta. Me dirijo a su persona para solicitar pueda llenar el cuestionario acerca de primeros auxilios. Dándole seguridad que la información brindada es totalmente confidencial y anónima y con fines de investigación.

II. INSTRUCCIONES:

Marque con una X la respuesta correcta, pidiéndole ser lo más veraz posible

III. DATOS GENERALES:

1. Edad: Años
 - a) 18 a 20 años
 - b) 21 a 23 años
 - c) 24 a 26 años
2. Sexo: (1) F () (2) M ()
3. Capacitación sobre primeros auxilios
 - a) (1) No recibí
 - b) (2) Si recibí
4. Lugar de obtención del conocimiento
 - a) (1) No recibí
 - b) (2) Institución educativa o centro superior de estudios
 - c) (3) Profesionales capacitados, personal de salud
 - d) (4) Otro:
5. Número de teléfono de los bomberos
 - a) (1) 105 Inadecuado
 - b) (2) 106 Inadecuado



- c) **(3) 116** Adecuado
- d) (4) Otro Inadecuado
- 6. Número de teléfono de SAMU
- a) (1) 105 Inadecuado
- b) **(2) 106** Adecuado
- c) (3) 116 Inadecuado
- d) (4) Otro: Inadecuado

II. CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

1. ¿Cuál es el motivo de intervención en los primeros auxilios?
 - a) Enfermedad I
 - b) **Accidente C**
 - c) Emergencia I
2. ¿Cuáles son los motivos de la protección al paciente para:
 - a) Evitar rumores de la gente. I
 - b) **Que su salud se agrave. C**
 - c) Evitar que la gente se acumule. I
 - d) Que se produzcan más accidentes. I
 - e) Que se agraven los hechos. I
3. ¿Cuándo se brinda los primeros no se debe realizar:
 - a) Aflojar la ropa del accidentado. I
 - b) **Movimientos innecesarios. C**
 - c) Comunicarse constantemente con la víctima. I
 - d) Determinar posibles riesgos. I
 - e) Cubrir al accidentado para mantener su temperatura. I
4. ¿Cómo se tratan las heridas?
 - a) Se deja que siga saliendo la sangre. I
 - b) Se utiliza remedios caseros para curar. I
 - c) **Realizando presión y limpiando la zona afectada. C**
 - d) Se deja la ropa para que tape la herida. I
 - e) Se usa antibióticos al instante. I
5. ¿Que tipos de hemorragias se puede evidenciar?
 - a) Internas y abiertas I
 - b) **Externas y abiertas C**
 - c) Internas y externas I



- d) Arterial y external
- e) Interna y venosal
- 6. ¿Cómo se tratan las hemorragias de los vasos capilares?
 - a) **Realizar presión directa durante 5 a 10 minutos.C**
 - b) Dejar que salga la sangre.I
 - c) Utilizar el torniquete.I
 - d) Se usa pomadas para evitar el sangrado.I
 - e) Si tiene objeto incrustado se lo retira y se hace presión.I
- 7. En una hemorragia arterial de un miembro, debemos comprimir por:
 - a) Debajo de la herida.I
 - b) **Encima de la herida.C**
 - c) Encima y debajo de la herida.I
 - d) Le taponearemos y le vendaremos.I
 - e) Debajo y vendar.I
- 8. ¿Qué es una luxación?:
 - a) **Es la separación de los huesos donde se encuentran en una articulación.C**
 - b) Es la separación momentánea de las superficies articulares.I
 - c) Es la separación momentánea de las superficies óseas.I
 - d) Es la separación de las superficies óseas de los ligamentos.I
 - e) Es la pérdida de elasticidad de los ligamentos.I
- 9. Primeros auxilios para una luxación:
 - a) Inmovilizar la zona afectada.I
 - b) Inmovilizar la articulación afectada tal y como se encuentre.I
 - c) **Inmovilizar el hueso y colocar compresas de hielo.C**
 - d) Vendar la articulación afectada.I
 - e) Colocar crema y vendar zona afectada.I
- 10. ¿Qué es una fractura
 - a) **Es la pérdida de continuidad del hueso.C**
 - b) Separación momentánea de las superficies articulares.I
 - c) Es la separación del hueso y de la articulación.I
 - d) Es la separación de los ligamentos y los huesos.I
 - e) Es la pérdida continua de los ligamentos.I
- 11. ¿Qué no se debe hacer en caso de fractura?



- a) Explorar la inmovilidad, sensibilidad y pulso dístales. I
 - b) **Movilizar al accidentado, si no es necesario. C**
 - c) Inmovilizar el foco de la fractura. I
 - d) No tratar de acomodar e hueso roto. I
 - e) Cubrir la herida con una gasa. I
12. ¿Qué son las convulsiones?
- a) Son contracciones repentinas, voluntarias y enérgicas de los nervios. I
 - b) **Contracciones repentinas, involuntarias y enérgicas de los músculos C**
 - c) Son contracciones repetidas, voluntarias de los músculos. I
 - d) Son contracciones repetidas, involuntarias de los nervios. I
 - e) Son contracciones repentinas, involuntarias de los nervios. I
13. Primeros auxilios en una convulsión. Marcar lo incorrecto
- a) Evitar rodear a la víctima. I
 - b) Aflojar la ropa de la víctima. I
 - c) Inmovilizar las extremidades. I
 - d) Abrigar al culminar la convulsión. I
 - e) **Evitar que la persona se mueva. C**
14. ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich?
- a) En presionar el tórax para comprimir los pulmones y que estos contengan el aire, con el fin de retener el objeto que obstruye. I
 - b) En realizar una secuencia de masajes mientras se obstruyen las vías de salida del aire. I
 - c) **En presionar la zona entre el ombligo y el esternón, para que se expulse fuertemente el aire contenido, con el fin de empujar hacia el exterior el objeto que obstruye. C**
 - d) En presionar el tórax y realizar una secuencia de masajes. I
 - e) En realizar masajes en el tórax para comprimir los pulmones. I
15. La maniobra de Heimlich se realiza mediante compresiones bruscas en:
- a) Tórax. I
 - b) **Apófisis Xifoide (parte baja del esternón). C**
 - c) Esternón. I
 - d) Epigastrio (parte superior del estómago). I
 - e) Reborde Costal. I



16. ¿Qué es la reanimación?

- a) Es el conjunto de maniobras que se realizan para asegurar el aporte de sangre oxigenada al cerebro cuando fallan los mecanismos naturales. I
- b) Es la exploración de las constantes vitales con el fin de detectar su presencia, sin entretenernos en cuantificar. Se realizará siempre de manera rápida y sistemática. I
- c) Es el conjunto de maniobras que se realizan para asegurar el aporte de sangre oxigenada al cerebro y oxígeno a los pulmones. C**

C

- d) Es un conjunto de maniobras que ayuda a mejorar la respiración. I
- e) Conjunto de maniobras que ayuda a explorar las constantes vitales, con el fin de detectar su presencia. I

17. ¿Cuándo se realiza la maniobra de reanimación?

- a) Cuando detectamos ausencia de constantes vitales (pulso y respiración). I
- b) Cuando detectamos ausencia de conocimiento. I
- c) Cuando detectamos ausencia de respiración. C**
- d) Cuando detectamos la ausencia de cualquier constante vital. I
- e) Cuando detectamos ausencia de pulso. I

18. ¿En qué consiste el masaje cardíaco?

- a) En hacer que el corazón vuelva a latir comprimiendo el pecho. C**
- b) En hacer que el corazón vuelva a latir comprimiendo el corazón entre el esternón y la columna vertebral cargando nuestro peso sobre la víctima. I
- c) En comprimir el corazón entre el esternón y la columna vertebral cargando nuestro peso sobre el esternón de la víctima, y el corazón lata. I
- d) En hacer que el pulmón brinde oxígeno. I
- e) En comprimir el corazón y así la respiración se normalice. I

19. Cada ciclo de reanimación con un socorrista se compone de:

- a) 2 insuflaciones y 30 masajes. C**
- b) 1 insuflación y 5 masajes. I
- c) 2 insuflaciones y 4 masajes. I
- d) 1 insuflación y 4 masajes. I



e) 4 insuflaciones y 15 masajes.I

LEYENDA: (solo para base de datos no se realizo sumatoria)

Incorrecto – **Inadecuado** : I = 1 punto

Correcto: **Adecuado** C= 2 puntos



ESCALA SOBRE LA ACTITUD FRENTE A LOS PRIMEROS AUXILIOS

Se solicita su participación marcando según lo que usted considere respecto a los primeros auxilios

Totalmente de acuerdo	TA	1
De acuerdo	DA	2
Indeciso	I	3
Desacuerdo	DD	4
Totalmente en desacuerdo	TD	5

		TA 1	DA 2	I 3	DD 4	TD 5
1	Me molesta el tener que aprender a dar los primeros auxilios a una persona					
2	Me gustaría poder salvarle la vida a una persona, de la manera correcta sin causarle daño					
3	Me gustaría que existan programara capacitaciones y sesiones educativas en mi ámbito educativo, laboral sobre los primeros auxilios.					
4	Me molestaría si alguien me obliga a ayudar a una persona que se cae y se fractura algún hueso.					
5	Me preocupa que no logremos ayudar a una persona que se está asfixiando por tragarse un objeto.					
6	Cuido a las personas de mi entorno así como a familiares, y esa es mi razón para capacitarme					
7	Creo que debo ayudar a una persona herida en el colegio, lavándole la herida y cubriéndola con gasas estériles para que no se infecte					
8	Creo que debo promover y organizar en mi entorno para contar con un comité de primeros auxilios dentro de la organización					
9	Prefiero enviar que un niño que presenta un sangrado por la nariz a su casa y no dejarlo en el colegio para evitar que se empeore en mi aula.					
10	Estoy dispuesto a formar parte del comité de primeros auxilios en mi entorno					
11	Debo socorrer a una persona así no sepa cómo hacerlo, para evitar que los demás piensen que soy mal docente.					
12	Tengo dentro de área y entorno un botiquín con lo indispensable según el MINSA para brindar los primeros auxilios si lo requieren					
	TOTAL					

Encuesta elaborada por Ruiz Medina Sayury Prissila y Sigüeñas Cabrera Gladis Adeli (Lambayeque, Perú 2019)

1. **ACTITUD NEGATIVA** Menor a 44 puntos
2. **ACTITUD POSITIVA** Mayor a 45 puntos

44 puntos se calificó como actitud negativa y un puntaje mayor a 45 puntos una actitud positiva.



ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- 1. Apellidos y nombres del experto: Melly Irma Pandia Ydlme
- 2. Titulo de la investigación: "Conocimiento sobre los primeros auxilios en relación a la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a alto cayma, arequipa 2023"
- 3. Autor: Karin Roli Sonco Machaca

Nº	ASPECTOS DE VALIDACION	SI	NO	SUGERENCIAS
01	Las interrogantes están alineadas con el propósito del objetivo general	X		
02	Las preguntas buscan lograr los objetivos específicos	X		
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores clave	X		
04	Los items permiten la evaluación del problema de investigación	X		
05	Los términos utilizados son claros y comprensibles	X		
06	El nivel de dificultad o complejidad es adecuado	X		
07	Las preguntas posibilitan el contrastar de la hipótesis.	X		
08	Los reactivos siguen un orden lógico	X		
09	Se debe tener en cuenta otros elementos	X		
10	Algunos Items generan ambigüedad en las personas encuestadas	X		

Arequipa 18 de Mayo 2023


 MELLY IRMA PANDIA YDLME
 ENFERMERA
 C.E.P. 34544


Firma del experto:
 DNI: 29582669

VALIDACION DE INSTRUMENTO

1. Apellidos y nombres del experto: *Nuri Elizabeth Juarez Mamani*
2. Título de la investigación: "Conocimiento sobre los primeros auxilios en relación a la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a alto cayma, arequipa 2023"
3. Autor: Karin Roli Sonco Machaca

Nº	ASPECTOS DE VALIDACION	SI	NO	SUGERENCIAS
01	Las interrogantes están alineadas con el propósito del objetivo general	X		
02	Las preguntas buscan lograr los objetivos específicos	X		
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores clave	X		
04	Los ítems permiten la evaluación del problema de investigación	X		
05	Los términos utilizados son claros y comprensibles	X		
06	El nivel de dificultad o complejidad es adecuado	X		
07	Las preguntas posibilitan el contrastar de la hipótesis.	X		
08	Los reactivos siguen un orden lógico	X		
09	Se debe tener en cuenta otros elementos	X		
10	Algunos ítems generan ambigüedad en las personas encuestadas	X		

Arequipa *18 de Mayo* 2023


Nuri E. Juarez Mamani
LIC. EN ENFERMERIA
CEP: 117652

Firma del experto:

DNI: *75515909*



VALIDACION DE INSTRUMENTO

1. Apellidos y nombres del experto: *Zenaida Alanoca Uchamaco*
2. Título de la investigación: "Conocimiento sobre los primeros auxilios en relación a la actitud en jóvenes de la asociación sirviendo a alto cayma, arequipa 2023"
3. Autor: Karin Roli Sonco Machaca

Nº	ASPECTOS DE VALIDACION	SI	NO	SUGERENCIAS
01	Las interrogantes están alineadas con el propósito del objetivo general	X		
02	Las preguntas buscan lograr los objetivos específicos	X		
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores clave	X		
04	Los items permiten la evaluación del problema de investigación	X		
05	Los términos utilizados son claros y comprensibles	X		
06	El nivel de dificultad o complejidad es adecuado	X		
07	Las preguntas posibilitan el contrastar de la hipótesis.	X		
08	Los reactivos siguen un orden lógico	X		
09	Se debe tener en cuenta otros elementos	X		
10	Algunos Items generan ambigüedad en las personas encuestadas	X		

Arequipa.....*18 de Mayo*.....2023



Zenaida Alanoca Uchamaco
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 C.E.P. 90997

Firma del experto:

DNI:.....*72610406*.....



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA

Asunto: Autorización para la realización de Proyecto de Tesis

A quien corresponda,

Por medio de la presente, la **Asociación Sirviendo a Alto Cayma** autoriza a la Srta. **Karin Roli Sonco Machaca**, identificada con DNI **76023066**, para la realización de su proyecto de tesis titulado "**Conocimiento sobre los Primeros Auxilios en Relación a la Actitud en Jóvenes de la Asociación Sirviendo a Alto Cayma, Arequipa 2023**" dentro de nuestras instalaciones y en colaboración con nuestra organización.

Estamos convencidos de que su investigación contribuirá significativamente al desarrollo y bienestar de nuestra comunidad. Por ello, le solicitamos que respete las normativas internas de nuestra asociación y mantenga una comunicación constante con el equipo correspondiente para garantizar el correcto desarrollo de su trabajo.

Quedamos a su disposición para cualquier coordinación adicional que requiera.

Atentamente,



ALFONSO DÍAZ KLATT

COORDINADOR GENERAL

TELÉFONO: 981 085 765





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 09-04-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: KARIN ROLI SONCO MACHACA

Dirección: C.H. Dean Valdivia sector 9 Mz. I lote 3 – Cayma - Arequipa

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 76023066

Teléfono: 996631831 email: rolisonco192@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN RELACIÓN A LA ACTITUD EN JÓVENES DE LA ASOCIACIÓN SIRVIENDO A ALTO CAYMA, AREQUIPA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Actitud, conocimiento, jóvenes, primeros auxilios, voluntarios.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
 Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

09 Abril del 2025

Fecha