



FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

FACTORES ASOCIADOS AL DIFERIMIENTO TEMPORAL Y PERMANENTE EN
PREDONANTES IREN-CENTRO CONCEPCION, 2021

Línea de investigación

Salud Pública

Tesis para optar el Título de Especialista en Hemoterapia y Banco de
Sangre

Autor

Chávez Alania, Freddy Leonel

Asesora

Garay Bambaren, Juana Amparo

Código ORCID 0000-0002-8549-3750

Jurado

Yovera Ancajima, Cleofe del Pilar

Palacios Butrón, Fernando Sarco

Lezama Cotrina, Irene Doraliza

Lima - Perú

2024



" FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE- 2020"

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	doczz.es Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1%
8	www.slideshare.net	



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DONACIÓN
DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE- 2020**

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título de Especialidad en Hemoterapia y Banco de Sangre

Autor:

Nizama Berrú, Agustín Eraclio

Asesora:

Yovera Ancajima, Cleofé Del Pilar

ORCID: 0000 - 0003 - 4010 - 4042

Jurado:

Calderón Cumpa, Luis Yuri

Guerrero Barrantes, Cesar Enrique

Segundo Suárez Obregón, Evert Segundo

Lima – Perú

2024

Dedicatoria

El presente trabajo va dedicado en memoria de Agustín Nizama Machado y Nicolasa Berrú Meza, mis amados padres que están en el cielo su ejemplo me mantuvo siempre firme cuando quise rendirme y gracias a ellos soy lo que soy en esta vida.

A mi esposa Liliana y mis lindas hijas Mia y Lilian quienes me dan la fortaleza día a día para seguir adelante y lograr un objetivo más en mi vida.

A mis hermanos que con sus palabras me hacen sentir orgulloso de lo que soy y de lo que puedo lograr.

A mi hermanito Richar, mi familia y amigos de Banco de Sangre del Hospital Regional Lambayeque que alegran mi vida día a día.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por guiarme, brindarme salud e iluminar siempre mi camino.

A mi asesora de tesis Dra. Cleofé del Pilar Yovera Ancajima quien en todo momento me supo orientar, dándome enseñanzas no solo para la investigación sino para la carrera y ejemplo de vida.

A mis maestros de la especialidad por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación académica para llevarlo y ponerlo en práctica en nuestra vida y por supuesto en nuestros pacientes.

Mi agradecimiento especial en honor a quien en vida fuera la Mg. Moraima Angélica Lagos Castillo quien colaboró dándome pautas para la realización de este trabajo.

Índice

Resumen.....	7
Abstract.....	8
I. Introducción	9
1.1 Descripción y formulación del problema.....	10
1.2 Antecedentes	14
1.3 Objetivos	24
- Objetivo General.....	24
-Objetivos Específicos.....	24
1.4 Justificación	24
1.5 Hipótesis	27
II. Marco Teórico	28
2.1 Bases teóricas.....	28
III. Método	45
3.1 Tipo de Investigación.....	45
3.2 Ámbito temporal y espacial	45
3.3 Variables	45
3.4 Población y muestra	47
3.5 Instrumentos.....	48
3.6 Procedimientos.....	48
3.7 Análisis de Datos	49
3.8 Consideraciones éticas:.....	49
IV. Resultados.....	50
V. Discusión de resultados.....	57
VI. Conclusiones	61

VII. Recomendaciones	62
VIII. Referencias.....	64
IX. Anexos	70

Índice de Tablas

Tabla 1 Factores socioculturales	50
Tabla 2 Conocimiento.....	52
Tabla 3 Actitud	53
Tabla 4 Sexo	53
Tabla 5 Edad.....	54
Tabla 6 Grado de Instrucción.....	54
Tabla 7 Grado de instrucción y genero	55

Resumen

Se desarrolló la investigación en el Hospital Regional de Lambayeque, durante el año 2020; la metodología fue cuantitativa aplicando un cuestionario no estructurado con 440 participantes entre donantes y acompañantes. El objetivo de obtener información sobre donación, factores socioculturales, y factor demográfico de la población respecto a la donación de sangre y su influencia en la promoción de donación de sangre de forma voluntaria regular. Resultados: un 93.64 % brindaron información oportuna para donar de forma voluntaria. Un buen conocimiento en 92.27 %, positivamente la actitud hacia la donación con un 78.64 % predominó el sexo masculino con 63.18 % con la edad promedio de 30 a 55 años, pero el grado de instrucción primario, secundario y superior fue para el género masculino. Por lo tanto, las personas que donan sangre en forma habitual u ocasionalmente tienen conocimiento general sobre estos temas y tienen una actitud positiva hacia la donación, por último, el género masculino predominó en los tres niveles de instrucción. Mientras que aquellas personas que nunca lo hicieron o que nunca lo harían, desconocen o tienen creencias erróneas de una contaminación con el material que no está estéril, que se debilitan, engordan al donar sangre, que se vuelven anémicos, etc. Por lo que se concluye que los bancos de sangre deben de aumentar la difusión de estos conceptos para promover la donación voluntaria de sangre tal como ocurre en otros países.

Palabras claves: factores socioculturales, demográficos, conocimientos y actitud sobre la donación de sangre.

Abstract

The research was carried out at the Lambayeque Regional Hospital during 2020; the methodology was quantitative, applying an unstructured questionnaire with 440 participants, including donors, companions, and health personnel. The objective of obtaining information on sociocultural factors, the level of knowledge, attitudes, and sociodemographic factor of the population regarding blood donation and its influence on the promotion of regular voluntary blood donation. Results: 93.64% provided timely information to donate voluntarily. Good knowledge in 92.27%, positively the attitude towards donation with 78.64%, the male sex predominated with 63.18% with the average age of 30 to 55 years, but the primary, secondary and higher level of education was for the male gender. Therefore, people who donate blood regularly or occasionally have general knowledge about these issues and have a positive attitude towards donation and finally the male gender predominated in the three levels of education. While those people who have never done it or would never do it, are unaware or have erroneous beliefs about contamination with non-sterile material, who become weak, gain weight when donating blood, become anemic, etc. Therefore, it is concluded that blood banks must increase the dissemination of these concepts to promote voluntary blood donation as occurs in other countries.

Keywords: sociocultural, demographic factors, knowledge, and attitude about blood donation.

I. Introducción

Los bancos de sangre de hospitales, clínicas y centros hematológicos dependen de donantes voluntarios que proporcionan las materias primas necesarias para la preparación y el uso de los componentes derivados de las unidades de sangre donada. La administración de estos componentes obtenidos de la sangre humana se utiliza en circunstancias urgentes, incluidos los casos de hemorragias graves, intervenciones quirúrgicas, trastornos hematológicos, neoplasias, procedimientos de trasplante, etc. Por lo tanto, es esencial que los hospitales, clínicas y centros de atención al paciente garanticen la accesibilidad de estos hemocomponentes para mitigar la aparición de problemas y la muerte de pacientes.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) se ha fijado el objetivo de garantizar que el 100% del suministro de sangre en los servicios de transfusión proceda de donantes voluntarios leales. Este objetivo se alinea con un indicador de desarrollo nacional (Herrera et al. 2010).

El porcentaje de sangre mantenida en los servicios de transfusión en el Perú, proveniente de donantes voluntarios, ha mantenido una magnitud notablemente baja a lo largo de la historia. En el año 2005, dicho porcentaje se situó en apenas 4,85%, valor insignificante si se lo compara con otras naciones del entorno y significativamente por debajo de los parámetros mundiales que abogan por mantener niveles superiores al 50%. La administración de sangre y sus componentes es el principal método terapéutico para tratar tanto la pérdida aguda de sangre como la anemia crónica. En todos los casos, el procedimiento de transfusión sanguínea es posible gracias a la unidad de sangre donada. El donante es el principal determinante de la eficacia de esta técnica, una cuestión que suscita debate debido a sus posibles consecuencias negativas. Sin embargo, sigue siendo un aspecto vital ya que no se ha desarrollado ningún otro sustituto de la sangre para reemplazarla.

Aunque las investigaciones en curso pueden arrojar potencialmente importantes alternativas terapéuticas en el futuro, capaces de sustituir este valioso componente sanguíneo.

Para hacer frente a los posibles riesgos asociados a las transfusiones, se han explorado una serie de medidas. Entre ellas se encuentra el cumplimiento de las especificaciones recogidas en la guía técnica para la selección de donantes de sangre humana y sus componentes, aprobada oficialmente por el Minsa-Pronahebas en 2018. El presente manual ofrece instrucciones completas relativas al proceso de selección de donantes, incluidas las pruebas de detección de siete indicadores, así como la inactivación viral. La técnica de cribado de donantes ha demostrado su eficacia como filtro fiable, garantizando así la seguridad de la sangre. Además, cabe señalar que los datos mundiales revelan una proporción significativa de donantes voluntarios que han mostrado una baja incidencia de transmisión de organismos infecciosos a menudo relacionados con la transfusión.

El presente estudio tiene como objetivo determinar aquellos factores socioculturales que están influyendo en la donación de sangre con el propósito de diseñar estrategias de promoción de donación voluntaria de sangre, basándose en aquellos factores que puedan ser difundidos para convertirse en donantes voluntarios activos de sangre, repetitivos y fidelizados, que a su vez sean agentes promotores con conocimiento del tema.

1.1 Descripción y formulación del problema

Las variables socioculturales relativas a la donación de sangre han existido desde sus inicios. A lo largo de la historia, la humanidad ha intentado combatir las enfermedades apoyándose en convicciones religiosas, con el objetivo de curar y preservar vidas, pero a veces con escaso éxito. Con el tiempo, a medida que las culturas han ido avanzando, se han producido notables progresos en el desarrollo y la tecnología. Esto ha dado lugar a importantes avances en la medicina contemporánea. Sin embargo, estos avances dan lugar a

nuevas preguntas, ya que también incluyen nuevos peligros (Organización Mundial de la Salud, 2017).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera de suma importancia la disponibilidad y seguridad de la sangre. Esto se debe a que la sangre es utilizada en todo el mundo por personas que la necesitan para proteger sus vidas. Por ello, los componentes sanguíneos son sometidos a pruebas específicas de inmunohematología e inmunoserología con fines de tamizaje, de acuerdo con la ley del MINSA PRONAHEBAS 26454, según lo informado por la OMS:

- Los países de renta alta, en los que vive apenas el 16% de la población mundial, aportan alrededor del 40% del total de donaciones de sangre recibidas en el mundo, que ascienden a 118,5 millones.
- En los países de renta baja, el 54% de las transfusiones de sangre se realizan a niños menores de 5 años, mientras que en los países de renta alta, la mayor parte de las transfusiones se realizan a personas mayores de 60 años, con un 76% del total.
- La tasa de donación de sangre en los países de renta alta es de 31,5 donaciones por cada 1.000 individuos. En los países de renta media-alta, la tasa de aportaciones se reduce a 16,4; en los de renta media-baja, a 6,6, y en los de renta baja, a 5,0.
- Entre 2008 y 2018, se ha producido un aumento significativo de la cantidad de unidades de sangre donadas por quienes donan de forma voluntaria y altruista sin ningún tipo de remuneración. El aumento documentado corresponde a un notable total de 10,7 millones de unidades. Este grupo de donantes voluntarios no remunerados constituyó más del 90% del suministro de sangre en la impresionante cifra de 79 naciones. Sin embargo, el panorama varía en 54 naciones, donde más del 50% de su suministro de sangre procede de familiares, conocidos o personas que reciben una compensación por sus aportaciones.

- De las 171 naciones que proporcionaron datos, sólo 65 participan en la fabricación de medicamentos derivados del plasma mediante el proceso de fraccionamiento de los recursos plasmáticos obtenidos a nivel nacional. Durante el periodo del informe, se descubrió que 91 naciones dependen de las importaciones para todo su suministro de productos médicos derivados del plasma, mientras que 16 países indicaron que no utilizaban estos productos. Además, ocho países no respondieron a la encuesta.
- La cantidad de plasma disponible para fraccionamiento por cada 1.000 habitantes varió mucho entre los 44 países que proporcionaron estos datos. La gama abarcaba de 0,1 a 52,6 litros, con un valor medio de 5,2 litros (OMS, 2019).

En los países desarrollados, el acto de la donación está ampliamente considerado como voluntario y benévolo. Sin embargo, en nuestro país hay escasez de unidades en los bancos de sangre, lo que obliga a los pacientes a recurrir a sus familiares, amigos e incluso a personas implicadas en el tráfico de sangre. En ocasiones, esta situación provoca la contaminación de nuestros bancos de sangre. No obstante, es crucial subrayar que el proceso de selección de donantes tiene una importancia significativa, ya que funciona como un mecanismo de filtrado para posponer temporal o permanentemente a un donante potencial. Esta entrevista influye significativamente en la seguridad de la sangre al mitigar la propagación de organismos infecciosos a los receptores posteriores, eliminando así la posibilidad de nuevos trastornos en algunos casos.

La práctica de la donación voluntaria de sangre en el Perú es limitada, a pesar del reconocimiento de su papel crucial en los hospitales para diversos fines como la recuperación, el tratamiento hospitalario, las emergencias, la atención ambulatoria, los desastres naturales y las pandemias. Este elemento tiene una importancia significativa e indispensable en estos contextos. Por lo tanto, dada la necesidad urgente de sangre en el hospital, es imperativo proporcionar un análisis exhaustivo de las causas que contribuyen a la

falta de donantes de sangre entre la población del departamento de Lambayeque. Además, es crucial comprender las razones subyacentes por las que, en la mayoría de los casos, la reposición de sangre sigue siendo esencial. Del mismo modo, con el fin de hacer una contribución significativa a la política de salud pública, es imperativo abordar la escasez de hemocomponentes, que ha suscitado importantes preocupaciones entre los médicos, especialistas y colegas del Hospital Regional de Lambayeque. Por lo tanto, es imperativo difundir el mensaje sobre el significado de la donación de sangre y educar a todos sobre el acto de dar vida, reconociendo su valor inherente en la preservación de muchas vidas.

Este estudio pretende investigar los elementos socioculturales presentes en la comunidad. Al hacerlo, servirá de valioso recurso para el desarrollo de técnicas que puedan mejorar la seguridad, la oportunidad y la eficacia de la captación y selección de posibles donantes de sangre en el contexto actual.

Formulación del problema

El estado actual de nuestra zona se caracteriza por la escasez de donantes de sangre, sobre todo a la luz de la epidemia actual. La escasez de donantes de sangre se debe principalmente a una serie de variables psicológicas y culturales, que pueden contribuir a crear una impresión negativa de esta práctica. Como resultado, esto impide el acto desinteresado y devoto de la donación de sangre. El objetivo principal de este proyecto de investigación es analizar los factores socioculturales asociados a la donación de sangre en el departamento de Lambayeque. Los propósitos y resultados de la investigación serán comunicados a DIRIS Norte en colaboración con el Centro de Hemoterapia y el Banco de Sangre Tipo II del Hospital Regional de Lambayeque.

Problema General

- ¿Cuáles son los factores socioculturales que están influyendo en la donación de sangre en el Hospital Regional Lambayeque, durante el 2020?

Problemas específicos

- ¿Cuál es el conocimiento de los donantes de sangre en el Hospital regional Lambayeque en el 2020?
- ¿Cuál es la actitud de los donantes de sangre en el Hospital Regional Lambayeque en el 2020?
- ¿Cuáles son los factores demográficos en los donantes de sangre en el Hospital Regional Lambayeque en el 2020?

1.2 Antecedentes

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Marioneya et al. (2022) el estudio de investigación titulado “Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre entre estudiantes de primero a quinto año de medicina de la Universidad Técnica de Manabó” tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre entre los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Técnica. Universidad de Manabó. Para lograr este objetivo, se empleó una metodología de investigación descriptiva transversal. En septiembre de 2022 se administró una encuesta a una muestra de 120 estudiantes que voluntariamente eligieron participar en el estudio. Los datos se recolectaron a través de una encuesta en línea, que recopiló información sobre las características sociodemográficas de la población estudiantil, preferencias individuales con respecto a la donación de sangre, criterios de elegibilidad para la donación de sangre y factores que influyen en la decisión de donar sangre. Los hallazgos indicaron que una proporción significativa de los participantes eran mujeres, que representaban el 72,5% de la población total, mientras que la mayoría tenía entre 17 y 21 años, lo que representaba el 86,7% de los encuestados. Sólo el 30,08% de la población estudiantil se había dedicado a la donación de sangre. La mayoría de los estudiantes tienen una disposición positiva hacia la donación de sangre, como lo indica el 85% de los participantes que expresaron un fuerte

deseo de donar en el futuro. Sin embargo, un porcentaje aún mayor (87,5%) expresó la necesidad de información adicional sobre el proceso de donación. Las principales razones citadas para no donar incluyeron preocupaciones sobre la esterilidad de los materiales (83%), la percepción de no cumplir con el requisito de peso y la falta de conocimiento sobre el tema (50%) .

Cisterna (2019) la investigación titulada "Factores sociodemográficos vinculados a los posibles donantes de sangre en un hospital público de Córdoba, Argentina, en el año 2018" fue realizada en Argentina. Pretendo identificar y analizar las características sociodemográficas de la población atendida en el hospital estatal de Córdoba en el año 2018. La investigación utilizó un enfoque cuantitativo y descriptivo. Un total de 100 individuos fueron incluidos en la investigación realizada en el hospital de Córdoba. El estudio utilizó un enfoque de encuesta y utilizó un cuestionario como instrumento principal. Los resultados indican que el 55,77% de los individuos presentan fobia a las agujas, mayoritariamente entre los varones. En las mujeres, el 45,28% está motivado principalmente por la preocupación de perder o ganar peso. Por el contrario, el 33% de los individuos están motivados por el trabajo en equipo, mientras que el 29% lo están por el altruismo a la hora de donar sangre. En resumen, las principales motivaciones para donar sangre entre las mujeres están impulsadas principalmente por obligaciones sociales, en contraste con los hombres, que pueden obtener ventajas personales. Asimismo, un factor social clave es el temor a las agujas entre los hombres y el posible aumento de peso entre las mujeres .

López y Sánchez (2019) durante el periodo de febrero a septiembre de 2019 se realizó en El Salvador un estudio para examinar los diversos factores que influyen en la donación voluntaria de sangre entre los donantes del Banco de Sangre del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom San Salvador. Los investigadores se propusieron investigar estos factores y utilizaron un enfoque cuantitativo y descriptivo para su investigación. La decisión de donar

sangre está significativamente influenciada por factores psicológicos y socioculturales: los factores psicológicos representan el 90% de la decisión y los factores socioculturales el 75%. Entre los factores socioculturales, el tiempo surgió como el principal obstáculo para el 82% de los donantes, mientras que el desconocimiento sobre el proceso de donación afectó al 70% de los donantes. Además, el 40% de los donantes creían en reservar su sangre para los miembros de su familia que la necesitaran. Por otro lado, se encontró que el altruismo era el principal factor sociocultural que motivaba la donación de sangre para el 75% de los donantes, mientras que el reconocimiento desempeñaba un papel motivador para el 60% de los donantes. Además, recibir más información y tener conocimiento sobre el proceso de donación tuvo un impacto significativo en el 92% de los donantes. La decisión de donar sangre está muy influenciada por diversos factores sociales y psicológicos que, en última instancia, moldean la población de donantes. En esencia, estas variables son determinantes clave en la elección de convertirse en donante de sangre .

Mena y Morales (2019) "aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en la ciudad de Santo Domingo en 2018" se realizó en Ecuador. En 2018, se propusieron determinar si los factores socioculturales en Santo Domingo tenían un efecto en las tasas de donación de sangre. Este estudio encuestó a 385 personas en Santo Domingo como parte de su diseño descriptivo cuantitativo y no experimental. Sólo el 23% de los encuestados donó sangre al menos una vez. De estas personas, el 57,9% dijo que lo hizo por la bondad de su corazón, seguido de un 35,6% que dijo que tuvo que hacerlo por la necesidad de un ser querido. Por otro lado, el 58% dijo que no donaba sangre porque pensaba que estaba demasiado comercializada. Otras razones que aduce la gente son el miedo a la extracción, la mala salud (89,9%), la desconfianza en la esterilidad del material (77,6%) y la falta de conocimientos (59,4%). Por último, el 15% de las personas siguen teniendo ideas y creencias erróneas sobre la donación de sangre, en su mayoría relacionadas con la Ley de

Dios, la obesidad y los tatuajes. En conjunto, hay una serie de factores sociales y culturales que contribuyen a la práctica generalizada de la donación de sangre, como la falta general de comprensión de que la sangre se utiliza con fines comerciales, la aprensión ante la extracción, las preocupaciones sanitarias y el escepticismo sobre la pureza inherente de los materiales.

Echalar et al. (2019) los autores realizaron una investigación con el objetivo principal de evaluar los conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre entre los estudiantes de la Escuela Superior de Maestros "Mariscal Sucre". En este estudio se utilizó un diseño de investigación cuantitativo transversal, con un muestreo aleatorio estratificado como método de muestreo elegido. La investigación incluyó una cohorte de 219 estudiantes con diferentes niveles de formación y se llevó a cabo durante todo el período comprendido entre abril y octubre de 2019. Se llevó a cabo una evaluación exhaustiva para examinar la comprensión general de los alumnos sobre la donación de sangre. Los resultados indicaron que el 45,7% de los alumnos no superaron la prueba, ya que no fueron capaces de responder correctamente al 50% de las preguntas básicas. En cuanto a las actitudes, los alumnos mostraron un sentimiento de importancia hacia la donación de sangre y expresaron su deseo de participar en futuras donaciones de sangre, siempre que adquirieran la información necesaria. Los reprobados tienen una probabilidad de 2,18 ($p < 0,01$) de no considerar la donación de sangre debido a la preocupación de contraer enfermedades durante el proceso y a la suposición de que la sangre donada se vende. Estas consideraciones se encuentran entre las variables que impiden la donación de sangre. En resumen, aunque un poco más del 50% de los estudiantes mostraron una comprensión rudimentaria de la donación de sangre, es evidente que existen conceptos erróneos entre el alumnado del colegio "Mariscal Sucre". Además, persisten numerosos mitos y tabúes que impiden que los estudiantes participen voluntariamente en el acto de la donación de sangre.

Estupiñán et al. (2018) se realizó una investigación en Colombia para analizar los parámetros vinculados a la donación de sangre entre los estudiantes de odontología de una universidad ubicada en Cali, Colombia durante todo el año 2017. El objetivo del estudio fue examinar los múltiples elementos actitudinales, económicos, sociales, religiosos y culturales que están vinculados a las contribuciones caritativas en Cali, Colombia. En esta investigación se utilizó una muestra de 197 estudiantes de odontología de la Universidad del Valle, utilizando un método observacional. Los datos se recogieron mediante una encuesta. Los resultados revelaron que el 74,8% de los individuos aún no había donado sangre, mientras que sólo el 25,2% lo había hecho en el pasado. Entre los que habían donado, sólo el 7,6% lo había hecho durante el último año. Sin embargo, una mayoría significativa del 90,1% expresó su voluntad de donar sangre en el futuro. Los principales elementos que influyeron negativamente fueron la falta de confianza en la esterilidad de cada dispositivo, para el 65% de los encuestados, mientras que el 40% expresó la creencia de que la donación podía tener un objetivo lucrativo. En definitiva, los estudiantes de odontología de la Universidad del Valle tienen una propensión limitada a la donación, motivada sobre todo por preocupaciones en torno a la bioseguridad y la posible transmisión de enfermedades. En consecuencia, adquirir más conocimientos y educación sobre este asunto facilitaría en gran medida su disposición a contribuir.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Santisteban y Osada (2022) el estudio de investigación denominado "Evaluación del Conocimiento sobre Donación de Sangre en Pacientes de un Hospital de Amazonas, Perú" buscó evaluar el grado de conocimiento sobre la donación de sangre en pacientes ambulatorios que solicitaron atención médica en un hospital ubicado en Bagua Grande. Se realizó una investigación transversal con un diseño descriptivo entre mayo y julio de 2019 mediante un cuestionario estructurado. Se utilizó un método de muestreo sistemático para

inscribir a un total de 244 individuos que acudían a consulta externa. Los participantes obtuvieron una media de 8,90 respuestas correctas sobre un total de 21 puntos (DE: 3,25). Se encontró que la puntuación estaba correlacionada con la edad y el nivel educativo ($\rho = -0,21$; $p < 0,001$ y $\rho = 0,38$; $p < 0,001$, respectivamente). Además, la puntuación estuvo influenciada por factores como el origen y la ocupación ($p = 0,001$). A pesar del desconocimiento observado en la población estudiada, no se encontró asociación con su antecedente de donación de sangre. Por lo tanto, las intervenciones destinadas a mejorar la donación de sangre no deben centrarse únicamente en proporcionar conocimientos, ya que otros factores desempeñan un papel más importante a la hora de influir en el resultado.

Terrazos (2022) la tesis, titulada “Comparación de conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en dos poblaciones diferentes, Huancayo 2019”, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y las perspectivas en torno a la donación de sangre entre estudiantes de la Universidad Nacional del Centro del Perú y del Instituto Andrés Avelino Cáceres Dorregaray. Empleando un diseño no experimental y un enfoque comparativo transversal, el estudio incluyó una muestra de 94 estudiantes de cada institución, seleccionados mediante un método de muestreo probabilístico aleatorio simple. Los resultados indicaron que los estudiantes de la Universidad Nacional Central del Perú poseían conocimientos insuficientes sobre la donación de sangre, mientras que los estudiantes del Instituto Andrés Avelino Cáceres Dorregaray mostraron un nivel de comprensión deficiente. En cuanto a la postura de ambas instituciones educativas, se encontró que la mayoría de los estudiantes de la Universidad Nacional Central del Perú (73,4%) y del Instituto Andrés Avelino Cáceres Dorregaray (74,9%) no mostraron ninguna inclinación por participar en cursos de sangre donación. Se observó un contraste significativo en la comprensión de los estudiantes sobre la donación de sangre, existiendo variaciones estadísticamente significativas entre los de la Universidad Nacional Central del Perú y los del Instituto Andrés Avelino Cáceres Dorregaray

($p < 0,05$). Sin embargo, en cuanto a las actitudes hacia la donación de sangre, no se encontraron diferencias notables entre los estudiantes de la Universidad Nacional Central del Perú.

Valdivia (2022) examinar los conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en estudiantes de cuarto y quinto grado de una escuela pública de Lima es el foco de un estudio titulado "Nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una escuela pública"., Lima 2019." Realizada en la Universidad Nuestra Señora de Guadalupe, esta investigación emplea un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño observacional y realizando un análisis transversal de 293 encuestas. Los resultados indican que la mayoría de los estudiantes, el 70,7%, posee un nivel bajo de conocimientos sobre la donación de sangre, mientras que el 29,1% exhibe conocimientos intermedios y apenas el 0,3% demuestra conocimientos altos. Además, el 82,6% de los estudiantes expresa su apoyo a la donación de sangre. Entre quienes mantienen actitudes desfavorables, las principales razones son las preocupaciones sobre la esterilidad de los materiales utilizados y las percepciones sobre el comercio de sangre. Por el contrario, una actitud favorable hacia la donación de sangre se ve influenciada por factores como catástrofes nacionales o tener un familiar o amigo enfermo. Es intrigante descubrir que alrededor de un tercio de los estudiantes reconocen la importancia de donar sangre en el futuro, reconociéndola como una valiosa oportunidad para ayudar a otros y ampliar sus conocimientos. Curiosamente, no se observó correlación entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia la donación de sangre. A pesar de la limitada comprensión de la donación de sangre por parte de la población estudiantil y sus motivaciones predominantemente egocéntricas, se ha concluido que esta práctica debería integrarse en próximas iniciativas nacionales diseñadas para fomentar la donación voluntaria. Esto se debe a que un tercio de

estos estudiantes poseen intenciones altruistas y serían excelentes candidatos para convertirse en donantes voluntarios en el futuro.

Cuba et al. (2021) en una universidad pública de Lima, Perú, se realizó un estudio en 2018 para evaluar las actitudes y conocimientos de estudiantes de medicina y enfermería hacia la donación voluntaria de sangre. El estudio utilizó métodos y materiales de investigación cuantitativos, descriptivos-comparativos y transversales. Se incluyeron en el estudio un total de 59 estudiantes de enfermería y 64 estudiantes de medicina, previo consentimiento informado. Los participantes completaron un cuestionario de conocimientos y una escala Likert adaptada para evaluar sus actitudes. Los hallazgos indicaron que el 86% de los estudiantes de enfermería y el 88% de los estudiantes de medicina conocían la donación voluntaria de sangre. Sin embargo, una proporción significativa de estudiantes de enfermería (63%) y medicina (59%) no comprendían los requisitos para la donación de sangre, incluida la edad, el peso y los intervalos de donación. Por el contrario, la mayoría de los estudiantes de ambas facultades (70-69%) demostraron estar familiarizados con el proceso de donación, como el volumen de sangre a donar, las contraindicaciones y la importancia de la donación de sangre. En cuanto a las actitudes, la mayoría de los estudiantes de medicina (65%) y de enfermería (56%) mostraron una aceptación positiva hacia la donación de sangre. Sin embargo, hubo un porcentaje notable de estudiantes de medicina (27%) y de enfermería (42%) que mostraron una actitud indiferente. Es crucial que los profesionales de la salud aborden este tema al desarrollar estrategias para promover una cultura de donación en la comunidad. Los hallazgos indican que un número importante de estudiantes de enfermería y medicina poseen conocimientos sobre la donación de sangre y sus procedimientos. Sin embargo, muchos de estos estudiantes desconocen los criterios de elegibilidad para la donación. Si bien la mayoría de los estudiantes expresaron su voluntad de donar, una pequeña porción mostró indiferencia.

Yovera (2020) el investigador realizó un estudio retrospectivo y transversal en el año 2019 en los Centros de Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo II del sector salud, específicamente el Hospital Cayetano Heredia y el Instituto Nacional Materno Perinatal, en Lima. El estudio se enfocó en examinar los factores socioculturales y demográficos asociados a enfermedades infecciosas en donantes de sangre. En Stata v14, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado para establecer la correlación entre las características mencionadas y la capacidad de respuesta a determinados marcadores. La muestra del estudio estaba formada por 11.936 individuos, de los cuales 5.655 (68,66%) eran varones. Hubo un total de 507 reactivos, lo que representa el 4,25% del total. El marcador anti-Core tuvo la mayor frecuencia, con 274 reactivos (54,04%), seguido del reactivo HTLV 90 (17,75%). Se observó una correlación entre la edad, el sexo, la localización de origen y la reactividad entre los parámetros demográficos ($p < 0,05$). Por el contrario, el único predictor demográfico que mostró una asociación significativa con la reactividad fue el número de compañeros sexuales ($p < 0,05$). Los resultados del estudio indican que no existe una correlación significativa entre el tatuaje, el tipo de donante y el empleo con respecto a la reactividad serológica.

Pérez (2020) el estudio titulado "Factores Socioculturales y Actitudes hacia la Donación de Sangre en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos en el año 2019" se realizó en la ciudad de Iquitos. El objetivo de esta investigación fue indagar los determinantes socioculturales que inciden en el punto de vista de los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada de la Selva Peruana sobre la donación de sangre en el año 2019. El presente estudio utilizó una metodología de investigación descriptiva, correlacional, de corte transversal, utilizando una muestra de 186 estudiantes universitarios de décimo ciclo. La recolección de datos se realizó mediante la administración de una encuesta. En consecuencia, el 44,1% de los estudiantes de 18 a 25 años y el 55,9% de los mayores de 26 años muestran indecisión sobre la donación de sangre,

mientras que el 45,2% muestra disposición a participar. Entre los que declinan, el 34,4% se identifica como católico y el 9,7% como evangélico. Entre las personas que declinan, el 34,4% se identifica como católico y el 9,7% como evangélico. El 37,6% de los que declinan están en la primera etapa educativa. En resumen, las actitudes hacia la donación de sangre entre los universitarios están influidas por varios factores socioculturales. En particular, el componente cultural aparece como el principal determinante de la reticencia de los individuos a donar sangre, como demuestra el hecho de que el 51,6% de los participantes tenía un nivel de información satisfactorio sobre la donación de sangre.

Vega et al. (2019) el estudio realizado por Cajamarca se centró en identificar los factores que limitan la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes de la Universidad Nacional de Jaén (UNJ) durante el periodo designado de junio a julio de 2019. El estudio estuvo motivado por el objetivo de identificar los factores que dificultan que los estudiantes universitarios del Centro de Jaén realicen la donación de sangre en el año 2019. La muestra del estudio descriptivo transversal estuvo compuesta por 317 estudiantes universitarios. Así, se observa que los factores psicológicos y sociales contribuyen a la desganancia del 46% y 45% de los estudiantes, respectivamente, a comprometerse con la donación voluntaria de sangre. Las razones psicológicas más prevalentes fueron la anemia, las infecciones infecciosas, el miedo a las agujas, el abuso del donante y el aumento de peso. Además, también se identificaron como factores contribuyentes la falta de fe en los materiales no estériles y la ansiedad ante las agujas. El desconocimiento de los métodos y lugares de donación de sangre puede atribuirse a factores culturales. A la hora de tomar la decisión de donar sangre en la Universidad de Jaén, es crucial tener en cuenta los factores sociales y psicológicos.

Cueva y Guillen (2018) investigadores de Lima analizaron los "Factores asociados a la donación de sangre en estudiantes de la escuela de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico de la Universidad Norbert Wiener." A partir del año 2017. Se propusieron aprender

todo lo posible sobre el proceso de donación de sangre en 2017 entre los estudiantes de la Universidad Norbert Wiener. Un total de 256 estudiantes participaron en el estudio transversal, cuantitativo, descriptivo y aplicado. Así, el 51 por ciento de los estudiantes varones y el 28,7 por ciento de las estudiantes mujeres han donado sangre alguna vez. Entre los estudiantes, el 15,4 por ciento piensa que las donaciones de sangre provocan anemia; el 17,4 por ciento donó de todos modos, mientras que el 84,6 por ciento piensa lo contrario y donó el 39,5 por ciento. Además, el 31,4 por ciento de los estudiantes cree que enferma por donar sangre, y el 35,4 por ciento dona, aunque no enferme. En resumen, las principales razones culturales y sociales por las que los estudiantes siguen sin donar sangre son el miedo a contraer enfermedades contagiosas y la anemia.

1.3 Objetivos

Objetivo General:

Determinar los factores socioculturales que influyeron en la donación de sangre en el Hospital Regional Lambayeque – 2020.

Objetivos Específicos

OE1.- Evaluar el conocimiento de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque – 2020.

OE2.- Describir la actitud de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque – 2020.

OE3.- Identificar los factores demográficos de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque– 2020.

1.4 Justificación

Donar sangre no sólo ayuda en las intervenciones médicas para ciertas enfermedades, sino que también puede salvar vidas en casos de extrema urgencia médica. Menos del dos por ciento de los peruanos donan sangre voluntariamente. Las pruebas anecdóticas de amigos

cercanos, familiares o conocidos son la fuerza motriz para el tratamiento de reposición de sangre para cerca del 90% de los peruanos.

Este estudio es importante porque busca conocer la demografía y cultura de las personas que acuden al Hospital Regional de Lambayeque a donar sangre. A través de esta encuesta conoceremos cómo influyen estos factores en la donación de sangre, y los resultados serán de utilidad para la comunidad científica, los pacientes, el personal del hospital, e incluso los distritos con los que limitamos, como Ferreñafe y La Victoria. Además, trabajaremos con el MINSA - PRONAHEBAS para difundir el significado de la donación de sangre y las ventajas que obtienen los donantes, y promoveremos iniciativas para aumentar la conciencia sobre la donación de sangre. En consecuencia, la cultura de donación de nuestro departamento es diferente.

1.4.1. Justificación Legal

En nuestra nación, existen diversas reglas, normas, decisiones supremas, resoluciones, etc., que deben ser entendidas y seguidas para evitar problemas medico legales a posteriori y disputas legales en los tribunales. La legislación 26454 es la más significativa del MINSA-PPRONAHEBAS en términos de justificación legal, pero eso no significa que las otras leyes y normas sean menos esenciales.

- Ley N^a 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Ley N^a 26842, Ley General de Salud.
- Decreto Supremo N^o 03-95-SA, Reglamento de la Ley N^o 26454.
- Resolución Ministerial N^o 283-99-SA-DM, define los procesos, salvaguardias y sanciones para la gestión del suministro de sangre humana, incluidas la extracción, donación, conservación, transfusión y suministro.

- Ley N° 26454, Las leyes sobre donación, conservación, transfusión y suministro de sangre se promulgaron porque se consideraban esenciales para mantener el orden público y servir a los intereses de la nación.
- Resolución Ministerial N° 241-2018/MINSA Aprobar la Guía Un componente esencial de esta Resolución Ministerial es la Técnica para la Selección del Donante de Sangre Humana y Hemocomponentes.
- Resolución Ministerial N° 753-2004-MINSA, aprueban “Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias”.
- Resolución Ministerial N° 614-2004/MINSA que aprueba las Normas Técnicas
- Resolución Ministerial N° 826-2005/MINSA, aprueban “Normas para la elaboración de documentos normativos del Ministerio de Salud”.
- Sistema de Gestión de la calidad del PRONEBAS.
- Decreto Supremo N° 013-2002-SA, Reglamento de la Ley del Ministerio de Salud.

1.4.2. Justificación Teórica

En 2011, la Organización Panamericana de la Salud finalizó su última revisión externa, en la que se examinó específicamente el Plan de Acción Regional para la Seguridad Transfusional 2006-2010. Según los resultados, se recomendó que los países de la zona elaboraran una nueva estrategia que abarcara de 2012 a 2017. Esta nueva estrategia facilitará la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio a través de los servicios de sangre. En consecuencia, las instituciones están realizando esfuerzos de colaboración en relación con la donación voluntaria y la aplicación de un programa externo de evaluación de la calidad con el fin de mantener la adhesión a la estrategia mundial de seguridad de las transfusiones.

1.4.3. Justificación Práctica

Los resultados permitirán comprender mejor los problemas sanitarios y la relación entre los factores socioculturales y la donación de sangre, lo que a su vez permitirá evaluar el

impacto significativo en la salud pública. La comunicación efectiva de estos resultados educará eficazmente al público en general, aumentando así el número de donantes de sangre y fomentando su compromiso. Es necesario adoptar una metodología más global para los candidatos y llevar a cabo iniciativas de impacto que incluyan esfuerzos tanto intrasectoriales como intersectoriales en los ámbitos de la información, la educación y la comunicación a escala nacional. El objetivo de este método es aumentar la concienciación pública y promover cambios de comportamiento, lo que finalmente redundará en una mayor accesibilidad de los bancos de sangre para nuestra población.

1.5 Hipótesis

Ha: Los factores socioculturales si influyeron en la donación de sangre en el Hospital Regional Lambayeque – 2020.

Ho: Los factores socioculturales no influyeron en la donación de sangre en el Hospital Regional Lambayeque – 2020.

II. Marco Teórico

2.1 Bases teóricas

2.1.1. *La sangre*

La sangre ha tenido una posición significativa y distintiva en las crónicas de la historia de la humanidad. A lo largo de la historia, se le ha atribuido un nivel significativo de importancia y un concepto místico. A pesar de su fácil acceso, este tejido siempre ha eludido los esfuerzos de los investigadores por determinar su verdadera importancia fisiológica. A lo largo del último siglo, se han ido comprendiendo cada vez mejor los procesos fisiopatológicos relacionados con ella. La sangre desempeña un papel vital en el mantenimiento de la vida al facilitar el transporte de nutrientes esenciales a diversos tejidos y órganos de todo el cuerpo humano. El número medio de glóbulos rojos en una persona es de unos 25.000 millones. Las células del cuerpo humano se renuevan continuamente en un estado de salud óptimo (Palma, 2007).

En un varón de 70 kg, el volumen total típico de sangre circulante es de alrededor del 8% de su peso corporal. Aproximadamente el 55% del volumen total consiste en plasma, que se refiere al componente líquido en el que se transportan las células.

Componentes de la sangre:

- a. Glóbulos blancos
 - b. Glóbulos rojos
 - c. Plasma
 - d. Plaquetas
- a.- Glóbulos Blancos

Palma (2007) los leucocitos, también conocidos como glóbulos blancos, desempeñan un papel crucial en nuestro sistema inmunitario y suelen estar presentes en las muestras de

sangre en una concentración que oscila entre 4 y 11 mil por unidad. Los leucocitos polimorfonucleares son los más abundantes. A una edad temprana, sus núcleos tienen forma de herradura y, a medida que envejecen, desarrollan estructuras multilobuladas (p. 31).

b.- Glóbulos Rojos

Palma (2007) los eritrocitos, también llamados glóbulos rojos, son discos bicóncavos de 7,5 mm de diámetro y 2 mm de grosor. Se producen en la médula ósea y se encargan de transportar oxígeno. Tienen una vida media de 120 días, con una media típica de 4 a 5 millones de células por milímetro. La hemoglobina confiere un tono carmesí a los eritrocitos. Su presencia es esencial para la obtención de oxígeno de los pulmones. Además, facilita la conversión del oxígeno en dióxido de carbono, que posteriormente se elimina del organismo. La concentración típica de hemoglobina en la sangre es de 16 g/dl en los varones y de 14 g/dl en las mujeres.

c.- Plasma

Palma (2007) proteínas, plasma, compuestos inorgánicos, hidratos de carbono, hormonas, enzimas, lípidos y productos de descomposición como la creatinina y la urea componen este complejo material, en el que el agua representa el 90% de su composición total. Además de las proteínas que transportan nutrientes a las células, incluye anticuerpos que protegen al organismo de enfermedades nocivas.

d.- Plaquetas

Palma (2007) partículas granulares diminutas Los megacariocitos son células enormes que se encuentran en la médula ósea; tienen un diámetro de 2,4 mm y en la sangre circulan alrededor de 300.000 de ellas. En las plaquetas se encuentran serotonina, enzimas, factores de coagulación y otras moléculas activas de menor caracterización biológica. Los daños en las paredes de los vasos sanguíneos hacen que las plaquetas se adhieran al colágeno expuesto.

2.1.2. Serie Roja

La citometría hematológica proporcionó los siguientes resultados para la serie roja:

2.1.2.1 Hemoglobina. Ruiz (2009) es la concentración de esta proteína en relación con su volumen, expresada en miligramos por decilitro (g/dL). La presencia o ausencia de anemia debe determinarse únicamente mediante este criterio; concretamente, puede concluirse que existe anemia sólo cuando las cifras de hemoglobina descienden por debajo de los niveles normales. La edad, el sexo, la altitud, la ubicación, etc. Influyen en la determinación de los niveles de hemoglobina "normales" o "de referencia".

2.1.2.2 Hematocrito. Ruiz (2009) como un porcentaje (%) que representa la relación entre los glóbulos rojos y la sangre total. No se puede utilizar esta métrica para demostrar que se tiene anemia. Factores como el sexo, la edad y la altura de residencia también influyen en las lecturas normales del hematocrito.

2.1.2.3 Numero de Glóbulos Rojos. Ruiz (2009) se expresa en millones/uL. Las variables mencionadas para los otros dos parámetros eritrocitarios, Hb y Hto, también afectan a sus valores normales.

2.1.2.4 Volumen globular medio. Ruiz (2009) las unidades de medida son los fentolitros (fL) o las micras cúbicas. La medición directa del índice eritrocitario mediante citometría de flujo es muy valiosa para dilucidar la etiología subyacente de la anemia. Los niveles de VGe proporcionan información sobre la clasificación de la anemia como macrocítica (VGe superior a los límites normales) o microcítica (VGe inferior a los límites normales).

2.1.2.5 Hemoglobina corpuscular media. Ruiz (2009) la medida se expresa en picogramos (pg) y significa la cantidad media de hemoglobina contenida en cada eritrocito individual. El índice se determina mediante citómetros de flujo por la división de la hemoglobina (Hb) por el número total de eritrocitos, seguida de la multiplicación del cociente

resultante por 10. Debido a su dependencia de dos puntos de datos derivados directamente de la citometría de flujo, este indicador es muy fiable.

2.1.3. Selección del Donante de Sangre

Antes de elegir una transfusión de sangre o sus componentes constituyentes, la primera etapa es la selección meticulosa del donante. El médico que supervisa el banco de sangre tiene la responsabilidad de garantizar que el acto de la donación de sangre no presente ningún peligro potencial para la salud del donante ni funcione como vehículo de transmisión de enfermedades al receptor.

La extracción, donación, procesamiento, almacenamiento y transfusión de sangre humana, junto con sus componentes y derivados, han sido reconocidos oficialmente por los gobiernos de muchos países como temas de interés público. Para garantizar la seguridad y pureza del producto, estas operaciones se han sometido a métodos de control sanitario (Linares, 1986).

Sin embargo, estas restricciones sólo sirven como un conjunto rudimentario de normas, lo que obliga a los bancos de sangre a formular reglamentos complementarios que les permitan garantizar el bienestar del donante y proporcionar al receptor todas las ventajas de la transfusión. Las personas responsables de esta acción deben conocer las normas de su país y recurrir a la literatura especializada sobre el tema para poder tomar una decisión informada cuando se enfrenten a una dificultad presentada por el posible donante (Linares, 1986).

De acuerdo con los criterios mencionados, es importante proporcionar una historia clínica que incluya la información pertinente relativa a las facetas siguientes:

1. Identificación del donante que incluya nombre, apellidos, edad, sexo, ocupación, tarjeta de identificación, domicilio, habitación, etc.

2. Resultados del interrogatorio clínico que se practica al donante con el fin de averiguar las condiciones de su salud para el momento de la donación, que incluya hábitos, antecedentes epidemiológicos y patológicos en general.

3. Resultados del examen físico que incluya por lo menos peso, temperatura, presión arterial y pulso.

4. Resultados de una prueba de laboratorio para determinar la concentración de hemoglobinao de su hematocrito, o de ambos.

Linares (1986) a partir de los datos recogidos en la Historia Clínica, se procederá a evaluar, posponer o descartar a los futuros donantes en base a las siguientes justificaciones:

- Aceptados: Personas cuyos historiales médicos indiquen total normalidad para donar.
- Diferidos: Las personas que presentan un obstáculo temporal y la duración de su aplazamiento dependen de la evaluación médica basada en la naturaleza específica del problema que presentan durante el interrogatorio.
- Descartados: Personas que, según la evaluación del médico, no pueden superar los obstáculos que las hacen inadecuadas para la donación de sangre de por vida, ya sea debido a los posibles efectos adversos para su propia salud derivados de la extracción de sangre o a los posibles daños para el receptor derivados de la transfusión de sangre.

2.1.4. Tipos de donantes de sangre

2.1.4.1 Donante voluntario altruista no remunerado. Dueñas (2003) persona que dona su sangre, plasma u otros componentes sanguíneos voluntariamente y sin esperar remuneración para ayudar a otros que lo necesitan. Los donantes que donan su sangre sin esperar nada a cambio tienen menos probabilidades de contraer el VIH, la hepatitis y otras infecciones de transmisión sanguínea que los que lo hacen para obtener un beneficio económico. El argumento es el siguiente: la única forma de garantizar un suministro de

sangre suficiente y oportuno es que los donantes voluntarios no remunerados donen sistemáticamente.

2.1.4.2 Donante de reposición (familiar o amigo). Dueñas (2003) se conoce como donante de sangre a una persona que se ha ofrecido voluntariamente a donar su sangre para que los hospitales puedan satisfacer la demanda inmediata o futura de sangre de los pacientes. Este tipo de donante incluye dos variantes:

- Primero, la transfusión de sangre de un paciente es directamente proporcional al volumen de sangre donada por su familia. La sangre es recogida por el banco de sangre y utilizada según las necesidades. El donante no tiene en cuenta la identidad del receptor.
- Segundo, en el caso de una donación dirigida, el donante especifica un paciente concreto al que quiere donar sangre.

2.1.4.3 Donante autólogo. OPS (2006) persona que, tras someterse a una evaluación médica y recibir permiso, dona sangre para almacenarla para futuras necesidades transfusionales antes de un procedimiento planificado. Dado que satisface las necesidades de pacientes con grupos sanguíneos de baja exposición antigénica y evita la a la inmunización postransfusional, este método es un sustituto seguro de las transfusiones.

Dueñas (2003), dado que la transfusión de sangre del propio paciente elimina la posibilidad de isoimmunización y transmisión de enfermedades, la donación de sangre autóloga es una buena medida para el paciente.

2.1.4.4. Donante remunerado o comercial. OPS (2009) ha aceptado donar sangre a cambio de algún tipo de compensación. Su carácter engañoso e incluso mentiroso pone en peligro la seguridad de las transfusiones de sangre durante los interrogatorios.

2.1.5. *Recolección de la sangre*

Linares (2001) sólo deben acercarse a los donantes de sangre supervisados por profesionales médicos con la formación adecuada. Es importante que la zona de donación disponga de iluminación suficiente, una temperatura agradable y un ambiente limpio y agradable.

Linares (2001) para garantizar el máximo nivel de limpieza, se recomienda extraer la sangre mediante una única punción venosa y un sistema cerrado de bolsas de plástico. Se recomienda utilizar un kit de donación separado en caso de que se requieran muchas punciones. Ninguna parte del proceso, incluso inmediatamente después de la donación de sangre, debe requerir que el donante esté solo. El historial de donación debe estar firmado por la persona responsable de la extracción de sangre.

2.1.5.1 Reacciones a la donación de sangre. Linares (2001) en individuos que poseen un peso corporal suficiente y presentan circunstancias de salud favorables, la aparición de respuestas desfavorables a la donación de sangre es bastante rara. Se estima que la prevalencia de estos estados es de alrededor del 1%, y suelen manifestarse en individuos con bajo peso, en los que el volumen sanguíneo estándar obtenido es una fracción sustancial de su volumen sanguíneo total.

La respuesta predominante que se observa es un estado de desmayo o lipotimia, que surge de una reacción neurofisiológica a la pérdida de sangre, exacerbada por circunstancias psicológicas. El aspecto psicológico es evidente en quienes experimentan mareos o desmayos al encontrarse con sangre, y puede transmitirse cuando ocurre durante donaciones a gran escala. Los donantes primerizos suelen experimentar desmayos frecuentes.

Luna et al. (2010) el acto de donar sangre abarca una serie de procesos internos y extrínsecos, lo que lo convierte en un proceso polifacético que requiere la consideración de varios factores, incluidos los conocimientos científicos. Es importante tener en cuenta la vulnerabilidad de

las personas y los grupos, especialmente los más frágiles, para garantizar su protección y preservar su integridad personal.

Quispe (2011) la donación altruista de sangre y la donación repetida son esenciales para el funcionamiento de un sistema centralizado. Se trata de individuos que donan sangre a quienes la necesitan, con la única intención de servir a la humanidad y sin ningún deseo de represalia. Los avances logrados en los ámbitos de la selección de donantes de sangre, la recogida y conservación de componentes sanguíneos para aplicaciones terapéuticas, los exámenes de laboratorio, la manipulación genética y las tecnologías emergentes han desempeñado un papel importante en la mitigación de la probabilidad de respuestas transfusionales, mejorando así la seguridad de la transfusión de sangre y sus componentes (Radillo, 2006).

Munera (2001) el tratamiento transfusional es muy importante en la medicina contemporánea debido a su capacidad para ayudar a los pacientes que experimentan un déficit sanguíneo derivado bien de una pérdida rápida y grave de sangre, bien de una afección patológica que provoca una pérdida persistente de sangre o una generación totalmente insuficiente de células sanguíneas. No obstante, es crucial determinar la dualidad riesgo-beneficio comparativa, con el objetivo de ofrecer a cada paciente un remedio que sea a la vez fiable y seguro.

Aunque esta terapia tiene muchos usos y muchos efectos positivos, conlleva ciertos peligros. La mayoría de estos peligros se derivan del hecho de que los sistemas inmunitarios de las personas son diferentes debido a su composición genética única. La posibilidad de que parásitos, gérmenes o virus infecten la sangre es otro peligro potencial. Esta contaminación puede producirse si la persona que dona la sangre no es consciente de que es portadora, ya sea por una infestación o por una enfermedad. El peligro también puede aumentar si la sangre

o sus componentes no se recogen correctamente o si el laboratorio comete errores al separar o procesar los componentes o las muestras para las pruebas serológicas (Munera, 2001).

Por lo tanto, el uso de este tratamiento tiene el potencial de generar consecuencias perjudiciales conocidas como respuesta transfusional, cuya intensidad puede variar de leve a grave y puede provocar la muerte.

Las respuestas adversas a la donación de sangre se observan en alrededor del 2-5% de las personas que donan sangre. Estas reacciones suelen clasificarse como relacionadas con la venopunción, efectos vasovagales o relacionadas con la hipotensión. Los síntomas descritos con más frecuencia incluyen debilidad, diaforesis, piel fría y palidez. Estas manifestaciones se atribuyen sobre todo a respuestas vasovagales desencadenadas por estrés psicológico o razones neurológicas.

Es deber de los bancos de sangre desarrollar medidas destinadas a prevenir e identificar rápidamente la aparición de reacciones adversas en los donantes que acuden a sus instalaciones.

Diversos factores, como la formación del personal, la atención al donante, el ambiente y la selección del lugar de punción, influyen significativamente en la incidencia de las respuestas adversas. tras determinar la frecuencia y dilucidar las razones subyacentes de las respuestas adversas tras la donación, así como investigar los factores de riesgo asociados (Munera, 2001).

Hay diferentes tipos de los donantes que son los siguientes:

- Donantes voluntarios: individuo que por altruismo o solidaridad dona sangre sin retribución directa o indirecta.
- Donantes por reposición: familiares o conocidos del paciente que donan sangre para reponer las unidades ya transfundidas al paciente

- Donante dirigido: individuo que dona sangre específicamente para un familiar o amigo
- Donante autólogo: persona que dona su sangre para que la misma le sea transfundida al mismo en caso lo requiera (Dueñas, 2003).

Los Servicios de Sangre están obligados a proporcionar a los donantes información sobre los análisis que se realizarán con su sangre donada, las circunstancias específicas en que se les comunicarán estos resultados y la información que puede compartirse con terceros.

Esta declaración también sugiere que los donantes tienen derecho a que se les notifique cualquier anomalía clínicamente significativa que se detecte en ellos a lo largo de la entrevista y el examen físico general, así como la oportunidad de que se les proporcione el tiempo necesario para comprender esta información (OPS, 2009).

Como el medio más seguro de prevenir la propagación de enfermedades transmitidas por la sangre y, por extensión, cualquier consecuencia legal, la donación voluntaria de sangre debe ser defendida, apoyada, educada, distribuida y fomentada enérgicamente (Palma, 2007).

En respuesta a una evaluación de los bancos de sangre peruanos realizada en 1997, el PRONAHEBAS elaboró un plan operativo en el que se detallaban los objetivos, las tácticas y las medidas que debían adoptarse a corto y medio plazo para garantizar el suministro oportuno y seguro de sangre (Fuentes, 2003).

El objetivo del Banco de Sangre es la preparación eficaz y rápida de componentes sanguíneos. Para alcanzar este objetivo, es esencial que la entidad asuma la responsabilidad de todo el proceso de captación, selección y registro de donantes, así como de la extracción de sangre, la separación de hemocomponentes, el análisis inmunohematológico y serológico, el almacenamiento y la distribución.

Un donante de sangre es una persona que dona voluntaria y voluntariamente una parte de su sangre, sin compensación económica u honorarios, por razones preventivas, terapéuticas, diagnósticas o de investigación, de acuerdo con criterios legales (Dueñas, 2003).

2.1.6. Factores Socioculturales

Para León (2007) resulta ventajoso dilucidar las nociones de Sociedad y Cultura de manera sencilla:

2.1.6.1 Sociedad. La cultura se refiere a la ordenación sistemática de los seres humanos. Se refiere a un colectivo estructurado de personas que se adhieren a un estilo de vida compartido. El concepto de sociedad es inexistente debido a su naturaleza abstracta.

2.1.6.2 Cultura. La personalidad de un individuo está directamente influida por el modo de vida, los ideales, las tradiciones y las prácticas de una comunidad.

2.1.6.3 Clasificación de los Factores Socioculturales. (León, 2007) dado el carácter extenso y diverso de las variables, se han clasificado del siguiente modo

Las clases sociales y la posición socioeconómica son componentes inherentes a toda estructura gubernamental. Constituyen un marco diferenciado para el crecimiento y el desarrollo de sus miembros. En el contexto de las naciones empobrecidas, el sistema social incluye un sector sanitario distinto que presenta diferencias significativas con respecto a otros sectores del sistema. Además, esta heterogeneidad se extiende al propio sector privado. Los factores mencionados están estrechamente relacionados con la posición socioeconómica en lo que respecta a la accesibilidad de los servicios sanitarios.

Población: A lo largo de la historia, los individuos han buscado constantemente establecer conglomerados humanos para satisfacer sus necesidades. En consecuencia, han surgido sociedades estrechamente relacionadas con la salud y la enfermedad, ya sea directa o indirectamente.

Ocupación: A lo largo de todas las fases del crecimiento humano, el trabajo ha presentado sistemáticamente un conflicto biológico y social duradero, y nuestro bienestar está intrínsecamente relacionado con las exigencias físicas y psicológicas del entorno laboral.

Educación: La educación insuficiente es otro factor que contribuye a la población, ya que sigue persistiendo el analfabetismo, tanto en sus formas básicas como prácticas.

Religión: La génesis de la religión puede remontarse a los primeros casos en que los individuos intentaron explicar la naturaleza enigmática de ciertos acontecimientos. La aparición de este fenómeno también puede asociarse a la necesidad social de orden, que se produce mediante la aplicación de normas o reglamentos.

2.1.7. Conocimientos

La adquisición de información valiosa para comprender la realidad a través de la razón, la comprensión y la inteligencia se conoce como conocimiento. Abarca los resultados derivados del proceso de aprendizaje.

Hay múltiples formas de entender el conocimiento. En su sentido más amplio, el conocimiento abarca la información colectiva que rodea a un tema o materia en particular. Sin embargo, en un contexto más específico, el conocimiento se refiere a la combinación de habilidades, capacidades, procesos mentales e información adquirida que los individuos utilizan para interpretar el mundo, resolver problemas y guiar sus acciones. El estudio del conocimiento como concepto se remonta a la Antigüedad clásica y continúa siendo un foco importante dentro de los campos de la filosofía, la psicología y la investigación científica. (Reza et al., 1997)

Los seres humanos, motivados por su curiosidad y la necesidad de hacer frente a las dificultades que encuentran en su existencia cotidiana, se esfuerzan por dar justificaciones a una serie de cuestiones que a menudo se derivan de sus propios encuentros, convicciones y costumbres. Sin embargo, a menudo se observa que estas explicaciones muestran una

deficiencia en el análisis crítico o el pensamiento lógico, que no reconoce ni corrobora la interdependencia de los hechos o acontecimientos naturales. La información puede clasificarse para grandes rasgos en dos grandes categorías: la información superficial o común y el conocimiento científico. Para obtener cada una de estas clasificaciones se utilizan múltiples técnicas. (Cedeño et al., 2012)

Factores que influyen en los conocimientos. Los conocimientos de una persona sobre un tema están determinados por sus experiencias, costumbres, creencias, mitos y valores. Estos conocimientos son cruciales porque constituyen la base de las decisiones. En el caso de la donación, por ejemplo, diversos tabúes o mitos disuaden a las personas de ser donantes. Los resultados indicaron que, entre toda la muestra de participantes, sólo un 7,8% tenía la creencia de que la donación de sangre tenía efectos adversos para su salud. Los principales factores citados como muy significativos son la susceptibilidad a las enfermedades (94,6%) y la prevalencia de la anemia (73%). Esto contrasta con los sentimientos generalmente favorables hacia las donaciones de sangre. (Ibarra et al., 2012)

El conocimiento científico, que es un enfoque analítico para comprender la realidad a través del método científico, busca comprender y explicar las razones detrás de las cosas, desde las más fundamentales hasta las más mundanas, así como sus implicaciones futuras. Adquirir esta información es crucial para todos los individuos, especialmente para los profesionales sanitarios que tienen el deber de abogar por la donación de sangre y educar al público para corregir cualquier malentendido. De acuerdo con la guía metodológica para examinar los factores socioculturales asociados a la donación voluntaria de sangre, es imprescindible que los profesionales sanitarios conozcan a fondo las distintas facetas de la donación de sangre. Éstas abarcan los diversos grupos y tipos sanguíneos, las circunstancias en las que puede considerarse necesaria una transfusión, las posibles infecciones que pueden transmitirse a través de la donación de sangre, el tipo de donante más seguro, los

inconvenientes que pueden encontrar los posibles donantes, los comportamientos considerados factores de riesgo, la noción de periodo "ventana", los indicadores y síntomas que significan riesgos potenciales tanto para el donante como para el receptor, y las pruebas diagnósticas empleadas. Para que la población general tenga conocimientos adecuados, como lo resalta un estudio realizado en la comuna 3 de Neiva, es fundamental que los individuos comprendan el concepto de donación, los requisitos para donar sangre, las ventajas del proceso de donación, la importancia de la donación de sangre, los cuidados pos donación y la composición de la sangre y sus componentes. (García et al., 1999)

2.1.8. Aptitudes sobre la donación de sangre

Predecir el comportamiento se basa en la evaluación de las actitudes, que abarcan los sentimientos hacia un objeto social, ya sea una persona, un fenómeno social o cualquier creación humana. Algunos académicos describen las actitudes como estructuras duraderas de creencias y pensamientos que tienen un significado emocional hacia un objeto específico y, en última instancia, influyen en acciones alineadas con estas cogniciones y emociones.

Una investigación realizada en 1999 en la comuna 3 de Neiva reveló que la información emocional tenía un impacto en la conciencia de los individuos sobre la donación de sangre y sus sentimientos hacia los posibles donantes. El estudio realizado por los investigadores reveló que las emociones tienen una mayor influencia que la información en la formación de las opiniones de los individuos hacia la donación de sangre. Además, los resultados de la investigación indican que las actitudes están influidas por la actividad previa. En concreto, quienes tienen una actitud favorable hacia una determinada organización benéfica, como la de participar sistemáticamente en la donación voluntaria de sangre, son más propensos a mantener esta conducta a lo largo del tiempo. Estas actitudes pueden estar determinadas por creencias, sentimientos e información sobre la donación de sangre, ya sea positiva o

negativamente. Es importante señalar que una vez que se adopta una actitud, ésta queda estrechamente ligada al conocimiento.

Aldelbert et al. (2011) llevaron a cabo un estudio centrado en los factores de actitud que influyen en la donación de sangre en África y entre los asistentes a la iglesia en Estados Unidos. Los investigadores destacaron la desconfianza que sienten los afroamericanos hacia los sistemas y centros sanitarios, lo que disminuye la probabilidad de donar sangre y aumenta los temores asociados. Además, el estudio identificó varias barreras que dificultan la donación de sangre en esta población, como el miedo al sistema médico, las disparidades raciales, las creencias y actitudes del personal sanitario, la accesibilidad, la falta de seguridad social, la influencia social y la falta de apoyo de amigos, comunidad y médicos. En conclusión, la investigación hizo hincapié en la importancia de generar confianza entre los centros de donación y la comunidad afroamericana para garantizar la seguridad y aumentar el número de donantes afroamericanos (James et al., 2011).

2.1.9. Conocimientos y actitudes

En un estudio realizado en 1999 titulado “Conocimientos sobre donación de sangre y actitudes sobre las personas posiblemente aptas para donar sangre, comuna 3 de la ciudad de Neiva 1999” por García et al. (1999) se reveló que apenas el 17,3% de los participantes poseía una encomiable comprensión de la donación de sangre. Este grupo en particular probablemente estaba formado por personas que tenían una participación personal o familiar en el tema. Por el contrario, el 49% de los encuestados carecía de conocimientos o tenía creencias erróneas. Además, más del 60% de los participantes desconocían los riesgos asociados a la donación de sangre, así como los cuidados pos donaciones necesarias y el volumen adecuado de sangre a aportar. Además, más del 70% de los encuestados estaban desinformados sobre los requisitos físicos y beneficios de realizar esta actividad, además de desconocer las normas establecidas. Sorprendentemente, el 42% de los participantes creía que

la donación de sangre podría provocar la transmisión de una enfermedad contagiosa. Sin embargo, una abrumadora mayoría de más del 83% expresó su voluntad de donar sangre a cualquier persona que la necesitara, mientras que sólo el 19% afirmó que estaría dispuesto a donar sangre al menos una vez al año.

La escasez de donantes de sangre puede deberse, en parte, a opiniones y sentimientos erróneos de la gente, que los descubren como consecuencia de su ignorancia. Por ello, para remediar estas deficiencias en el compromiso de los donantes, hicieron hincapié en la necesidad de la educación. Masalmeh y Alam (2004) encuestaron a saudíes sobre su familiaridad con la donación de sangre, así como sus pensamientos y sentimientos sobre el tema. El 3 de enero de 2003, los investigadores realizaron un estudio transversal en el Hospital de las Fuerzas Armadas de Sharourah (Arabia Saudí). El estudio recopiló datos epidemiológicos y evaluó los conocimientos de los participantes sobre la donación de sangre de 500 hombres que fueron entrevistados y a los que se entregó un cuestionario en árabe. Mediante el cuestionario se evaluaron sus conocimientos sobre la donación de sangre y los factores que influían en su decisión de donar o no. Las conclusiones del estudio subrayan la necesidad crítica de campañas de educación y motivación que difundan información, especialmente a través de los medios electrónicos, para disipar los malentendidos comunes sobre la donación de sangre entre los ciudadanos saudíes.

La televisión surgió como el medio preferido para recibir información adicional, aunque un pequeño porcentaje expresó no desear más información. Las principales razones citadas para desalentar la donación fueron causas médicas (75%), preocupaciones sobre la esterilidad de los materiales (73%) y diagnóstico previo de hepatitis (64%). La aversión al ambiente hospitalario fue notada por el 48% de los encuestados. La anemia (73%) y la posibilidad de contraer una enfermedad (94%) fueron los malentendidos más comunes en relación con la donación. La donación de sangre sólo era considerada segura por el 7,8% de

la población. Un estudio cuantitativo titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la donación voluntaria de sangre en el municipio de Mocoa durante marzo-mayo de 2008" fue realizado por Legarda (2008). El propósito del estudio fue recolectar datos sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la donación voluntaria de sangre.

La investigación realizada arrojó varios hallazgos importantes. En primer lugar, se determinó que los conocimientos que poseen los donantes de sangre son inadecuados, ya que su comprensión sobre la sangre, la donación y la transfusión es generalmente limitada. Además, se descubrió que los donantes primerizos tenían ideas erróneas, mientras que los donantes de reemplazo expresaron su deseo de recibir una compensación. Además, el estudio reveló la presencia de falsas creencias entre la población sobre el proceso de donación de sangre, generando miedo a la aguja y a la cantidad de sangre extraída. Estos temores se ven alimentados por preocupaciones sobre el aumento de peso y el debilitamiento. Además, la población demostró dudas sobre el propósito y función de la sangre en el organismo, así como sobre los requisitos para la donación. La investigación realizada por Cardona (2011) titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre en estudiantes universitarios de la Universidad de Antioquia, Medellín" condujo a estos resultados. Se encuestaron 417 participantes, clasificándolos por nivel académico y tipo de programa de estudio.

III. Método

3.1 Tipo de Investigación

Basándonos en Hernández y Fernández (2014) el presente estudio emplea una metodología cuantitativa y retrospectiva, concretamente utilizando un diseño transversal que es descriptivo, correlacional y no experimental. El proceso de recogida de datos incluyó la administración de cuestionarios validados, que figuran en el apéndice.

3.2 Ámbito temporal y espacial

La investigación se realizó en el marco temporal del año 2020, centrándose específicamente en el banco de sangre tipo II del Hospital Regional de Lambayeque. El hospital está situado en la carretera Evitamiento Norte, junto a la Avenida el Progreso. Se encuentra bajo la jurisdicción del Departamento de Lambayeque, en el distrito de Chiclayo.

3.3 Variables

3.3.1 Variable dependiente

Donación de sangre

3.3.2 Variable independiente

Factores socioculturales

Matriz de Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Variable Dependiente					
Donación de Sangre	Por donación se entiende el acto de donar una parte de la propia sangre con la intención de ayudar a otra persona. La sangre donada es un recurso valioso para quienes han sufrido pérdidas de sangre por accidentes o padecen enfermedades como cáncer, anemia, anemia falciforme o hemofilia.	La sangre donada pasa por pruebas inmunohematológicas e inmunoserología para asegurarse de que sea seguro usarla.	Donan	- Eficacia - Seguridad (DD)	Nominal
			No dona	- No apto	Nominal
Variable Independiente					
Factores socioculturales	Es la asociación del conjunto de costumbres, tradiciones o la historia de una comunidad, fortaleciendo la identidad y pertenencia de las personas, el termino sociocultural engloba aspectos sociales y culturales, facilitando la toma de decisiones (Rosique et, al, 2017)	Los factores socioculturales serán divididos en tres dimensiones	Factores sociales	- Creencias y Mitos - Desconfianza - Horario	Ordinal
			Factores culturales	- Conocimiento - Actitud	Ordinal
			Factor demográfico	- Sexo - Edad - Grado de instrucción	Nominal

3.4 Población y muestra

La población incluyó a 2,317 donantes elegibles que acudieron al Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo II del Hospital Regional de Lambayeque, Chiclayo, entre julio y septiembre de 2020.

Representa el total de una colección de elementos o instancias. Dichas personas, cosas o sucesos poseen rasgos o normas distintivos que pueden identificarse dentro del ámbito específico de estudio, lo que permite incluirlos en la hipótesis de investigación (Sánchez et al., 2018).

Sánchez et al. (2018) el término "muestreo" hace referencia a un conjunto de procedimientos utilizados para examinar la distribución de determinados atributos dentro de una población más amplia, conocida como muestra.

Se incluyó en el estudio a un total de 440 participantes, quienes acudieron al banco de sangre del Hospital Regional de Lambayeque en Chiclayo por diversos motivos durante los meses de julio, agosto y septiembre de 2020. Se utilizó un método de muestreo no probabilístico.

Criterios de inclusión:

- Donantes que acudieron a donar de forma voluntaria.
- Donantes que completaron satisfactoriamente la encuesta.
- Donantes que estuvieron presentes el día que se aplicó la encuesta.
- Acompañantes que acudieron al servicio de banco de sangre
- Edad entre 18 -55 años

Criterios de exclusión:

- Postulantes que no completaron el llenado de la encuesta.
- Postulante a donación de sangre que no estuvieron presentes el día que se aplicó la encuesta.

3.5 Instrumento

3.5.1 Técnica de Recolección de Datos

La recolección de datos se realizó a través del llenado de una encuesta (Anexo C) conforme a efectos de medición de las variables de este trabajo de investigación.

Instrumento: Llenado de la encuesta mencionada y validada.

Este instrumento consistió en un cuestionario no estructurado, tomando algunas recomendaciones de la Guía Metodológica para la investigación de aspectos socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre propuesta por la OPS (2009). Esta guía recoge conocimientos, opiniones y actitudes de lo que se conoce, piensa y practica la población en estudio, sobre la sangre y temas relacionados como la donación y la transfusión de sangre, para evaluar posteriormente la dimensión. De aquí se toma como ejemplo para esta investigación que tiene un enfoque cuantitativo con las tres dimensiones sociales, culturales y demográficos. La misma que fue validada por expertos metodológicos y de la especialidad los mismos que se encuentran en el anexo D.

3.6 Procedimientos

El procedimiento de este estudio fue realizado por el tesista que es personal del Banco de Sangre Tipo II del Hospital Regional Lambayeque.

Se procedió a pedir el permiso al comité de ética del Banco de Sangre Tipo II del Hospital Regional Lambayeque. Para luego recabar información del total de la población de donantes, el que se encuentra en el anexo B.

El comité de ética del Hospital Regional Lambayeque, informo al jefe del Banco de Sangre Tipo II, para la ejecución de las encuestas del trabajo de investigación.

Luego de la obtención de los permisos y autorizaciones respectivos se procedió a la realización de los procedimientos del estudio.

El postulante era invitado a donar sangre en el Banco de Sangre Tipo II, del hospital y a su vez invitado a participar voluntariamente al llenado de la encuesta de 21 preguntas, previa información.

Al término del llenado de la encuesta se procedió al recojo para luego ser pasados a un Excel que se encuentra en el anexo E.

3.7 Análisis de Datos

Para el procedimiento de datos se realizaron en dos fases

- La información fue vaciada a la hoja de cálculo del Excel.
- Luego al plan de análisis de datos. Para la presentación de datos se hizo bajo el uso del SPSS 17.

3.8 Consideraciones éticas:

Las preocupaciones éticas se basaron en principios éticos y morales, demostrando así respeto tanto por los solicitantes como por las autoridades de la institución. Ello incluyó la obtención de la autorización oficial del comité de ética del hospital para llevar a cabo el estudio (Anexo B).

La encuesta garantizó la confidencialidad manteniendo la identidad de los solicitantes a lo largo de sus respuestas. Se reconoció debidamente la decisión del solicitante de participar o no en el estudio mediante la firma del formulario de consentimiento informado, teniendo en cuenta los principios expuestos en la Declaración de Helsinki y la Declaración de Nuremberg (Manzini, 2000).

IV. Resultados

Tabla 1

Factores socioculturales que influyeron en la donación de sangre en el Hospital Regional Lambayeque – 2020.

Preguntas	No	Sí
1. Has donado sangre en alguna oportunidad.	94 (21.36)	346 (78.64)
2. Acudió alguna vez a donar sangre de forma voluntaria	170 (38.64)	270 (61.36)
3. Alguna vez has sido deferido como donante de sangre.	351 (79.77)	89 (20.23)
4. Cree Ud. que su horario de trabajo le impedirá ir a donar sangre.	363 (82.50)	77 (17.50)
5. Cree Ud. que donar sangre engorda	422 (95.51)	18 (4.09)
6. Cree Ud. que tras donar sangre quedara anémico.	420 (95.45)	20 (4.55)
7. Cree Ud. que donar sangre afectara su salud.	419 (95.23)	21 (4.77)
8. Cree Ud. que al donar sangre se pueda contagiarse con alguna enfermedad	404 (91.82)	36 (8.18)
9. Teme Ud. contaminarse con el material que se utiliza para la donación de sangre.	316 (71.82)	124 (28.18)
10. Tiene miedo a las agujas o lancetas	253 (57.50)	187 (42.50)
11. Tiene conocimiento que el material utilizado para cada donante de sangre es nuevo, estéril y descartable.	34 (7.73)	406 (92.27)
12. El banco de sangre brinda suficiente información sobre la donación voluntaria de sangre.	57 (12.95)	383 (87.05)
13. Sabe Ud. que las personas de bajo peso no pueden donar sangre.	62 (14.09)	378 (85.91)
14. Sabe Ud. que durante el tratamiento médico no puede ser donante de sangre.	44 (10)	396 (90)
15. Cree Ud. que no estar en ayunas es un impedimento para donar sangre.	86 (19.55)	354 (80.45)
16. Tiene conocimiento del número de veces que se puede donar al año.	52 (11.82)	388 (88.18)

17. Sabe Ud. que al tener tatuajes o perforaciones queda excluido para ser donante de sangre.	317 (72.05)	123 (27.95)
18. Tiene conocimiento sobre la necesidad de sangre en el hospital regional de Lambayeque.	69 (15.68)	371 (84.32)
19. Has recibido sangre alguna vez	378 (85.91)	62 (14.09)
20. Sabe usted que cuidados debe tener después	33 (7.50)	407 (92.50)
21. Si se le brindase información adecuada ¿optaría Ud. por ser donante voluntario de sangre?	28 (6.36)	412 (93.64)

Interpretación: Los Factores socioculturales que influyeron en la donación de sangre en el HRL – 2020, de los encuestados, informaron que el 93.64 % (412) si se les brindara una información correcta y oportuna podrían ser donantes de forma voluntaria, afianzando así que los Factores socioculturales influyen en donación de sangre.

En cuanto a la creencia y mitos se obtuvo que un 95.51 % (422) contestaron de forma negativa a estas preguntas, demostrando así que los donantes encuestados no tienen creencias ni mitos para la donación de sangre. La desconfianza; como se evidencia en todas las preguntas la respuesta fue negativa, alcanzando el mayor numero la pregunta 7 con un 95.23% (419). Los donantes diferidos; alcanzo un 79.77% (351) de aceptados como donantes de sangre. El horario de atención; aquí se demuestra que éste no es un impedimento para la donación de sangre ya que alcanzó un 82.5% (363).

Tabla 2

Conocimiento de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque – 2020.

Conocimiento	NO	%	SI	%
11. Tiene conocimiento que el material utilizado para cada donante de sangre es nuevo, estéril y descartable.	34	7.73	406	92.27
12. El banco de sangre brinda suficiente información sobre la donación voluntaria de sangre.	57	12.95	383	87.05
13. Sabe Ud. que las personas de bajo peso no pueden donar sangre.	62	14.09	378	85.91
14. Sabe Ud. que durante el tratamiento médico no puede ser donante de sangre.	44	10	396	90
15. Cree Ud. que no estar en ayunas es un impedimento para donar sangre.	86	19.55	354	80.45
16. Tiene conocimiento del número de veces que se puede donar al año.	52	11.82	388	88.18
17. Sabe Ud. que al tener tatuajes o perforaciones queda excluido para ser donante de sangre.	317	72.05	123	27.95
18. Tiene conocimiento sobre la necesidad de sangre en el hospital regional de Lambayeque.	69	15.68	371	84.32
19. Has recibido sangre alguna vez	378	85.91	62	14.09
20. Sabe usted que cuidados debe tener después	33	7.5	407	92.50
21. Si se le brindase información adecuada ¿optaría Ud. por ser donante voluntario de sangre?	28	6.36	412	93.64

Interpretación: El conocimiento se ve reflejado como un buen conocimiento sobre donación de sangre, debido a la positividad de la pregunta 11 en un 92.27 %. Sin embargo, en la pregunta referida a tatuajes y/o perforaciones alcanza lamentablemente en desconocimiento un 72.05 % (317).

Tabla 3

Actitud de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque – 2020.

Actitud	NO	%	SI	%
1. Has donado sangre en alguna oportunidad.	94	21.36	346	78.64
2. Acudió alguna vez a donar sangre de forma voluntaria	170	38.64	270	61.36

Interpretación: En cuanto a la actitud hacia la donación de sangre alcanza una positividad de 78.64 % (346) y una negatividad de 38.64 (170).

Tabla 4

Factores demográficos según el sexo de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque– 2020.

Característica	N (%)
Femenino	162 (36.82)
Masculino	278 (63.18)
Total	440 (100)

Interpretación: La frecuencia del sexo de nuestros 440 donantes, la mayor tasa de predominio lo encontramos que el género masculino correspondiendo a un 63.18% (n = 278).

Tabla 5

Factores demográficos según la edad de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque– 2020.

Característica	N (%)
Grupo etario (años)	
18 – 29	127 (28.86)
30 – 55	313 (71.14)
Total	440 (100)

Interpretación: Complementamos los datos de distribución de los donantes de sangre con el grupo etario, como un factor demográfico encontrando el rango de edades entre los 30 a 55 años respectivamente con un porcentaje de 71.14%.

Tabla 6

Factores demográficos según el grado de Instrucción de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque– 2020.

Característica	N (%)
Primaria	35 (7.95)
Secundario	237 (53.86)
Superior	168 (38.18)
Total	440 (100)

Interpretación: El grado de instrucción de los donantes de sangre, corresponden a uno de los factores demográficos que de una u otra forma influyeron en la donación y ahí encontramos el 53.86 % (237 donantes) corresponden al nivel de educación secundaria; mientras el 38.18 % de (168 donantes) corresponde al grupo al nivel de educación superior y solo un 7.95 % (35 donantes) corresponde al nivel de educación primaria.

Tabla 7

Relación entre el grado de Instrucción y género de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque– 2020.

PREGUNTA	PRIMARIA		SECUNDARIA		SUPERIOR	
	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ
1. Has donado sangre en alguna oportunidad.	12 (34.29)	23 (65.71)	54 (22.78)	183 (77.22)	28 (16.67)	140 (83.33)
2. Acudió alguna vez a donar sangre de forma voluntaria	17 (48.57)	18 (51.43)	91 (38.40)	146 (61.60)	62 (36.90)	106 (63.10)
3. Alguna vez has sido deferido como donante de sangre.	26 (74.29)	9 (25.71)	196 (82.70)	41 (17.30)	129 (76.79)	39 (23.21)
4. Cree Ud. que su horario de trabajo le impedirá ir a donar sangre.	31 (88.57)	4 (11.43)	203 (85.65)	34 (14.35)	129 (76.79)	39 (23.21)
5. Cree Ud. que donar sangre engorda	34 (97.14)	1 (2.86)	229 (96.62)	8 (3.38)	159 (94.64)	9 (5.36)
6. Cree Ud. que tras donar sangre quedara anémico.	33 (94.29)	2 (2.71)	229 (96.62)	8 (3.38)	158 (94.05)	10 (5.95)
7. Cree Ud. que donar sangre afectara su salud.	33 (94.29)	1 (2.71)	231 (97.47)	6 (2.53)	155 (92.26)	13 (7.74)
8. Cree Ud. que al donar sangre se pueda contagiar con alguna enfermedad	31 (88.57)	4 (11.43)	223 (94.09)	14 (5.91)	150 (89.29)	18 (10.71)
9. Teme Ud. contaminarse con el material que se utiliza para la donación de sangre.	22 (62.86)	13 (37.14)	174 (73.42)	63 (26.58)	120 (71.43)	48 (28.57)
10. Tiene miedo a las agujas o lancetas	18 (51.43)	17 (48.57)	129 (54.43)	108 (45.57)	106 (63.10)	62 (36.90)
11. Tiene conocimiento que el material utilizado para cada donante de sangre es nuevo, estéril y descartable.	6 (17.14)	29 (82.86)	14 (5.91)	223 (94.09)	14 (8.33)	154 (91.67)
12. El banco de sangre brinda suficiente información sobre la donación voluntaria de sangre.	6 (17.14)	29 (82.86)	22 (9.28)	215 (90.72)	29 (17.26)	139 (82.74)
13. Sabe Ud. que las personas de bajo peso no pueden donar sangre.	2 (5.71)	33 (94.29)	28 (11.81)	209 (88.19)	32 (19.05)	136 (80.95)
14. Sabe Ud. que durante el tratamiento médico no puede ser donante de sangre.	2 (5.71)	33 (94.29)	23 (9.70)	214 (90.30)	19 (11.31)	149 (88.69)
15. Cree Ud. que no estar en ayunas es un impedimento para donar sangre.	6 (17.14)	29 (82.86)	30 (12.66)	207 (87.34)	50 (29.76)	118 (70.24)
16. Tiene conocimiento del número de veces que se puede donar al año.	6 (17.14)	29 (82.86)	30 (12.66)	207 (87.34)	50 (29.76)	118 (70.24)

17. Sabe Ud. que al tener tatuajes o perforaciones queda excluido para ser donante de sangre.	25 (71.43)	10 (28.57)	173 (73)	64 (27)	119 (70.83)	49 (29.17)
18. Tiene conocimiento sobre la necesidad de sangre en el hospital regional de Lambayeque.	11 (31.43)	24 (68.57)	28 (11.81)	209 (88.19)	30 (17.86)	138 (82.14)
19. Has recibido sangre alguna vez	31 (88.57)	4 (11.43)	204 (86.08)	33 (13.92)	143 (85.12)	25 (14.88)
20. Sabe usted que cuidados debe tener después	3 (8.57)	32 (91.43)	11 (4.64)	226 (95.36)	19 (11.31)	149 (88.69)
21. Si se le brindase información adecuada ¿optaría Ud. por ser donante voluntario de sangre?	5 (14.29)	30 (85.71)	12 (5.06)	225 (94.94)	11 (6.55)	157 (93.45)

Interpretación: Para relacionar el factor demográfico si influyo o no en la donación de sangre, encontramos que el género masculino predomina en los tres niveles de instrucción con un 57,14%, 66.24% y 60.12%.

V. Discusión de resultados

La presente investigación se analizó un total de 2,317 donantes de los cuales 440 participantes fueron los encuestados, que acudieron al Banco de Sangre Tipo II del Hospital Regional Lambayeque durante el periodo de julio a setiembre del año 2020. Dentro del objetivo general las características socioculturales de los participantes se obtuvo un 93.64 % (412) de los participantes si se les brindara información oportuna podría donar de forma voluntaria, seguido de la respuesta afirmativa de los cuidados que se debe tener luego de la donación y sobre todo del conocimiento que el material utilizado es estéril sin embargo para López y Sánchez (2019), en su trabajo informa que los factores socioculturales influyen en un 90% y 75% respectivamente en la población de donantes sobre la conducta relacionado a decidir donar sangre; también está el tiempo para un 82%, el desconocimiento en el proceso de donación en un 70%, mientras que Cueva y Guillen (2018), concluye que los principales factores socioculturales que impiden aún donar sangre se tiene la creencia del estudiante que las donaciones podría ocasionar anemia y contraer algunas enfermedades infectocontagiosas.

Otro problema relacionado a los factores socioculturales en el trabajo de investigación se encuentran en los mitos por ello Echalar et al., 2019 nos plantea que todavía existen muchos mitos y tabúes que impiden a los estudiantes realizar el acto de donación de sangre de manera voluntaria. Coincidiendo con los autores Cueva y Guillen en el 2018 que concluye que los mitos impiden aún donar sangre ya que aún se tiene la creencia en los estudiantes que las donaciones podrían ocasionar anemia y contraer algunas enfermedades infectocontagiosas.

Estupiñan en el 2018, señaló en su trabajo que los encuestados se encontraban dispuesto a la donación de sangre a futuro, sin miedo a los mitos, Sin embargo, en el desarrollo de este trabajo se encontró que los participantes sabían que el engordar o quedar anémico, no es impedimento para donar sangre.

El otro punto de los factores socioculturales encontrado es la desconfianza por ello podemos discrepar con el autor Marioneya en el 2022 que encontró en la población encuestada había desconfianza en la esterilidad del material utilizado, de la misma forma encontramos a los autores que coincidieron con el resultado como es el caso de Mena y Morales en el 2019; Valdivia y Vega. Sin embargo, se discrepa ya que para este trabajo de investigación ocurrió lo inverso ya que la población no teme contaminarse con el material utilizado, porque saben que es estéril.

En relación con el primer objetivo, nuestros hallazgos se alinean con los de Echalar et al., 2019, quien descubrió que el 45,7% de los estudiantes no respondieron correctamente al 50% de las preguntas básicas sobre donación de sangre. Este desconocimiento también fue destacado por Santisteban y Osada en 2022. El análisis de Valdivia en el mismo año reveló que el 70,7% de los estudiantes tenía conocimientos bajos, el 29,1% conocimientos intermedios y solo el 0,3% conocimientos altos respecto a la donación de sangre. Sin embargo, nuestra investigación demostró que los participantes mostraban buenos conocimientos sobre la donación de sangre. Además, investigaciones anteriores, ejemplificadas por la realizada por Terrazos en 2022, han mostrado disparidades significativas en el grado de concienciación sobre la donación de sangre entre los estudiantes universitarios y técnicos. Por lo tanto, es esencial que las intervenciones dirigidas a mejorar la donación de sangre incluyan algo más que la mera difusión de información.

En el objetivo dos de nuestra investigación, que se refiere a las actitudes en torno a la donación de sangre. Los estudiantes involucrados en este estudio reconocieron la importancia de donar sangre y expresaron su disposición a hacerlo en el futuro, siempre y cuando tengan acceso a la información necesaria. Un estudio realizado por Terrazos en 2022 no encontró disparidades notables en las actitudes hacia la donación de sangre entre estudiantes de la Universidad Nacional Central del Perú y el Instituto "Andrés Avelino Cáceres Dorregaray",

con un valor de p inferior a 0,05. De igual forma, Valdivia descubrió en 2022 que, si bien existía una actitud generalmente desfavorable hacia la donación de sangre, también había una mayor aceptación de la misma en casos de catástrofes nacionales o cuando algún familiar o amigo lo necesitaba. Un estudio realizado en Cuba en 2021 reveló que el 65% de los estudiantes de medicina y el 56% de los estudiantes de enfermería mostraron una actitud positiva hacia la donación de sangre, mientras que el 27% de los estudiantes de medicina y el 42% de los estudiantes de enfermería mostraron indiferencia.

Bolaños en 2019, llevó a cabo una investigación sobre los componentes cognitivos de las actitudes de las personas con respecto a la donación de sangre. Los resultados indicaron que una mayoría sustancial, concretamente el 88% de los estudiantes, tenía una disposición persistente hacia el acto de donar sangre. Tras el análisis de los datos, se determinó que la inclinación general hacia la donación de sangre ascendía al 78,64%, mientras que la inclinación hacia la negatividad era del 38,64%. Estas conclusiones se oponen directamente a los resultados anteriores, lo que nos lleva a tener una opinión diferente.

Valdivia y Cuba investigaron la relación entre las actitudes y los conocimientos de las personas sobre la donación de sangre. Tras obtener el consentimiento informado, administraron un cuestionario de conocimientos y midieron las actitudes mediante una escala de Likert modificada. Por lo que podemos ver, la mayoría de la gente no es consciente de lo que se necesita para donar sangre.

En 2022, Marioneya publicó un artículo en el que analizaba los resultados del Objetivo Específico 3. La mayoría de los encuestados eran mujeres y tenían entre 17 y 21 años. Encontró que la mayoría de los encuestados eran mujeres y tenían una edad adulta joven de 17-21 años. Este hallazgo coincide con los resultados de Bolaños en 2019, donde el 30,7% de los estudiantes están en el rango de edad de 20-22 años y el 93,8% son mujeres. Sin

embargo, contrario a esto, la investigación muestra que en este estudio predominaron más los hombres, como sucedió en 2020 y 2019 con Yovera y Cisterna, con un rango de edad promedio de 30 a 55 años y las mujeres quedaron en un lejano segundo lugar con una edad promedio de 18 a 29 años. Pérez (2020), Como resultados, teniendo un 44.1% de estudiantes en edad de 18 a 25 años y 55.9% de 26 años a más, un 54.8% posee una actitud de rechazo a donar sangre, mientras que el 45.2% presenta actitud de aceptación; entre los que rechazan. Cueva y Guillen (2018), Como resultados, un 51% de estudiantes de sexo masculino donó sangre y solo un 28,7% de mujeres también han donado alguna vez, pero un 15,4% del alumnado cree que las donaciones generan anemia, donde un 17,4% había donado a pesar de creer aquello, mientras que el 84,6% que cree lo contrario, donó un 39,5%; un 31,4% de estudiantes cree que contrae alguna enfermedad el donar sangre, de los cuales igual un 35,4% donó considerando que no contrae alguna enfermedad. Sin embargo, los participantes estaban altamente dispuestos a donar sangre en el futuro, de igual manera en el trabajo de investigación es de la misma manera ya que si se les brinda buena información y oportuna podría donar de forma voluntaria.

Mena y Morales (2019) temen al hecho de tener tatuajes para la donación, sin embargo, en este trabajo el tener tatuajes o perforaciones no es sinónimo de quedar excluido para ser donantes de sangre.

VI. Conclusiones

6.1 En cuanto a los factores socioculturales, que influyeron en la donación de sangre se puede concluir que no existe creencias y mitos en los donantes encuestados, y que no es un factor que impida la donación, también se encontró que hay confianza al momento de donar y que el horario de atención de donantes no es impedimento para acudir al Banco de Sangre Tipo II del Hospital Regional Lambayeque y del total de donantes encuestados solo el 20.23% fueron diferidos en alguna oportunidad por diversos motivos.

6.2 El nivel de conocimiento de los donantes encuestados, la mayoría demostró tener buen conocimiento sobre la donación sanguínea, también que del total el 14% (n=62) han sido transfundidos con unidades de sangre; y un dato importante obtenido en esta encuesta es que el 72.05% (n=317) no tenían conocimiento que los tatuajes o piercings te pueden excluir de donar sangre.

6.3 En los donantes encuestados de este estudio la actitud que se tiene hacia la donación sanguínea y sobre todo de forma voluntaria, es de personas dispuestas indicando así la que existe se podría llegar a la consolidar la donación de sangre.

6.4 Sobre factores demográficos de este estudio se obtuvo que la mayoría de los donantes encuestados el 63.18% son del género masculino, prevaleciendo sobre el sexo femenino con 36.82%, la edad promedio de donación es de 30 – 55 años y el grado de instrucción de los participantes con un 53.86% tiene nivel de educación secundaria y solo el 7.95% con nivel de educación primaria.

VII. Recomendaciones

7.1 A partir de los resultados se recomienda acudir a las instituciones educativas y enseñar e instruir a los alumnos con videos, charlas, entre otros, y exponer la necesidad permanente de donantes, despejando dudas sobre información errada acerca de la donación como son los mitos y creencias e informarle sobre los beneficios de donar sangre a fin de lograr en la población que se genere conciencia de ser donantes fidelizados a fin de salvar vidas. Pero sobre todo para establecer una cultura de donación a nivel país.

7.2 Se recomienda afianzar el buen conocimiento de la donación de sangre se debe reforzar los canales de difusión de la información permanente mediante la ayuda de medios de información como internet, whatsapp, televisión, radiodifusión, etc. Para precisar sobre los requisitos cuando un donante puede ser aceptados como tal, resaltando también la bioseguridad del proceso en todas las personas que requieran una extracción y una transfusión de sangre en el servicio de Banco de Sangre. Y enfatizar la información sobre los tatuajes. Así como es el replicar este estudio en poblaciones diversas en un número mayor que no necesariamente se encuentren comprometidos con la donación de sangre.

7.3 Tomando como referencia la relación entre actitudes positivas debe afianzarse con una posición neutral, brindar una orientación afectiva a los participantes, frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre, enviarles tarjetas de agradecimiento, por su cumpleaños navidad etc., llamadas por teléfono y una gran motivación es decirles que su sangre ayuda a salvar vidas y todos los beneficios que se tiene, exponiendo algunos casos de personas que se han curado por medio de la terapia transfusional.

7.4 Basándonos en datos demográficos, podemos afirmar con seguridad que los donantes de sangre cautivos deberían ser principalmente estudiantes universitarios y de secundaria. Este grupo demográfico es ideal para convertirlos en donantes voluntarios, y nuestras

investigaciones demuestran que, con el tipo de divulgación adecuado, podemos convertir a una parte significativa de los que han expresado su interés por donar sangre en donantes dedicados y de por vida, en lugar de simples donantes de relleno. Estas ideas, como las de otros países, animarían a la gente a donar sangre voluntariamente y provocarían un cambio cultural.

VIII. Referencias

- Aguirre, E. (2010, mayo). *“Falta de donadores altruistas de sangre en el Hospital Infantil delestado de Sonora: Una propuesta para una cultura de donación de sangre.”*.
Universidad de Sonora. Bajado de:
http://www.repositorioinstitucional.uson.mx/bitstream/unison/966/1/aguirrevillalobos_elsa_glorial.pdf
- Alfonso, M. (2011, marzo). Desarrollo de la Medicina Transfusional en el Instituto de Hematología e Inmunología en el período 1996-2010. *Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter* v.27 n.1. Obtenido de
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892011000100011
- Bolaños Huillca, X. X. (2019). Actitud hacia la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, año 2018. Universidad Andina del Cusco.
<http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/2689>
- Cruz, et al., (2013). Aspectos socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangredescritos por promotores de la donación de un Banco de sangre de la Ciudad de Bogotá, Colombia. *Revista. Méd. risaralda* 2013; 19 (1):10-13., 10-13. Obtenido de
<file:///C:/Users/USER/Downloads/7927-Texto%20del%20artículo-9559-1-10-20130430.pdf>
- Cruz, C. D. L., & Alejandro, J. (2019). Conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en estudiantes de la Universidad Científica del Perú—Sede Iquitos, años 2017-2018. *Universidad Nacional de la Amazonía Peruana*.
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6090>
- Cuba Sancho, J. M., Paredes García, V. A., & Merino Lozano, A. L. (2021). Conocimientos y

actitudes hacia la donación voluntaria de sangre en estudiantes de una universidad pública de Lima-Perú. *Revista Científica Ágora*, 8(1), 23-28.

<https://doi.org/10.21679/arc.v8i1.203>

Del Pino Díaz, D. (2022). Modernidad y religión: Durkheim, Marx y Weber sobre la memoria del neoliberalismo. *Res Publica. Revista de Historia de las Ideas Políticas*, 25(2), 135-145. <https://doi.org/10.5209/rpub.74854>

De La Cruz, et al., (abr./jun. de 2000). Perfil sociodemográfico del donante de sangre del Hospital Nacional Cayetano Heredia- Lima: una comparación entre 1988 y 1994. *Revista Médica Herediana*. Obtenido de

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2000000200002

Dueñas. (2003). *El donante de sangre. El banco de sangre* (pp. 87 – 88). . Cali, Colombia: Universidad del Valle (Eds.).

Dueñas, V. (2003). *El banco de snagre. Teoría, principios y procedimientos*. Cali-Colombia: Universidad del Valle. Obtenido de e <http://www.worldcat.org/title/banco-de-sangre-teoria-principios-procedimientos/oclc/231842263?referer=di&ht=edition>

Echalar R Jean Carla, Fernández M Zaida, CONDE Q José, BELLIDO F Nelson, ESQUIVEL C Maribel, & AGUILAR S Nieves. (2019). Conocimientos y Actitudes sobre de la donación de sangre en la escuela superior de maestros “Mariscal Sucre”. *Bio scientia. (En línea)*, 2(4), 60-72.

Egg, E. A. (1987). *Introduccion a las tecnicas de investigacion social* (21 edición,). chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://ayudacontextos.files.wordpress.com/2018/04/ander-egg-ezequiel-introduccion-a-las-tecnicas-de-investigacion-social.pdf>

Estupiñan, L., Yanguas, A., Araujo, D., Luna, F., & Martinez, C. (2017). Factores

relacionados con la donación de sangre en estudiantes de odontología de una universidad en Cali, Colombia 2017 / Factors related to the donation of blood in students of dentistry of a university in Cali, Colombia 2017. *Rev. estomat. salud;* 26(1): 15-19, 20180901.

Obtenido de Biblioteca virtual em Saude:

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1087747>

Hernández Sampieri, R., & Fernández-Collado, C. F. (2014). Metodología de la investigación (P. Baptista Lucio, Ed.; Sexta edición). McGraw-Hill Education.

Linares, G. (2001). *Inmunohematología y Transfusión: principios y procedimientos*.

Venezuela: Viamonte. Obtenido de

<https://es.slideshare.net/maxcruzadorequejo/inmunohematologia-delinares>

Luna, et al., (2010). Incidencia de reacciones adversas a la donación de sangre 2006 – 2009.

EnfNeurol (Mex) Vol. 9 No. 2:76-80, 2. Obtenido de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene102e.pdf>

Mafia Terán, N. (2013). Función de la religión en la vida de las personas según la psicología de la religión. *Theologica Xaveriana*, 63(176), 429-459.

Manzini, J. L. (2000). DECLARACIÓN DE HELSINKI: PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LA INVESTIGACIÓN MÉDICA SOBRE SUJETOS HUMANOS. *Acta bioethica*, 6(2), 321-334. <https://doi.org/10.4067/S1726-569X2000000200010>

Marioneya, I. B., Jean Carlos, Á. V., Gilbert Enrique, J. G., & Luis Fernando, S. I. (2022, diciembre 16). Conocimientos y Actitudes respecto a la donación de sangre en los estudiantes de primero a quinto nivel de la carrera de medicina de la Universidad Técnica de manabí. *Morfovirtual 2022*. *Morfovirtual 2022*.

<https://morfovirtual.sld.cu/index.php/morfovirtual22/2022/paper/view/464>

Ministerio de Salud (MINSA). (2018, marzo 22). Resolución Ministerial N.º 241-2018-

MINSA. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/187434-241-2018-minsa>

Ministerio de Salud (MINSA). (2022, septiembre 13). Decreto Supremo N.º 017-2022-SA.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3465270-017-2022-sa>

Ministerio de Salud (MINSA). (2023, febrero 9). Situación de los bancos de sangre en el Perú

(2015 -2020). <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/3881605-situacion-de-los-bancos-de-sangre-en-el-peru-2015-2020>

Minsa invoca a la población a ser donantes voluntarios de sangre. (2023, septiembre 9).

<https://elperuano.pe/noticia/139438-minsa-invoca-a-la-poblacion-a-ser-donantes-voluntarios-de-sangre>

Muhammad, et al., (Julio-diciembre de 2016). Actitud hacia la donación de sangre entre

estudiantes médicos y no médicos en Karachi. *Asiático J Transfus Sci*. Obtenido de

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27605846/>

Organización Mundial de Salud (OMS). (2023a). ¿Quién puede donar sangre?

<https://www.who.int/es/campaigns/world-blood-donor-day/2019/who-can-give-blood>

Organización Mundial de Salud (OMS). (2023b, junio 2). Disponibilidad y seguridad de la

sangre. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>

Organización Panamericana de Salud (OPS). (2016, junio 10). OPS/OMS | Latinoamérica y

el Caribe está casi a mitad de camino de alcanzar el 100% de donantes voluntarios de sangre. Pan American Health Organization / World Health Organization.

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12143:1-ac-

Organización Panamericana de la Salud. (2009). “Elegibilidad para la Donación de Sangre.

Recomendaciones para la Educación y la Selección de Donantes Potenciales de Sangre”

Washington, D.C.: OPS. Obtenido de

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1449:eligibilidad-para-la-donacion-de-sangre&Itemid=2163&lang=es

Paredes Aspilcueta, M. G. (2020). *Manual de Transfusión Sanguínea para el médico que transfunde*. Fondo Editorial Comunicacional. chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2020/10/Libro-Transfusio%CC%81n-Paredes-completo.pdf

Ponce Torres, C., De La Cruz Vallejo, R. N., Benites Gamboa, D., Arce Villalobos, L. R.,

Fasanando Vela, R., & Taype Rondan, Á. (2020, junio 10). *Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en internos de medicina de Perú*.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000300011

Santisteban, N., & Osada, J. (2022). Conocimientos sobre donación de sangre en pacientes de un hospital de Amazonas, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud*

Pública, 39(2), 214-220. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.392.10829>

Sarrazin, J. P. (2021). Definiciones del concepto de «religión» en el marco de las relaciones de poder modernas. *Estudios Políticos*, 60, Article 60.

<https://doi.org/10.17533/udea.espo.n60a04>

Segarra Ciprés, M., & Bou Llusar, J. C. (2004). Concepto, tipos y dimensiones del

conocimiento: Configuración del conocimiento estratégico. *Revista de economía y empresa*, 22(52), 175-196.

Terrazos Romero, D. D. (2022). Comparación de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en dos poblaciones diferentes, Huancayo 2019. *Universidad*

Vásquez, et al, (2007). Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una

población universitaria de Chile. *Revista Panamericana de la Salud Pública*, 22(5),,

323 – 328.

[Obtenido de https://scielosp.org/pdf/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf](https://scielosp.org/pdf/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf)

Vásquez, V. (2015). *“Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencias de la salud en una universidad pública de Lima Metropolitana – 2014.*

Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. ¿Obtenido de

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4105/V%c3%a1squez_v v.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4105/V%c3%a1squez_v_v.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Vásquez, (2014) “Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencias de la salud en una universidad pública de Lima Metropolitana – 2014 [Online].; 2014 [cited 2014 noviembre 2. Available from:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4105.](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4105)

Valdivia Ronceros, E. E. (2022). Nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria de un colegio público, Lima 2019.

Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19007>

Yovera, C. (2020). *Factores socioculturales y demográficos relacionados a enfermedades infecciosas en donantes de sangre en dos establecimientos de salud Lima 2019.* Lima:

Universidad Nacional Federico Villarreal. Obtenido

<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4199/YOVERA%20ANCAJIMA%20CLEOF%C3%89%20DEL%20PILAR%20-%20DOCTORADO>

IX. Anexos

Anexo A: Matriz De Consistencia

Titulo	FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DONACION DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE- 2020			
Planteamiento del Problema	Objetivo de Estudio	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General ¿Cuáles son los factores socioculturales que están influyendo en la donación de sangre en el Hospital Regional Lambayeque, durante el 2020?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuáles es el conocimiento de los donantes de sangre en el Hospital Regional Lambayeque en el 2020?</p> <p>¿Cuáles es la actitud de los donantes de sangre en el Hospital Regional Lambayeque 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores demográficos en los donantes de sangre en el Hospital Regional Lambayeque 2020?</p>	<p>-Objetivo General: ¿Determinar los factores socioculturales que influyeron en la donación de sangre en el Hospital Regional Lambayeque – 2020?</p> <p>-Objetivos Específicos: ¿Evaluar el conocimiento de los donantes en la donación de sangre en el Hospital Regional Lambayeque - 2020?</p> <p>¿Describir la actitud de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque - 2020?</p> <p>¿Identificar los factores demográficos de los donantes en la donación de sangre del Hospital Regional Lambayeque - 2020?</p>	<p>Ha: Los factores sociocultural es si influyeron en la donación de sangre en el Hospital Regional Lambayeque en el 2020.</p> <p>Ho: Los factores socioculturales no influyeron en la donación de sangre en el Hospital Regional Lambayeque en el 2020.</p>	<p>Dependiente: Donación de sangre</p> <p>Independiente: Factores socioculturales</p>	<p>Tipo de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: No</p> <p>Experimental, prospectivo y de corte transversal</p> <p>Población: 2317 donantes efectivos de julio a septiembre del año 2020, que acudieron al Banco de Sangre del Hospital Regional Lambayeque.</p> <p>Muestra: 440 participantes</p> <p>Instrumento: Cuestionario validado por prueba piloto</p>

Anexo B: Permiso Institucional



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE - CHICLAYO
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



PERU Ministerio de Salud

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

N°044-2021

El Comité de Ética en Investigación, luego de haber revisado de manera expedita el proyecto de investigación: "FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE-2020" . Se otorga la presente constancia al investigador:

AGUSTÍN ERACLIO NIZAMA BERRÚ (personal del HRL)

Y se resuelve:

1. Aprobar la ejecución del mencionado proyecto.
2. Se extiende esta constancia para que el proyecto pueda ser ejecutado en Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo II ,bajo de modalidad de: Revisión de los formatos de selección de donantes de sangre y encuesta virtual link: <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd36QxayFH7QqG7AGIdg0A9dYXuUJourc4SGvclb2fiHfMVoSw/viewform?pli=1>
3. La investigadora se compromete a usar la data colectada durante el presente estudio sólo para la realización de este y a guardar la confidencialidad que se amerita desde su inicio hasta la publicación.
4. La investigadora deberá presentar el informe final al culminar la investigación.
5. La presente constancia es válida hasta el mes de Marzo 2022.

Chiclayo, 07 de Diciembre del 2021.

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE
M. Sc. ENIMAYANIS SANTIBÁGUA DEZA
PTE. DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN HRL

Código Inv: 0211-046-21CEI
Doc de factibilidad: SisGedo N° 3971198-1

Prolg. Augusto B. Leguía N°100 -Esquina Av. Progreso N°110-120 – Lambayeque-Chiclayo
Teléfono: 074- 480420 Anexo: 1060

Anexo C: Encuesta/ Cuestionario

Proyecto de tesis: “FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DONACION DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE 2020”

Autor: Lic. T. M: AGUSTIN ERACLIO NIZAMA BERRU.

Características generales:

Sexo: () Masculino () Femenino Edad:.....

Dona sangre (SI) (NO)

Grado de instrucción: () PRIMARIA () SECUNDARIA () SUPERIOR

Preguntas	No	Sí
1. Has donado sangre en alguna oportunidad.		
2. Acudió alguna vez a donar sangre de forma voluntaria		
3. Alguna vez has sido deferido como donante de sangre.		
4. Cree Ud. que su horario de trabajo le impedirá ir a donar sangre.		
5. Cree Ud. que donar sangre engorda		
6. Cree Ud. que tras donar sangre quedara anémico.		
7. Cree Ud. que donar sangre afectara su salud.		
8. Cree Ud. que al donar sangre se pueda contagiar con alguna enfermedad		
9. Teme Ud. contaminarse con el material que se utiliza para la donación de sangre.		
10. Tiene miedo a las agujas o lancetas		
11. Tiene conocimiento que el material utilizado para cada donante de sangre es nuevo, estéril y descartable.		
12. El banco de sangre brinda suficiente información sobre la donación voluntaria de sangre.		
13. Sabe Ud. que las personas de bajo peso no pueden donar sangre.		
14. Sabe Ud. que durante el tratamiento médico no puede ser donante de sangre.		

15. Cree Ud. que no estar en ayunas es un impedimento para donar sangre.
 16. Tiene conocimiento del número de veces que se puede donar al año.
 17. Sabe Ud. que al tener tatuajes o perforaciones queda excluido para ser donante de sangre.
 18. Tiene conocimiento sobre la necesidad de sangre en el hospital regional de Lambayeque.
 19. Has recibido sangre alguna vez
 20. Sabe usted que cuidados debe tener después
 21. Si se le brindase información adecuada ¿optaría Ud. por ser donante voluntario de sangre?
-

Consentimiento Informado: Acepto participar de la presente investigación, conociendo sus objetivos, la confidencialidad de este y su propósito.

.....

FIRMA

Anexo D: Instrumento para la Validación por Juez – Experto

Escala De Calificación

Estimado (a) juez experto: **Dra. Cleofe del Pilar Yovera Ancajima**

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	1		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	1		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1		
6. Los ítems son claros y entendibles.	1		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1		

A continuación, le presento un cuadro con los ítems del instrumento, los cuales calificará según las 4 alternativas. Marque con una X según su criterio.

Referencia: **A**= Dejar **B**= Modificar **C**= Incluir otra pregunta **D**= Eliminar

CARACTERÍSTICAS GENERALES					
ITEMS	A	B	C	D	OBSERVACIONES
1.- Fecha	x				
2.- Edad	x				
3.- Sexo	x				
4.- Grado de instrucción	x				
APTITUD					
1. Has donado sangre en alguna oportunidad.	X				
2. Acudió alguna vez a donar sangre de forma voluntaria	X				
DONANTE DIFERIDO					
3. Alguna vez has sido deferido como donante de sangre.	X				
4. Cree Ud. que su horario de trabajo le impedirá ir a donar sangre.	X				

CREENCIAS Y MITOS				
5. Cree Ud. que donar sangre engorda	X			
6. Cree Ud. que tras donar sangre quedara anémico.	X			
DESCONFIANZA				
7. Cree Ud. que donar sangre afectara su salud.	X			
8. Cree Ud. que al donar sangre se pueda contagiar con alguna enfermedad	X			
9. Teme Ud. contaminarse con el material que se utiliza para la donación de sangre.	X			
10. Tiene miedo a las agujas o lancetas	X			
CONOCIMIENTOS				
11. Tiene conocimiento que el material utilizado para cada donante de sangre es nuevo, estéril y descartable.	X			
12. El banco de sangre brinda suficiente información sobre la donación voluntaria de sangre.	X			
13. Sabe Ud. que las personas de bajo peso no pueden donar sangre.	X			
14. Sabe Ud. que durante el tratamiento médico no puede ser donante de sangre.	X			
15. Cree Ud. que no estar en ayunas es un impedimento para donar sangre.	X			
16. Tiene conocimiento del número de veces que se puede donar al año.	X			
17. Sabe Ud. que al tener tatuajes o perforaciones queda excluido para ser donante de sangre.	X			
18. Tiene conocimiento sobre la necesidad de sangre en el hospital regional de Lambayeque.	X			
19. Has recibido sangre alguna vez	X			
20. Sabe usted que cuidados debe tener después	X			
21. Si se le brindase información adecuada ¿optaría Ud. por ser donante voluntario de sangre?	X			

Observaciones:

.....

Validado por: **Dra. CLEOFÉ DEL PILAR YOVERA ANCAJIMA**

Nº de Colegio Profesional: **1036**

Especialista en: **HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE**

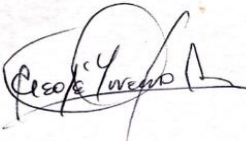
Nº de Registro de Especialista **094**

Institución: **HOSPITAL CAYETANO HEREDIA**

Cargo que desempeña: **TECNOLOGO MEDICO - ASISTENCIAL**

Lugar y fecha de validación: **16-10-2021**

Grado académico más alto alcanzado: **DOCTOR EN SALUD PUBLICA**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cayetano Heredia', is written over a faint, circular official stamp. The signature is fluid and cursive.

Sello – firma.

Escala De Calificación

Estimado (a) juez experto: **Dr. Martin Gaspar Magallanes Sebastián**

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	1		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	1		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1		
6. Los ítems son claros y entendibles.	1		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1		

A continuación, le presento un cuadro con los ítems del instrumento, los cuales calificará según las 4 alternativas. Marque con una X según su criterio.

Referencia: **A**= Dejar **B**= Modificar **C**= Incluir otra pregunta **D**= Eliminar

CARACTERÍSTICAS GENERALES					
ITEMS	A	B	C	D	OBSERVACIONES
1.- Fecha	x				
2.- Edad	x				
3.- Sexo	x				
4.- Grado de instrucción	x				
APTITUD					
1. Has donado sangre en alguna oportunidad.	X				
2. Acudió alguna vez a donar sangre de forma voluntaria	X				
DONANTE DIFERIDO					
3. Alguna vez has sido deferido como donante de sangre.	X				
4. Cree Ud. que su horario de trabajo le impedirá ir a donar sangre.	X				

CREENCIAS Y MITOS					
5. Cree Ud. que donar sangre engorda	X				
6. Cree Ud. que tras donar sangre quedara anémico.	X				
DESCONFIANZA					
7. Cree Ud. que donar sangre afectara su salud.	X				
8. Cree Ud. que al donar sangre se pueda contagiar con alguna enfermedad	X				
9. Teme Ud. contaminarse con el material que se utiliza para la donación de sangre.	X				
10. Tiene miedo a las agujas o lancetas	X				
CONOCIMIENTOS					
11. Tiene conocimiento que el material utilizado para cada donante de sangre es nuevo, estéril y descartable.	X				
12. El banco de sangre brinda suficiente información sobre la donación voluntaria de sangre.	X				
13. Sabe Ud. que las personas de bajo peso no pueden donar sangre.	X				
14. Sabe Ud. que durante el tratamiento médico no puede ser donante de sangre.	X				
15. Cree Ud. que no estar en ayunas es un impedimento para donar sangre.	X				
16. Tiene conocimiento del número de veces que se puede donar al año.	X				
17. Sabe Ud. que al tener tatuajes o perforaciones queda excluido para ser donante de sangre.	X				
18. Tiene conocimiento sobre la necesidad de sangre en el hospital regional de Lambayeque.	X				
19. Has recibido sangre alguna vez	X				
20. Sabe usted que cuidados debe tener después	X				
21. Si se le brindase información adecuada ¿optaría Ud. por ser donante voluntario de sangre?	X				

Observaciones:

.....

.....

Validado por: **Dr. MARTIN GASPAS MAGALLANES SEBASTIAN**

Nº de Colegio Profesional: **1727**

Especialista en: **HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE**

Nº de Registro de Especialista: **00128**


Institución: **HOSPITAL SAN BARTOLOME**

Cargo que desempeña: **TECNOLOGO MEDICO – ASISTENCIAL –**

COORDINADOR.

Lugar y fecha de validación: **18-10-2021**

Grado académico más alto alcanzado: **DOCTOR EN EDUCACION**



Sello – firma.

Escala De Calificación

Estimado (a) juez experto: **Mg. Miguel Arturo Vasquez Mendoza**

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	1		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	1		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1		
6. Los ítems son claros y entendibles.	1		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1		

A continuación, le presento un cuadro con los ítems del instrumento, los cuales calificará según las 4 alternativas. Marque con una X según su criterio.

Referencia: **A**= Dejar **B**= Modificar **C**= Incluir otra pregunta **D**= Eliminar

CARACTERÍSTICAS GENERALES					
ITEMS	A	B	C	D	OBSERVACIONES
1.- Fecha	x				
2.- Edad	x				
3.- Sexo	x				
4.- Grado de instrucción	x				
APTITUD					
1. Has donado sangre en alguna oportunidad.	X				
2. Acudió alguna vez a donar sangre de forma voluntaria	X				

DONANTE DIFERIDO					
3. Alguna vez has sido deferido como donante de sangre.	X				
4. Cree Ud. que su horario de trabajo le impedirá ir a donar sangre.	X				
CREENCIAS Y MITOS					
5. Cree Ud. que donar sangre engorda	X				
6. Cree Ud. que tras donar sangre quedara anémico.	X				
DESCONFIANZA					
7. Cree Ud. que donar sangre afectara su salud.	X				
8. Cree Ud. que al donar sangre se pueda contagiar con alguna enfermedad	X				
9. Teme Ud. contaminarse con el material que se utiliza para la donación de sangre.	X				
10. Tiene miedo a las agujas o lancetas	X				
CONOCIMIENTOS					
11. Tiene conocimiento que el material utilizado para cada donante de sangre es nuevo, estéril y descartable.	X				
12. El banco de sangre brinda suficiente información sobre la donación voluntaria de sangre.	X				
13. Sabe Ud. que las personas de bajo peso no pueden donar sangre.	X				
14. Sabe Ud. que durante el tratamiento médico no puede ser donante de sangre.	X				
15. Cree Ud. que no estar en ayunas es un impedimento para donar sangre.	X				
16. Tiene conocimiento del número de veces que se puede donar al año.	X				
17. Sabe Ud. que al tener tatuajes o perforaciones queda excluido para ser donante de sangre.	X				
18. Tiene conocimiento sobre la necesidad de sangre en el hospital regional de Lambayeque.	X				
19. Has recibido sangre alguna vez	X				
20. Sabe usted que cuidados debe tener después	X				
21. Si se le brindase información adecuada ¿optaría Ud. por ser donante voluntario de sangre?	X				

Observaciones:

.....

Validado por: **Mg. Miguel Arturo Vásquez Mendoza**

Nº identificación **CTMP 3669**

Institución: Instituto Nacional Materno Perinatal

Cargo que desempeña: Tecnólogo Médico Coordinador de Servicio de Hemoterapia

Lugar y fecha de validación: Lima, 20/10/2021

Grado académico más alto alcanzado: Maestro en Gestión Pública

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Hugo M. ...', written in a cursive style.

Sello – firma.

