

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**PERCEPCIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA
DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES
DEL CICLO VERANO 2017-V ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD –
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO. 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO DE ENFERMERÍA**

KEVIN ARNOLD ORÉ ENCISO COD.1028120183

FERNANDO AMILCAR ROMO PAREDES COD.093056b

KELLY SOLIS TREJO COD.1028120218

Callao, mayo 2017

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA

MIEMBROS DEL JURADO

Dra. Angelica Diaz Tinoco	Presidente
Dra. Zoila Rosa Diaz Tavera	Secretario
Dr. Hernàn Oscar Cortèz Gutierrez	Vocal

ASESOR

Dra. Nancy Susana Chalco Castillo

NUMERO DE LIBRO: 001

NUMERO DE ACTA: 010

FECHA DE APROBACION DE TESIS: 19 de mayo del 2017

RESOLUCION DE SUSTENTACION: 644-2017-CF-FCS

DEDICATORIA

A mis padres, por su apoyo incondicional.

A mis maestros que en su arduo trabajo nos transmiten sus diversos conocimientos y sabiduría.

Kevin Oré

A mis padres, que los amo tanto, por su apoyo incondicional en éste largo camino, a mi familia.

A las docentes de Enfermería que me enseñaron y me brindaron sabios consejos y motivación constante.

Kelly Solís

A mis padres, porque me apoyaron y aún lo siguen haciendo.

A mi esposa y a mi hijo, por la inspiración que me brinda día a día.

A mis profesores de Enfermería y a los asesores por la paciencia y dedicación en este trabajo de investigación.

Fernando Romo

ÍNDICE

CARÁTULA	
HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO	
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
I. PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
1.1. Identificación del problema	7
1.2. Formulación del problema	9
1.3. Objetivos de la investigación	9
1.4. Justificación	10
1.5. Importancia	10
II. MARCO TEÓRICO	12
2.1. Antecedentes del estudio.....	12
2.2. Bases epistémicas	18
2.3. Bases científicas	22
2.4. Bases culturales	27
2.5. Definición de términos	35
III. VARIABLES E HIPÓTESIS	36
3.1. Variables de la investigación	36
3.2. Operacionalización de variables	37
3.3. Hipótesis general y específica	38
IV. METODOLOGÍA	39
4.1. Tipo de investigación	39
4.2. Diseño de la investigación	39
4.3. Población y muestra	40
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	43
4.5. Procedimientos de recolección de datos	44
4.6. Procesamiento estadístico y análisis de datos	45
V. RESULTADOS.....	47
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	68
6.1. Contrastación de hipótesis con los resultados.....	68
6.2. Contrastación de resultados con otros estudios similares	69

VII. CONCLUSIONES	74
VIII. RECOMENDACIONES	75
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	76
X. ANEXOS	81

TABLAS DE CONTENIDO

1. RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.
2. NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.
3. PERCEPCION HACIA LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.
4. RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y ESTUDIANTES QUE DONARON SANGRE ALGUNA VEZ ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.
5. ASPECTOS DEMOGRAFICOS: SEXO ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.
6. ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA QUE CONSIDERAN NECESARIO DONAR SANGRE ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

7. RAZÓN MUY IMPORTANTE PARA NO DONAR SANGRE: POR HABER TENIDO HEPATITIS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.
8. RAZON MUY IMPORTANTE PARA NO DONAR SANGRE: POR CAUSAS MÉDICAS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.
9. PERCEPCION DE LOS ESTUDIANTES PARA DONAR SANGRE A FUTURO. ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.
10. PERCEPCION DE LOS ESTUDIANTES SOBRE SI DONAR SANGRE ES DAÑINO PARA LA SALUD. ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.
11. RELACION ENTRE LOS ESTUDIANTES QUE HAN DONADO SANGRE ALGUNA VEZ Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO. ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

RESUMEN

El estudio titulado *“Percepción y nivel de conocimiento hacia la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano 2017-V Escuela Profesional de Enfermería Facultad Ciencias de la Salud – Universidad Nacional del Callao. 2017”*, tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre la percepción y nivel de conocimiento sobre la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano 2017-V de la Universidad Nacional del Callao. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, de corte trasversal. Se trabajó con una población de 236 estudiantes, se aplicó el muestreo probabilístico y un reajuste de fórmula, obteniendo una muestra final de 90 estudiantes. Se utilizó como instrumento el cuestionario tomado de la Universidad de Talca de Chile, dicho instrumento estuvo compuesto de 13 ítems. Se usó el χ^2 y el paquete estadístico SPSS. El estudio tuvo como resultado que, de un total de 90 encuestados, 64.4% obtuvieron un nivel de conocimientos regular, de los cuales 51.7% tuvieron una percepción no favorable, y 48.3% mostraron una percepción favorable. Así mismo un 20% tienen un nivel de conocimiento alto, de los cuales 55.6 % tienen una percepción no favorable y 44.4% de ellos tienen una percepción favorable. Finalmente 15.6% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, de los cuales un 57.1% tienen una percepción favorable mientras que los otros 42.9 % tienen una percepción no favorable. De acuerdo al análisis estadístico se tiene que no existe relación entre la percepción evaluada en los estudiantes y su nivel de conocimiento hacia la donación voluntaria de sangre. Por lo que se recomienda difundir los resultados del estudio para que sea utilizado como precedente y sirva como base para realizar diferentes estrategias que impulsen la toma de conciencia sobre las donaciones sanguíneas.

Palabras claves: Donación, Percepción, Conocimiento

ABSTRACT

The investigation entitled "Perception and level of knowledge towards voluntary blood donation in summer cycle students 2017-V Professional School of Nursing Faculty Health Sciences - National University of Callao. 2017 ", had general objective: To determine the perception and level of knowledge about the voluntary donation of blood in the students of the summer cycle 2017-V of the National University of Callao. The investigation is of quantitative approach, of descriptive type, of transversal cut. We worked with a population of 236 students, applied probabilistic sampling and then we used the formula adjustment, obtaining a final sample of 90 students. The questionnaire taken from the University of Talca of Chile it was used as instrument, this instrument was composed of 13 items. Chi 2 and the SPSS statistical package were used. The study had the result that of a total of 90 respondents, 64.4% obtained a regular level of knowledge, of which 51.7% had an unfavorable perception, and 48.3% showed a favorable perception. Also 20% have a high level of knowledge, of which 55.6% have a non-favorable perception and 44.4% of them have a favorable perception. Finally, 15.6% obtained a low level of knowledge, of which 57.1% have a Favorable perception while the other 42.9% have an unfavorable perception. . Therefore it is concluded that there is no significant direct relation between the variables "Knowledge level" and "Perception" towards the voluntary donation of blood. Therefore it is recommended to disseminate and publish the results of the present study to be used as a precedent and serve as a basis for different strategies that promote awareness of the importance of blood donations to save live.

Key words: Donation, Perception, Knowledge

CAPÍTULO I

I. PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Identificación del problema

Las transfusiones de sangre salvan vidas y mejoran la salud, pero muchos pacientes que necesitan transfusiones no tienen acceso a sangre segura cuando la necesitan.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) tiene entre sus metas específicas lograr un suministro de sangre con el menor riesgo posible. Ante la situación que caracteriza la donación de sangre en América Latina (basada primordialmente en la reposición), la promoción de la donación voluntaria y repetida de sangre es una carencia cuya corrección es impostergable.

En la resolución CD4 R15/99, la OPS expresa la necesidad de fortalecer los bancos de sangre en la Región, abogando por "... que se promueva el desarrollo de los programas nacionales de sangre y servicios de transfusión, con base en la donación voluntaria, altruista y repetida de sangre, como uno de los indicadores del desarrollo humano de la población". (1)

En el mundo se recogen alrededor de 112,5 millones de unidades de sangre, más de la mitad de ellas en los países de altos ingresos, donde vive el 19% de la población mundial. En los cerca de 13 000 centros de donación de sangre repartidos en 176 países que notifican sus cifras, se recogen 110 millones de donaciones. El número de donaciones en estos centros de sangre varía según la renta. El promedio anual por centro es de 5400 donaciones en los países de bajos y medios ingresos y de 16 000 en los países de ingresos altos. Existen marcadas diferencias en el nivel de acceso a la sangre entre los países de ingresos altos y los de ingresos bajos. Para conocer la disponibilidad general de sangre en un país se puede utilizar como

indicador la tasa de donación de sangre completa. Esta tasa es de 33,1 donaciones por cada 1000 personas en los países de ingresos altos, 11,7 en los de ingresos medios y 4,6 en los de ingresos bajos. (2)

El 86% de la sangre recolectada en los Bancos de Sangre del Perú se obtienen en Lima. La donación voluntaria de sangre en nuestro país es muy reducida, solo el 0.5% de la población dona sangre. De este segmento, cerca de un 5% aporta voluntariamente, siendo la donación por reposición la principal fuente de abastecimiento de sangre (95%). Sin embargo, como ha sido demostrado exhaustivamente, tanto el donante por reposición como el remunerado son considerados donantes de muy alto riesgo, que por la necesidad económica o la de “cumplir” con los familiares o amigos, ocultan situaciones patológicas o estilos de vida riesgosas, que ponen en peligro al receptor de la misma. De acuerdo a las recomendaciones de la Organización Mundial de Salud (OMS), para medir la eficiencia de un sistema nacional de provisión sanguínea, la obtención de unidades de sangre provenientes de donantes voluntarios debe ser equivalente al 2% de la población nacional para satisfacer esta demanda. Anualmente, el país necesita 600 mil unidades de sangre para cubrir la demanda interna. En el 2013 se recaudó 185 mil unidades de sangre; es decir, hay un déficit de 415 mil unidades, lo que perjudica a los pacientes que requieren sangre con urgencia. Por ello, el Ministerio de Salud junto con diferentes instituciones públicas o privadas, organizaciones, iglesias, colegios profesionales, grupos comunitarios e instituciones educativas busca generar una cultura de donación voluntaria para abastecer a los Bancos de Sangre a nivel nacional y así poder salvar vidas durante desastres, accidentes y/o emergencias. (3)

Actualmente en el Perú existen problemas sociales generados por esta falta de donación voluntaria de sangre la cual propicia peligroso

comercio ilegal. Existen mafias llamadas “los vampiros”, quienes ofrecen donaciones de sangre a cambio de una cantidad de dinero la cual depende del tipo de sangre a donar (entre menos común sea el tipo de sangre mayor será el precio a pagar por ella).

Los bancos mantienen su reserva porque después de administrar una unidad a un paciente grave, los familiares se encargan de reponerla, pero ante la falta de un donante apelan a los conocidos “vampiros”. (4)

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre percepción y nivel de conocimiento en la donación voluntaria de sangre de los estudiantes del ciclo verano de la Universidad Nacional del Callao 2017?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

- Determinar la relación entre la percepción y el nivel de conocimiento en la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano 2017-v de la UNAC.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar la percepción hacia la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano 2017-v de la Universidad Nacional del Callao.
- Identificar el nivel de conocimiento hacia la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano 2017-v de la Universidad Nacional del Callao.

1.4. Justificación

El presente trabajo de investigación se justifica porque, al interrelacionar con nuestros compañeros de la facultad de enfermería se pudo corroborar que no cuentan con los conocimientos básicos ni la percepción adecuada acerca de la donación voluntaria de sangre.

Además de lo mencionado se investiga para conocer fehacientemente sobre el tema ya que en nuestro país existe un déficit en la donación de sangre, y entre estas se puede observar que en su mayoría son donaciones por reposición y en un muy bajo porcentaje son voluntarias. La donación es un acto voluntario que nadie práctica, debido a la falta de campañas que brinden información. (5)

1.5. Importancia

Esta investigación es importante porque nos permitirá sensibilizar y concientizar a los estudiantes, población y la sociedad promoviendo una cultura voluntaria de donación de sangre ya que las donaciones de sangre contribuyen a salvar vidas y a mejorar la salud. (6)

Existe una necesidad constante de donaciones regulares. Ya que las donaciones regulares de sangre por un número suficiente de personas sanas son imprescindibles para garantizar la disponibilidad de sangre segura en el momento y el lugar en que se precise.

Sin embargo, en muchos países la demanda supera a la oferta, y los servicios de sangre han de enfrentarse a muchas dificultades para conseguir que el suministro de sangre sea suficiente, y garantizar, al mismo tiempo, su calidad e inocuidad. Es por ello que

el objetivo de la OMS es que, de aquí a 2020, todos los países obtengan su suministro de sangre de donantes voluntarios.

Además de lo mencionado este trabajo de investigación tiene relevancia social ya que las transfusiones de sangre y sus componentes son necesarios para el tratamiento de algunas condiciones médicas y situaciones quirúrgicas, que no tienen otra alternativa; por consiguiente, los bancos de sangre deben mantener las reservas de productos sanguíneos, en cantidad suficiente y con la calidad adecuada para garantizar las demandas continuas de provisiones de sangre. (7)

CAPÍTULO II

II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Antecedentes a nivel internacional:

- CRUZ BERMÚDEZ, Harold. MORENO COLLAZOS, Jorge. (Bogotá- Colombia) – (2012), en su trabajo de tipo descriptivo y correlacional, titulado: **“Aspectos socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre descritos por promotores de la donación de un Banco de sangre de la Ciudad de Bogotá, Colombia”**, tuvo como objetivo: conocer los principales aspectos socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre descritos por promotores de la donación de un Banco de sangre de la ciudad de Bogotá, Colombia. La población a la cual se aplicó el estudio fueron los promotores de un banco de sangre de dicha ciudad, se usó la encuesta como instrumento, se obtuvo los siguientes resultados en la distribución de los imaginarios sociales descritos por los promotores fue; “miedo a las agujas” fue predominante para el género masculino en un 55,77% (n=29), mientras que para el género femenino fue “aumento o pérdida de peso” en un 45,28% (n=24), los aspectos que motivan a las personas a la donación “colaboración” en un 33% (n=17) seguido del “altruismo” en un 29% (n=15). Llegando a la conclusión que no donan sangre por el miedo a las agujas, con predominancia del género masculino. (8)
- Josefa D. Martín-SANTANA y ASUNCIÓN Beerli - Palacio. España (2012). Se trata de un estudio descriptivo, de tipo cuantitativo, De título: **“¿Cómo conseguir la repetición y la prescripción de la**

donación de sangre entre los donantes actuales?”. Este trabajo tiene como objetivo plantear un modelo explicativo en base a la recomendación de donar sangre a amigos y familiares por parte de los donantes actuales. En este modelo se plantean como antecedentes directos la satisfacción y la intención de volver a donar, y como antecedentes indirectos la calidad percibida en el proceso de donación. El instrumento usado fue la encuesta en una población mayor de 18 años. Los resultados muestran que: a) la calidad percibida influye positivamente en la satisfacción e intención de volver a donar; b) la intención de volver a donar depende positivamente de la satisfacción, pero negativamente de la existencia de inhibidores internos y externos; finalmente, se concluye que donar depende de la satisfacción del donante y de su intención de volverlo a hacer, siendo este último factor el que más influye. Al mismo tiempo, hemos contrastado que el modelo no varía en función de que se trate de un donante nuevo o un repetidor. (9)

- COVADONGA Aldamiz, ECHEVARRIA, María Soledad. España (2014). El tipo de estudio fue descriptivo, de tipo cuantitativo. De título **“Modelo de comportamiento de los donantes de sangre y estrategias de marketing para retenerles y atraerles”**. Objetivo: analizar y proponer un modelo teórico que describa las decisiones de los donantes de sangre para ayudar al personal que trabaja en los bancos de sangre (enfermeras y otros) en sus esfuerzos para captar y fidelizar a los donantes. El método usado fue el análisis de varios estudios sobre las motivaciones para donar sangre en España durante los últimos seis años, sus experiencias como donantes de sangre y las entrevistas informales desarrolladas durante esos 25 años. La población estudiada fueron los donantes de sangre de un banco de sangre de España, sus resultados son

los siguientes: Se propone un modelo con diferentes factores se uso como instrumento la encuesta. Se obtuvo como resultado internos y externos que influyen en la donación de sangre, así que los principales motivos de la población donante fueron la como las diferentes etapas del proceso de toma de decisiones. Se promoción de la donación (16% IC95% 14,1-21,1) y salvar vidas concluyó: el conocimiento del proceso de donación permite (14,4%) IC95% 11,4-17,6). Las personas de 20 años o más, donan desarrollar estrategias de marketing que ayudan a incrementar sangre en mayor proporción por salvar vidas (27,7%), mientras tanto los donantes como las donaciones. (10)

que los menores de 20 años lo hacen principalmente por un motivo saludable (26.9%). Las personas de nivel de estrato socio-

- **SORIA CURI, Yéssika; SORIA, Juan; VACA, Emilia. Argentina económico y II donan motivados, principalmente, por la promoción (2011). El estudio es descriptivo de corte transversal. "Donación de la donación (33,0%), mientras que las de estratos III, IV y V lo voluntaria de sangre y personalidad pro-social en san Miguel hacen por salvar vidas (35,4%). Se concluye que la población es de Tucumán - Argentina en agosto de 2011"** Objetivos: estudio tiene información clara sobre los aspectos que los motivan. Describir la Personalidad Pro-social (PPS) y sus dimensiones en a realizar la donación voluntaria y altruista, como la promoción de Donantes Voluntarios de Sangre. La población estudiada fue la la donación, salvar vidas, entre otras. (12)

población de San Miguel de Tucumán. Se usa la encuesta como

- **FABIÁN CRUZ Harold, ENRIQUE MORENO Jorge, ANGARITA obstaculizadores (F-). Relacionar PPS con F+ y F-. Conclusiones: FONSECA Adriana. Colombia (2013). Se diseñó un estudio de tipo Se podría inferir que existe algo que impide que los pensamientos y descriptivo, transversal. De título "Conocimientos y actitudes sentimientos empáticos puedan manifestarse en forma de acciones hacia la promoción de la donación de sangre en docentes del concretas, elemento importante a determinar en futuras programa de fisioterapia". Objetivo: Determina los investigaciones, ya que la identificación y erradicación de este, conocimientos y actitudes hacia la promoción de la donación de podría promover la concreción de tales pensamientos en acciones sangre en docentes del Programa de fisioterapia de la Universidad pro -sociales como la donación voluntaria de sangre. (11)**

de Santafé - Colombia. La población estudiada fueron los

docentes del programa de fisioterapia, se utilizó como instrumento

- **FABIÁN CRUZ Harold, ENRIQUE MORENO Jorge, ANGARITA la encuesta y una guía de observación. Resultados: La población FONSECA Adriana. Colombia (2012). Se diseñó un estudio de tipo de estudio estuvo conformada por 27 docentes del programa de descriptivo, transversal. De título "Aspectos motivacionales de fisioterapia con un promedio de edad de 37,03 años, el sexo donantes voluntarios de sangre en un móvil de recolección de predominantemente fue el femenino, el tiempo de ejercicio docente fue de la ciudad de Bogotá, Colombia". El objetivo de este estudio fue 5,20 años y tan solo el 25,0 de los docentes había donado sangre establecer los principales motivos para la donación voluntaria en alguna vez en su vida, en relación a la promoción de la donación una población que asistió a un punto de recolección de Bogotá en las aulas de clase en total de los docentes considera imponente (Colombia). Cuya población obtuvo una muestra de 500 personas, la donación. Se concluyó que entre las razones para no realizar**

se usó como instrumento la encuesta. Se obtuvo como resultado que los principales motivos de la población donante fueron la promoción de la donación (18% IC95% 14,7-21,7) y salvar vidas (14,4% IC95% 11,4- 17,8). Las personas de 25 años o más, donan sangre en mayor proporción por salvar vidas (27,7%), mientras que, los menores de 25 años lo hacen principalmente como hábito saludable (26,9%). Las personas de nivel de estrato socio-económico I y II donan motivados, principalmente, por la promoción de la donación (33,0%), mientras que las de estratos III, IV y V lo hacen por salvar vidas (38,4%). Se concluye que la población de estudio tiene información clara sobre los aspectos que los motivan a realizar la donación voluntaria y altruista, como la promoción de la donación, salvar vidas, entre otras. (12)

- FABIÁN CRUZ Harold, ENRIQUE MORENO Jorge, ANGARITA FONSECA Adriana. Colombia (2013). Se diseñó un estudio de tipo descriptivo, transversal. De título **“Conocimientos y actitudes hacia la promoción de la donación de sangre en docentes del programa de fisioterapia”**. Objetivo: Determinar los conocimientos y actitudes hacia la promoción de la donación de Sangre en docentes del Programa de Fisioterapia de la Universidad de Santander – Colombia. La población estudiada fueron los docentes del programa de fisioterapia, se utilizó como instrumento la encuesta y una guía de observación. Resultados: La población de estudio estuvo conformada por 21 docentes del programa de fisioterapia con un promedio de edad de 37,05 años, el sexo predominante fue el femenino, el tiempo de ejercicio docente fue de 9,20 años y tan solo el 23,8 de los docentes había donado sangre alguna vez en su vida; en relación a la promoción de la donación en las aulas de clase el total de los docentes considera importante la donación. Se concluyó que entre las razones para no donar

sangre se destacan “Temor a la extracción de sangre” y las razones para donar se resalta la publicidad. (13)

2.1.2. Antecedentes a nivel nacional:

- **VÁSQUEZ VENTE** Vanessa Verónica, Lima-Perú (2015). Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, naturaleza descriptiva y con corte transversal. De título **“Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad pública de lima metropolitana, año 2014”**. Objetivo: determinar los factores asociados a la donación voluntaria de sangre en los estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad Pública de Lima Metropolitana. Metodología: La población estudiada fueron los estudiantes de ciencias de la salud de una universidad pública de Lima, se utilizó como instrumento la encuesta. Resultados: Los principales factores que inhiben la donación voluntaria de sangre es la desconfianza a la esterilidad del material (78%), seguida del temor a contraer alguna enfermedad infectocontagiosa (66%). Mientras que los principales factores motivantes a donar fueron el poder ayudar a las personas que lo necesitan (98%), seguido de la importancia que le dan a la cercanía de los centros de donación (78%). Conclusiones. Los factores que inhiben la donación voluntaria de sangre están presentes en más de la tercera parte de la población encuestada, por ende, pueden influenciar negativamente en el reclutamiento de donantes voluntarios. Además, el altruismo se evidencia como el principal factor motivante, el cual debe ser reforzado continuamente mediante estrategias de sensibilización. (14)
- **QUISPE MENDO**, Jesús Honorato (2011) Callao-Perú. Realizó un estudio de tipo descriptivo, diseño correlacional y de tipo transversal. De título. **“Relación entre el nivel de conocimientos y práctica de la donación de sangre en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao, Perú-2011”**, el objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica de la donación de sangre. La investigación correspondió a una

investigación aplicada. La población estuvo constituida por 600 estudiantes en edades comprendidas entre los 18 hasta los 55 años de edad. Como instrumento de recolección se utilizó un cuestionario de 25 preguntas. Entre sus resultados y conclusiones tenemos que existen diferencias significativas entre los grupos que han donado sangre alguna vez y lo que no han donado sangre nunca, notándose que los estudiantes que han donado sangre alcanzan puntajes más elevados, que los estudiantes que no han donado sangre, lo cual demuestra que un factor determinante para donar sangre es tener un buen conocimiento sobre el tema". (15)

2.2. Bases Epistémicas

➤ Teoría de enfermería

- **JEAN WATSON “TEORÍA DEL CUIDADO HUMANO”.** La base de la teoría de Watson en la práctica de enfermería tiene como pilar la formación de un sistema humanístico - altruista de valores, el cultivo de la sensibilidad hacia los demás, el afianzamiento de la relación ayuda -confianza, entre otras que van a permitir dar un enfoque humano y altruista a las acciones de las personas, de esta manera contribuye a la sensibilización de los profesionales de la salud. (16)
Se tomó el modelo de Watson debido a que la donación sanguínea es un acto voluntario que simboliza la capacidad de empatía que tiene el ser humano con sus semejantes.

- **NOLA PENDER “MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD”.** Este modelo es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivo-perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de la Salud expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud. (17)

Con el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender podemos sensibilizar y concientizar a los estudiantes para que promuevan la donación voluntaria de sangre y así fomentarlo en ellos y sus allegados.

- **MARTHA E. ROGERS. "SERES HUMANOS UNITARIOS".** El propósito de esta teoría es exponer la manera en que el hombre interacciona con su entorno, describiéndolos como campos de energía irreductible, pertenecientes el uno al otro en plena evolución y como dicho campo puede verse afectado por diversidad de factores, creando de esta interacción del hombre a un ser unitario o todo unificado. Esto influye a su vez en la salud de las personas, pero también en el de sus familiares, semejantes y sus percepciones, además de influirnos como profesionales y seres humanos durante la provisión de atención a los enfermos. El tipo de enfermería que describió Rogers se centra en el interés por las personas y el mundo en que viven, papel que encaja a la perfección con la enfermería, puesto que abarca a las personas y al entorno en que viven. Para M. Rogers, la atención de enfermería debe presentarse allá donde existan individuos que presenten problemas reales o potenciales de falta de armonía o irregularidad en su relación con el entorno. En líneas generales, se admite que el modelo de enfermería de M. Rogers es eminentemente filosófico e impulsa a las enfermeras a extender su interés hacia todo lo que pueda afectar al paciente como ser humano. (18)

Apoyándonos en los postulados de la teoría de los "SERES HUMANOS UNITARIOS". Podemos lograr definir los conceptos necesarios que intervienen en la problemática de la donación en cuanto a él gran déficit que existe de donantes, es decir invitar a la toma de conciencia y reafirmar la importancia del cambio de paradigma colectivo actual sobre las percepciones y obstáculos que no permiten que mejore el entorno general de los pacientes y enfermos que aguardan por un gesto altruista de donación de sangre, esta teoría permite ver que el ser humano es unitario pero necesita de interacción y mejora continua de su medio para poder

conservar la salud, en el caso de las donaciones, amerita un cambio de idea en cuanto a los prejuicios para no donar sangre y en cuanto a la interacción necesaria con su medio y otros campos energéticos como sus semejantes que influyen para lograr el bienestar colectivo social, que en el caso de las donaciones de sangre no se encuentra estimado socialmente como prioridad ni toma la relevancia que merece, visto esto en el gran déficit de donantes voluntarios que tienen los bancos de sangre en el país.

- **IMOGENE M. KING "MARCO DE SISTEMAS DE INTERACCIÓN Y TEORÍA INTERMEDIA DE LA CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS".**

En su teoría describe a las personas como un ser social, emocional, racional, que percibe, controla, con propósitos, orientado hacia una acción y que es participe en las decisiones que afectan a su vida y su salud, puede aceptar o rechazar el cuidado de salud. Así también tiene tres necesidades de salud fundamentales: primero la Información sanitaria útil y oportuna, segundo, los cuidados para prevenir enfermedades y la ayuda cuando las demandas de autocuidado no pueden ser satisfechas. El ser humano es un sistema abierto con tres subsistemas: personal, interpersonal y social. Plantea que las percepciones de una enfermera y de un paciente influyen en el proceso interpersonal.

La teoría de la consecución de objetivos de King se centró básicamente en el sistema interpersonal y en las interacciones que tienen lugar entre las personas, específicamente en la relación enfermera - paciente. Se dice que, en el proceso de enfermería, cada miembro de la diada percibe al otro, realiza juicios y desempeña acciones. Estas actividades culminan en la reacción, y con esto se llega a una interacción, muchas veces según lo que dice en la teoría cuando existe una coherencia y se subsanen los trastornos, se producen las transacciones. Este proceso puede

recibir retroalimentación porque cada una de las fases puede influir en la percepción. (19)

Con respecto a la teoría de “MARCO DE SISTEMAS DE INTERACCIÓN Y TEORÍA INTERMEDIA DE LA CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS ” podemos rescatar la importancia fundamental de dos postulados, el primero, todas las personas son sistemas de interacción continua entre sí por ser sistemas abiertos y sociales, son conscientes estando en la potestad de tomar decisiones que afecten su salud y su vida, teniendo en si la necesidad de salud fundamental de tener información sanitaria útil y oportuna ,de lo antes mencionado podemos correlacionarlo al campo de la donación de sangre ,en que la situación crítica actual de las donaciones se encuentra inmersa en la falta de interacción consciente con el problema ,que de por si no es del todo conocido o completamente difundido, la información acerca del mismo es muy reducida no pudiendo generar un cambio concreto en la toma decisiones de los futuros donantes pues desconocen la problemática que se vive en los bancos de sangre de los hospitales, así mismo la falta de acercamiento social ya que solo el personal de salud conoce de cerca la magnitud del asunto.

Segundo, tomando de base la consecución de objetivos de King, se puede lograr entender, en como la interacción positiva del personal de salud con la población donante puede infundir en ellos conductas de refuerzo positivo y apego a la práctica de la donación ,así como de difusión de la misma, debido a que el personal de salud logra una efectiva transacción y retroalimentación que logra influir en la percepción de los donantes y a largo plazo de sus familiares, amigos y entorno, de esta manera se favorecería un incremento a futuro de esta conducta de carácter altruista.

2.3. Bases Científicas

➤ Factores asociados a la donación voluntaria de sangre

Según la literatura y las investigaciones realizadas se deduce que existen factores que predisponen una actitud ya sea positiva o negativa frente a la donación voluntaria de sangre; factores que varían de acuerdo a la población estudiada.

Sin embargo, existen condiciones o factores que se repiten y suelen ser de índole: psicológico, social y cultural.

➤ Factores que inhiben la donación

El acto de donar sangre requiere un proceso que en sí mismo tiende a generar miedo y aversión e inhibe la conducta hacia la donación. Incluso hay estudios en los que se demuestra que existe una fuerte asociación negativa entre el miedo a los hospitales y la conducta de donación.

No obstante, además del miedo hacia el proceso de extracción de la sangre existen otros inhibidores que han sido ampliamente investigados. En un intento de clasificar los diferentes inhibidores hacia la donación de sangre, se distinguen entre riesgos físicos (contagios), psicológicos (miedo), sociales (responsabilidad moral) y de tiempo (falta de tiempo).

Según Gallego los inhibidores que más inciden en la negación hacia donar sangre hacen referencia principalmente al temor a las agujas o desmayos, al contagio de enfermedades infecciosas y a la debilidad que puede traer aparejada la donación.

Así mismo, Cruz Bermúdez incluye también como inhibidor de la conducta de donación la desconfianza al proceso de esterilización. Por otra parte, García Gutiérrez, considera que en algunos países persisten tabúes y mitos sobre la donación de sangre que influyen

negativamente en la predisposición a la donación, tales como que la donación de sangre engorda, da hambre, adelgaza, provoca infartos, anemia, cáncer, convulsiones, debilidad u otras enfermedades.

Estos autores afirman que, si bien es verdad que la mayoría de las personas tienen una actitud positiva hacia la donación y consideran que es útil para salvar vidas, las personas que manifiestan una actitud negativa se debe a su temor a la sangre, a las agujas, al contagio de enfermedades y a su creencia de que no tienen las condiciones físicas necesarias para donar sangre.

Por otra parte, Valdés llegó a la conclusión de que una de las principales razones por las que las personas no donan es la falta de información sobre la donación, de ahí que se considere como un factor que inhibe la conducta de donar sangre. Sobre esta base, diversos autores señalan que es necesario mejorar la información sobre las donaciones y su problemática para incrementar la predisposición hacia la donación.

La importancia de la información en la predisposición a donar sangre lleva a diversos autores a recomendar la realización de campañas más informativas y educativas y menos centradas en apelar a la solidaridad.

En esta línea argumental, es de considerar que las campañas promocionales deberían centrarse en la facilidad de la donación y en la posibilidad de ayudar a un mínimo coste, alejándose de mensajes dramáticos y apostando por mensajes informativos sobre la utilidad de la donación. Igualmente, señalan como 31 posibles ejes de comunicación la importancia de la sangre y de la donación, las necesidades de sangre existentes, el procedimiento de la donación, los requisitos, la frecuencia, las enfermedades que limitan la donación, los hemoderivados y las pruebas realizadas a la sangre.

➤ **Factores que motivan la donación**

Las motivaciones hacia la donación han sido también objeto de múltiples trabajos de investigación dada su relevancia en la adopción de conductas sociales deseadas. En los últimos años, se han llevado a cabo múltiples estudios sobre las motivaciones para donar sangre, poniéndose de manifiesto que el altruismo es una de las principales razones para donar.

Los donantes están más influenciados por factores intrínsecos que extrínsecos porque el ser donante de sangre llega a ser un aspecto importante de la identidad de las personas.

No obstante, entre las personas que nunca han donado sangre la motivación más relevante es un llamamiento urgente de sangre o la necesidad de un familiar o amigo.

En torno al término de altruismo se han propuesto muchas y diferentes definiciones que van desde actos incondicionales de dar hasta actos recíprocos, los cuales benefician tanto al que da como al que recibe. Así, por ejemplo, en la definición que aporta Smith (1981) se percibe al altruismo como un acto incondicional al considerarlo como un aspecto de la motivación humana que está presente en el grado en el que un individuo jerarquiza la satisfacción intrínseca o las 32 recompensas físicas al optimizar la satisfacción interna de una o más personas sin la expectativa consciente de participar en una relación de intercambio.

Por el contrario, Titmuss (1997), considera que no existe ningún tipo de donante que se caracterice por un altruismo pleno, desinteresado o espontáneo, sino que están presentes otras motivaciones tales como el sentido de la obligación, la aprobación y el interés, así como el conocimiento de una necesidad social que debe satisfacerse.

Por otra parte, en los últimos años el uso de los incentivos como herramienta para incrementar la efectividad del reclutamiento y la retención de los donantes ha sido bastante frecuente en Estados Unidos. Sin embargo, esta práctica ha sido objeto de un profundo debate, suscitando controversias en torno a la seguridad, la ética y el coste que ello trae.

Así mismo, se plantea que los pocos estudios que han analizado la eficacia y la seguridad de los incentivos no monetarios son contradictorios, derivado de las diferencias en las poblaciones estudiadas y en los métodos de reclutamiento utilizados. (20)

➤ **Criterios de donación de sangre**

Existen varios criterios a tomar en cuenta para que una persona pueda donar sangre, estos se han diseñado con el afán de que este procedimiento sea inocuo para el donador y prevenir riesgos en el receptor.

Los donantes potenciales deben tener al menos 18 años. La edad máxima para donar sangre por primera vez y para donaciones repetidas debe ser establecida en base a las 26 condiciones de salud de las poblaciones locales.

- Los donantes mayores de edad o los tutores/responsables de los menores que desean ser donantes deben firmar un consentimiento informado antes de la primera donación. (según la OPS, 2009)
- Deben tener un peso mayor a 50 kg.
- Deben tener una presión normal (sistólica de 110-140 mmHg. diastólica de 60-90 mmHg.) como promedio 120/80 mmHg.
- Su frecuencia cardiaca debe encontrarse en parámetros normales 60-90 lat. min.
- Los valores de hemoglobina y hematocrito deben ser normales.

- No tener antecedentes de viajes recientes a zonas endémicas de paludismo. • No realizar prácticas de riesgo de transmisión de VIH.
- No tener enfermedades víricas (resfrió o faringitis) en el momento de donar, mejor aún en los últimos 7 días.

Si existen antecedentes de enfermedades o administración de medicamentos debe ser valorada previamente por el médico. Es importante saber que el organismo repone el plasma en 1 a 3 días y la concentración de hematíes o glóbulos rojos suele normalizarse en 3 a 6 semanas, por esta razón se recomienda que un varón done hasta cuatro veces durante el año y una mujer debido a las pérdidas fisiológicas mensuales (menstruación), en tres oportunidades durante el año. (21)

¿Quiénes necesitan de la Donación Voluntaria de Sangre?

- Mujeres o bebés por complicaciones durante el embarazo o parto.
- Quemados
- Pacientes que sufren accidentes con pérdida importante de sangre: accidentes de tránsito, domésticos, catástrofes, etc.
- Pacientes que serán operados.
- Pacientes con cáncer.
- Pacientes que recibirán trasplante de órganos.
- Hemofílicos.

Pruebas de Laboratorio:

A cada unidad de sangre se le efectúan las siguientes pruebas:

- Sífilis
- Hepatitis B (Antígeno de Superficie y Core)
- Hepatitis C
- SIDA (HIV 1,2)
- HTLV I-II
- Chagas

• **Pacientes que pueden recibir sangre**

"O" Positivo	O +	O -		
"O" Negativo		O -		
"A" Positivo	O +	O -	A +	A -
"A" Negativo		O -		A -
"B" Positivo	O +	O -	B +	B -
"AB" Positivo	O + B +	O - B -	A + AB +	A - AB -
"AB" Negativo		O - B -		A - AB -

(FUENTE: MINSA/ Programa Nacional de Donación de sangre. Criterios de donación sanguínea) (2010). (22)

2.4. Bases Culturales

➤ Donación de sangre antecedentes históricos

a) Donación de sangre en el mundo:

El primer médico a quien corresponde el honor de haber realizado una transfusión de sangre fue el profesor de la Universidad de Papua, Giovanni Colle de Belluno, que publicó en 1628 su obra *Methodus facile procuranda vita la nova medicamenta*, en la que describía con detalle la técnica de la transfusión. (23)

Leeunwoek y Swammerdan en 1674 realizan la primera descripción de los hematíes y de cómo estos circulaban por los capilares.

En 1818, James Blundell médico obstetra propuso que una transfusión de sangre sería apropiada para tratar la severa hemorragia postparto, a él se le atribuye la primera transfusión de sangre humana (Persona/persona), además de mejorar las técnicas y utilizar instrumentos más avanzados así como de insistir en el uso de solo sangre humana. (24)

El verdadero resurgimiento de la transfusión se produce en el siglo XIX gracias a los avances experimentales de los siglos anteriores. En 1901, Karl Landsteiner, un médico austriaco descubrió los primeros grupos sanguíneos humanos, que ayudaron a la transfusión para convertirse en una práctica más segura. En 1936, durante la Guerra Civil Española, el médico Frederic Durán-Jordà organizó un banco de sangre en Barcelona con un servicio de transfusiones a distancia. Y el médico Norman Bethune desarrolló el primer servicio móvil de transfusiones de sangre que llegaba hasta el frente de batalla. Durante la Segunda Guerra Mundial, la transfusión de sangre fue utilizada a gran escala para tratar a soldados heridos y llegó a ser bien conocida como procedimiento de la salvación de vidas. (25)

b) Donación de sangre en el Perú:

El pionero en este tipo de procedimientos en el país fue el médico cirujano Carlos Muñoz Baratta, gestor del primer banco de sangre, que se creó en 1943, en el hospital Dos de Mayo.

Minsa señala "La donación voluntaria de sangre en Perú es muy reducida, menos del 1% de los peruanos dona anualmente a los hospitales".

Según el organismo, cada año se necesitan al menos unas 280.000 unidades de sangre para que los hospitales cubran sus necesidades, pero de esa cantidad sólo se cuenta con 197.000 unidades. Esto "perjudica principalmente a los pacientes operados y a las víctimas de accidentes de tránsito que necesitan con urgencia una transfusión"

Así mismo informa que lo ideal es un 2% de la población sea donante voluntario, "pero a pesar de las permanentes campañas, en los últimos años las cifras no han variado de modo considerable". Para donar basta acercarse a un hospital y solicitar una ficha. Luego de llenarla, se realizará una prueba de hemoglobina y grupo sanguíneo. Si la persona es apta, donará una unidad (450 mililitros). Las mujeres pueden donar cada tres meses y los hombres cada cuatro, precisó el ministerio. (26)

➤ Modelos de donación de sangre

Es importante recordar, que el donante de sangre constituye el primer eslabón que determina la eficacia de este proceso que no tiene parangón en cuanto a resultados para disminuir la mortalidad y mejorar la calidad de vida en determinados pacientes, por lo tanto, se han establecido criterios de selección de donantes y la aplicación de pruebas de tamizaje los cuales deben ser cumplidos en todos los bancos de sangre.

Según estudios se han identificado la presencia de tres tipos de donantes a nivel de Latinoamérica

Estos son:

- Los de reposición o intrafamiliares
 - Los remunerados
 - Los Voluntarios altruistas
- a. **Los donantes de reposición o intrafamiliar:** Constituyen el porcentaje más elevado del total de donantes, son familiares o amigos que donan sangre al no existir donantes voluntarios. Existen algunas desventajas a este respecto como que los familiares fuera del estrés por el que cursan, deben preocuparse en conseguir donadores de sangre, por otro lado el familiar se puede sentir obligado a donar sangre y debido a que se encuentra vigilado puede omitir datos que sean positivos para enfermedades infecciosas, además en algunas ocasiones la familia exige que la sangre donada sea la misma que se transfunda al paciente, condicionando problemas administrativos y posibles errores de tipificación, razón por la cual la Organización Mundial de la Salud ya en 1989 prohíbe esta práctica.
- b. **Los donantes remunerados:** Son los que reciben retribución, puede ser monetario o de otra índole como pago por la sangre. Esta sangre no es idónea, debido a que las personas que realizan esta práctica generalmente pertenecen a niveles socioeconómicos deprimidos, existe una gran probabilidad de que sean personas con niveles de desnutrición o incluso portadores de enfermedades infecciosas; además por ser donadores habituales puede ser que realicen esta práctica con mucha más frecuencia de la aconsejada causando daño tanto al receptor como al donador, y por último esta práctica impide que personas de bajos recursos tengan acceso a este servicio.

- c. Donadores voluntarios altruistas:** Son personas cuya única intención es salvar la vida de alguien, sin ninguna retribución, cumplen con las siguientes ventajas:
- Al no estar obligados, suelen cumplir con los criterios de donación de sangre segura.
 - Están dispuestos a donar sangre con regularidad lo que permite el abastecimiento adecuado de los bancos de sangre.
 - En general no padecen infecciones transmisibles.
 - Suelen responder a llamadas de donantes durante las emergencias.

Es en ese marco que por resolución la Organización Panamericana de la Salud expresa que debe ser una tarea de todos los países la promoción de sangre segura a partir de donaciones voluntarias altruistas y frecuentes y que éste sea un indicador de desarrollo humano. (27)

➤ **Programa nacional de hemoterapia y bancos de sangre en el Perú (PRONAHEBAS)**

A raíz de la infección de una madre por una transfusión sanguínea contaminada con VIH, el Congreso de la República promulgó la Ley 26454 (1995), que declaraba actividad de orden público e interés nacional la donación, obtención, procesamiento, transfusión y distribución de la sangre; estableció los lineamientos generales para el funcionamiento de los bancos de sangre; y creó el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS) como entidad encargada de regular y supervisar el funcionamiento de estos servicios.

El PRONAHEBAS es un órgano dependiente de la Dirección General de Salud de las Personas, del Ministerio de Salud, y busca abastecer oportunamente sangre y hemocomponentes de la más

alta calidad, obtenidos mediante donaciones voluntarias, con el objetivo de disminuir la mortalidad generada por su carencia, especialmente en grupos de alto riesgo, como las embarazadas y los niños.

Por su parte, la misión del Programa es garantizar el cumplimiento de las normas vigentes relacionadas con la donación, obtención, procesamiento, transfusión y suministro de sangre, mediante la vigilancia y supervisión de los bancos de sangre de manera continua.

El PRONAHEBAS se puso en marcha en 1997, dos años después de promulgada la Ley 26454. La primera medida establecida por su director general ese mismo año fue hacer obligatorio que todos los bancos de sangre aplicaran siete pruebas para el tamizaje de 28 agentes infecciosos a la sangre de todo donante. Las siete pruebas eran para la detección de anticuerpos contra el virus de la hepatitis C, los virus linfotrópicos de células T humanas (HTLV-I y II), el antígeno nuclear del virus de la hepatitis B, así como de marcadores de la enfermedad de Chagas, además de las tres pruebas realizadas hasta entonces.

Esta medida, además de garantizar la seguridad de la sangre transfundida, permitió realizar una vigilancia epidemiológica permanente de estas enfermedades infecciosas en la población. Asimismo, se adoptó una política destinada a fomentar la donación voluntaria de sangre mediante campañas en todo el país, con la participación de las autoridades locales y la comunidad.

Existe un principio en la donación de sangre: en todo producto elaborado, la calidad depende de la materia prima. Este principio obliga a los bancos de sangre a tomar medidas para propiciar la captación de sangre de mejor calidad, es decir, obtenida de

donantes voluntarios de forma regular mediante campañas periódicas de donación, y para facilitarles a los donantes la donación de acuerdo con el tiempo del que disponen y no en horarios fijos, tal como se hacía anteriormente. Además de las normas promulgadas, se establecieron sistemas para estandarizar el trabajo en los bancos de sangre.

Esto se logró mediante la capacitación de su personal, incluida la elaboración de manuales de normas, y procedimientos técnicos y administrativos, y mediante el desarrollo de un programa de control de calidad para validar la seguridad y calidad de la sangre. (28)

➤ **Rol social de las instituciones formadoras en salud en cuanto a la donación voluntaria de sangre.**

Las universidades formadoras de profesionales de la salud y acorde a sus principios orientadores, deben participar apoyando las políticas públicas que benefician a los ciudadanos. En materia de donación de sangre por una parte formando profesionales de la salud que comprendan su rol protagónico específico, y posean las competencias para aportar desde su ámbito de acción al cambio de estrategias que está ocurriendo en materia de medicina transfusional. Por otro lado, debe contribuir a generar consciencia en los estudiantes y los jóvenes sobre la importancia de donar sangre en forma voluntaria altruista y repetida, generando un círculo virtuoso con ellos como agentes multiplicadores de esta práctica en la población. Además las entidades formadoras de profesionales como entidades estratégicas para la recolección de unidades de sangre, deberían tomar mayor consciencia de su responsabilidad ante la población, generando gran difusión de las campañas entre los estudiantes, promoviendo en ellos un mayor espíritu de donación voluntaria; es más se podrían implementar difusiones por aulas

brindando educación sobre los criterios de donación de sangre y desterrando ideas erróneas sobre la donación voluntaria de sangre.

➤ **Rol de los profesionales de la salud en la promoción de la donación voluntaria de sangre.**

La importancia y la creciente demanda que actualmente está adquiriendo la sangre dentro de la acción hospitalaria es consecuencia de los excelentes resultados obtenidos en los trasplantes de órganos, así como en el aumento de las intervenciones quirúrgicas y de muchas otras actuaciones terapéuticas.

Esto debe hacer reflexionar sobre la necesidad de acentuar la promoción de la hemodonación dentro de las consultas de atención primaria para intentar ayudar a sostener el ritmo actual de demanda.

Los profesionales de la salud imparten educación para la salud de forma activa a través del diálogo, consejos e información escrita. Se intenta prevenir estados patológicos para mejorar o mantener la calidad de vida de la persona además de evitar una dependencia innecesaria y continuada de los servicios sanitarios. Es por ello que también es una labor la promoción de actitudes solidarias, acciones en pacientes y sus familiares que sostengan la dinámica de intervenciones quirúrgicas y para mantener el necesario ritmo de trasplantes.

Recordemos que por las consultas de atención primaria pasan numerosas personas, muchas de ellas aptas para la donación de sangre, por eso es necesario identificar e informar sobre las posibilidades de colaboración. (29).

2.5. Definición de términos

- **Percepción:** Sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos. (30)
- **Conocimiento:** El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). (31)
- **Donación de sangre:** es un procedimiento médico por el cual a una persona (un voluntario, no remunerado económicamente) se le realiza una extracción de sangre que luego se inyecta en otra persona (transfusión de sangre) o se utiliza para elaborar medicamentos (fraccionamiento). (32)
- **Grupo sanguíneo:** Es una clasificación de la sangre de acuerdo con las características presentes en la superficie de los glóbulos rojos y en el suero de la sangre. (33)
- **Promoción de la salud:** consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma, por lo tanto, es la suma de acciones de la población, los servicios de salud, las autoridades sanitarias y otros sectores sociales y productivos, encaminados al desarrollo de mejores condiciones de salud individual y colectiva. (34)

CAPÍTULO III

III. VARIABLES E HIPOTESIS

3.1. Variables de la investigación

V₁ Percepción

- Es un proceso cognitivo que cada individuo realiza de forma diferente para el cual se utilizan una serie de preconceptos que sirven para discriminar más rápidamente aquello a lo que nuestro organismo se ve expuesto

V₂ Nivel de Conocimiento

- Es el conjunto de información, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca de un tema determinado a través del aprendizaje y la experiencia.

3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
V₁ PERCEPCIÓN	Se trata de un proceso cognitivo que cada individuo realiza de forma diferente para el cual se utilizan una serie de preconceptos que sirven para discriminar más rápidamente aquello a lo que nuestro organismo se ve expuesto	Razones que desmotivan a donar sangre	<ul style="list-style-type: none"> • Temor y/o desconfianza al procedimiento de extracción de sangre. • Rechazo al ambiente hospitalario. • Temor a contraer enfermedades. 	Favorable=1 No favorable=0
		Motivación de las personas hacia la donación de sangre	<ul style="list-style-type: none"> • Medios de comunicación • Compromiso social 	
		Mitos asociados hacia a la donación de sangre	<ul style="list-style-type: none"> • Creencias en el proceso de donación sanguínea. • Creencias religiosas 	
V₂ NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Es el conjunto de información, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca de un tema determinado a través del aprendizaje y la experiencia.	Conocimientos sobre donación de sangre	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos generales acerca de la donación de sangre • Importancia acerca de la donación de sangre • Conocimientos acerca del proceso de donación de sangre 	Alto = 2 Regular =1 Bajo = 0

3.3. Hipótesis general y específica

3.3.1. Hipótesis general

- Existe una relación entre la percepción y el nivel de conocimiento en la donación voluntaria de sangre de los estudiantes del ciclo verano de la Universidad Nacional del Callao.

3.3.2. Hipótesis específica

- La percepción sobre la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano de la Universidad Nacional del Callao no es favorable.
- El nivel de conocimiento sobre la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano de la Universidad Nacional del Callao es bajo.

CAPÍTULO IV

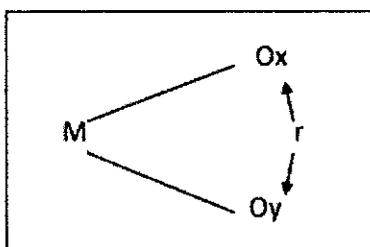
IV. METODOLOGIA

4.1. Tipo de investigación

La investigación fue de enfoque cuantitativo ya que está orientada a medir las variables en función de una magnitud o cantidad determinada. De tipo descriptivo correlacional, porque describió los conocimientos y percepciones de la población estudiada. Según el período y la secuencia de estudio fue de corte transversal, porque la recolección de los datos sobre la percepción y nivel de conocimiento hacia la donación voluntaria de sangre se llevó a cabo en un período determinado de tiempo; y según al tiempo u ocurrencia de los hechos fue prospectiva, ya que recolectamos la información evaluando datos actualizados durante el periodo de tiempo establecido.

4.2. Diseño de la investigación

El diseño fue no experimental, descriptivo simple porque se observó las características de la variable y como se presenta en el contexto sin ejercer control sobre ella, es decir no se interfirió en el curso original de los hechos. El diseño es no experimental, descriptivo.



Dónde:

M= estudiantes del Ciclo de Verano 2017-V

Ox= Percepción

Oy= Conocimiento

r= Relación entre ambas variables

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población estuvo constituida por 236 estudiantes matriculados en el Ciclo de Verano 2017-V que se encuentran entre el II al VIII semestre académico de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao – 2017.

Criterios de inclusión

- Estudiantes que asistan regularmente al ciclo de verano de la Escuela Profesional de Enfermería 2017-V.
- Estudiantes que desean participar voluntariamente del ciclo de verano de la Escuela Profesional de Enfermería 2017-V.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no asisten regularmente al ciclo de verano de la Escuela Profesional de Enfermería 2017-V.
- Estudiantes que no desean participar voluntariamente del ciclo de verano de la Escuela Profesional de Enfermería 2017-V.

4.3.2. Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra, se aplicó el muestreo probabilístico del tipo muestreo de proporciones con poblaciones finitas, debido a que se conoce el tamaño de la población:

Se utilizará la siguiente fórmula.

$$n = \frac{z^2 pqN}{\varepsilon^2(N-1) + z^2 pq}$$

Dónde:

Z= Nivel de confianza	= 1.96
p = Probabilidad de éxito	= 0.5
q = Probabilidad de fracaso	= 0.5
e = Margen de error	= 0.05
N = Población Total	= 236 estudiantes

Remplazando valores:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(236)}{(0.05)^2(236 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 146 \text{ estudiantes}$$

La muestra está conformada por 146 estudiantes.

Realizando el ajuste a la muestra se tiene:

$$Nf = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$Nf = \frac{146}{1 + \frac{146}{236}}$$

$$Nf = 90$$

Realizando el ajuste de muestra, se obtuvo como muestra final 90.

Se aplicó el muestreo estratificado:

SEMESTRE ACADEMICO	ASIGNATURA	N° ESTUDIANTES Matriculados	n/N	n/N * N ESTUDIANTES
II	BIOQUIMICA	33	0.38	12
III	FARMACOLOGIA	25	0.38	10
IV	EPIDEMIOLOGIA	60	0.38	23
	NUTRICION			
V	ADULTO II	25	0.38	10
VI	PSIQUIATRIA	32	0.38	12
VII	TESIS I	36	0.38	13
VIII	NIÑO Y ADOLESCENTE II	25	0.38	10
TOTAL		236	0.38	90

Fuente: Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería 2017-V

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1. Técnica:

La técnica que se utilizó fue la encuesta dirigida a los estudiantes del ciclo de verano que han sido considerados en la muestra.

4.4.2. Instrumento:

Para evaluar la percepción y conocimientos se utilizó como instrumento un cuestionario, validado y creado en la Universidad de Talca - Chile, de tipo auto-administrado para la población universitaria de Talca, que consta de 13 preguntas orientadas a detectar la percepción y conocimientos, constituido por preguntas dicotómicas, cerradas de opción múltiple y preguntas tipo escala de Likert.

Las preguntas se agruparon en cuatro conglomerados: I) Conocimientos sobre la donación de sangre; II) Motivación de las personas para donar sangre; III) Razones que desmotivan a las personas a donar, y IV) Mitos asociados a la donación de sangre. Las escalas empleadas para medir las variables fueron de tipo nominal y ordinal

Las preguntas del instrumento fueron evaluadas como "Buena", "Regular" o "Mala" con respecto al conglomerado al cual pertenecían, de tal manera que la que tenía un mínimo de calificación de 90% se clasificó como "Buena"; por otra parte, se eliminaron las preguntas con más de 10% de calificación "Mala".

4.5. Procedimientos de recolección de datos

a) Autorización:

Para la recolección de los datos se realizó las coordinaciones correspondientes con la directora de escuela de la Facultad de ciencias de la salud en la escuela de Enfermería y los profesores encargados de los cursos del ciclo verano para poder distribuir el cuestionario a los estudiantes en sus respectivas aulas de clase con previa autorización de los profesores a cargo de cada curso.

b) Recursos:

- **Recursos Humanos**

- ❖ **Investigadores:** La ejecución del presente estudio se desarrolló por los bachilleres a cargo de la investigación:

- Kevin Arnold Oré Enciso

- Fernando Amilcar Romo Paredes

- Kelly Solis Trejo

- **Recursos Materiales:**

- ❖ **Cuestionario:** que consta de 13 ítems, se distribuyó durante el mes de febrero de forma aleatoria a la población que cumple los criterios de inclusión.

c) Tiempo:

Se aplicaron los cuestionarios durante finales del mes de febrero del 2017, en las aulas de los estudiantes participantes según la disponibilidad de tiempo presentada por ellos y el permiso de los profesores a cargo de cada curso.

4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos

Una vez culminada la etapa de recolección de datos se procederá al procesamiento de la información creando un libro de códigos de forma manual. Posteriormente se ingresarán los datos codificados a la matriz creada en el programa Microsoft Office Excel.

La matriz de datos creada en el programa Excel fue importada para su análisis al programa estadístico computacional Statistical Package Of The Social Sciences (SPSS), para luego ejecutar las operaciones respectivas.

Se codificaron las respuestas marcando con "0" si la respuesta es incorrecta y con "1" si la respuesta es correcta, relacionadas al nivel de conocimientos. Para determinar la percepción se dividió en 3 dimensiones:

" Razones que desmotivan a las personas a donar", para la cual se aplicaron ítems tipo escala de Likert, codificando con el valor de "0" = " Muy importante", "1" = " Regularmente importante", "2" = " Regular", "3" = " No tan importante", "4" = " No es importante en lo absoluto"

"Motivación de las personas para donar sangre", para esta dimensión se aplicaron preguntas de exclusión lógica e ítems de escala de Likert, codificando con el valor de "4" = " Muy importante", "3" = " Regularmente importante", "2" = " Regular", "1" = " No tan importante", "0" = " No es importante en lo absoluto"

"Mitos asociados a la donación de sangre", para esta dimensión se aplicaron preguntas de exclusión lógica e ítems de escala de Likert, codificando con el valor de "4" = " Muy importante", "3" = " Regularmente importante", "2" = " Regular", "1" = " No tan importante", "0" = " No es importante en lo absoluto".

Con todos los puntajes obtenidos se procedió a sumar dichos valores, de los cuales se obtuvo un puntaje total que luego fue utilizado para el análisis estadístico de los datos en donde se hizo uso del promedio aritmético que permitió obtener los resultados que fueron categorizados de la siguiente manera:

Nivel de conocimientos	
Escala	Clasificación
<5	Bajo
5-7	Regular
>7	Alto
Percepción	
Escala	Clasificación
18<	Favorable
≤18	No favorable

Para el análisis e interpretación de datos se aplicó la estadística descriptiva; porque permitió describir cada una de las variables, determinar el número de casos y porcentajes para el análisis de cada uno de los ellos, además porque el diseño obedece al orden de estudio descriptivo no experimental, Los resultados se presentan en cuadros estadísticos para su análisis e interpretación respectiva. Así mismo se utilizó la estadística inferencial, porque permitió inferir el comportamiento de las variables. Se aplicó la prueba de significancia Chi – cuadrado (χ^2) (R de Pearson) para determinar la relación entre las variables de interés.

CAPÍTULO V

V. RESULTADOS

En el presente capítulo se muestran los resultados obtenidos a partir de la aplicación del instrumento tipo cuestionario, tomado de la Universidad de Talca De Chile. El cuestionario evalúa el nivel de conocimiento y percepción que tienen los estudiantes del ciclo verano 2017-V de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud-Universidad Nacional del Callao.

TABLA 5.1

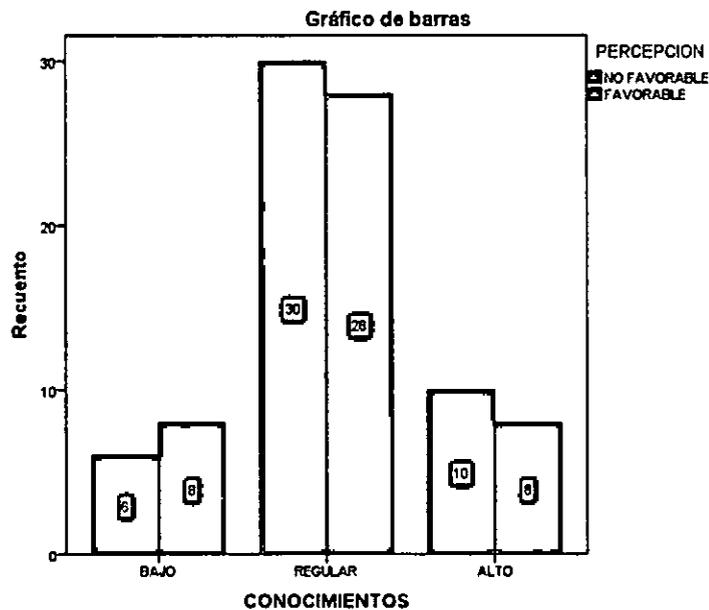
RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017

			CONOCIMIENTOS			Total
			BAJO	REGULAR	ALTO	
PERCEPCION	NO FAVORABLE	Recuento	6	30	10	46
		% dentro de PERCEPCION	13,0%	65,2%	21,7%	100,0%
		% dentro de CONOCIMIENTOS	42,9%	51,7%	55,6%	51,1%
		% del total	6,7%	33,3%	11,1%	51,1%
	FAVORABLE	Recuento	8	28	8	44
		% dentro de PERCEPCION	18,2%	63,6%	18,2%	100,0%
		% dentro de CONOCIMIENTOS	57,1%	48,3%	44,4%	48,9%
		% del total	8,9%	31,1%	8,9%	48,9%
Total		Recuento	14	58	18	90
		% dentro de PERCEPCION	15,6%	64,4%	20,0%	100,0%
		% dentro de CONOCIMIENTOS	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% del total	15,6%	64,4%	20,0%	100,0%

Fuente: Instrumento tomado de la Universidad de Talca –Chile (2002)

GRAFICO 5.1

RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA. – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017



De la tabla cruzada 5.1 De un total de 90 encuestados, se obtuvo que 58 estudiantes representado por 64.4% obtuvieron un nivel de conocimientos regular de los cuales 30 de ellos representado por 51.7% tuvieron una percepción no favorable, y 28 estudiantes representado por 48.3% mostraron una percepción favorable. Así mismo 18 estudiantes representado por 20% tienen un nivel de conocimiento alto, de los cuales 10 de ellos representado por 55.6 % tienen una percepción no favorable y 8 de ellos representado por 44.4 % tienen una percepción favorable y finalmente 14 estudiantes representado por 15.6% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, de los cuales 8 de ellos representado por 57.1 % tienen una percepción favorable mientras que los otros 6 estudiantes representado por 42.9 % tienen una percepción no favorable.

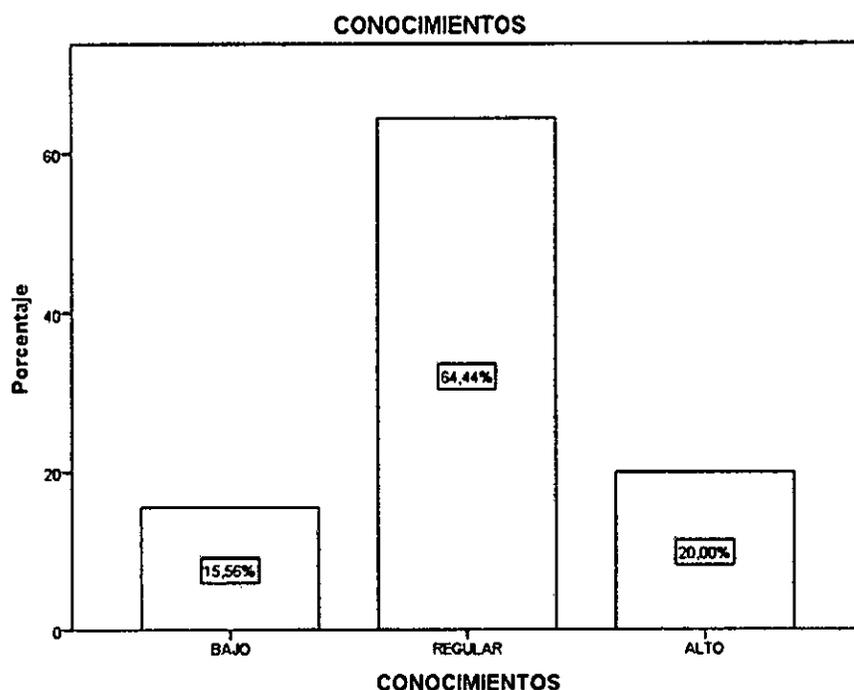
Por lo que analizamos que representa la relación entre “percepción y conocimiento hacia la donación voluntaria de sangre por parte de los estudiantes del ciclo verano” se logró determinar de manera general que no necesariamente existe una relación directa entre las variables, lo cual se logra evidenciar en que un poco más de la mitad de la población encuestada independientemente del nivel de conocimiento mostrado, presenta una percepción no favorable; por consiguiente queda rechazada tanto la hipótesis general como la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna de la si existencia de una relación pero de tipo indirecta entre las variables.

TABLA 5.2

NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	14	15,6
REGULAR	58	64,4
ALTO	18	20,0
Total	90	100,0

Fuente: Instrumento tomado de la Universidad de Talca –Chile (2002)



De un total de 90 encuestados representado por un 100%, se obtuvo que 58 estudiantes representado por un 64,4% tienen un nivel de conocimiento regular, seguido por 18 estudiantes representado por un 20% los cuales tienen un nivel de conocimiento alto, asimismo 14 estudiantes representado por un 15,6% tienen un nivel de conocimiento bajo.

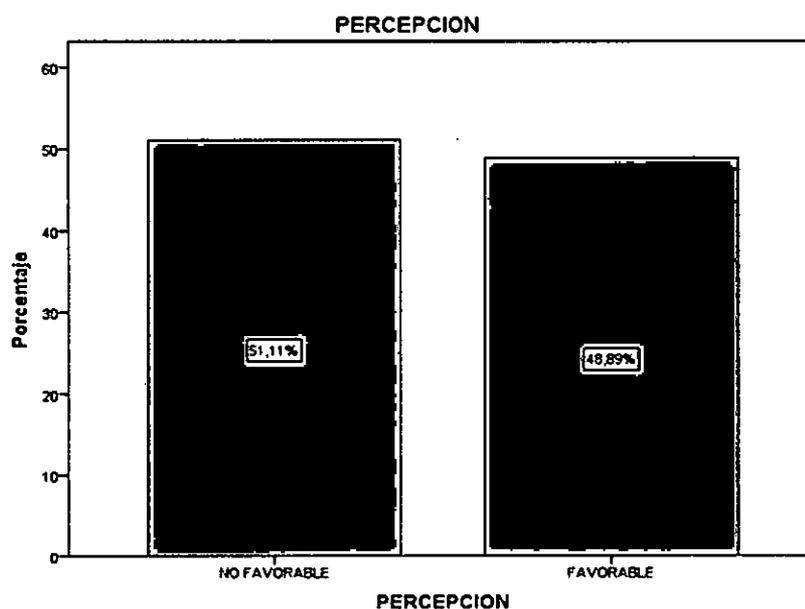
Por tanto analizamos que se logró identificar el “nivel de conocimiento hacia la donación voluntaria de sangre por parte de los estudiantes del ciclo verano” observando que del total de la población encuestada la mayor parte de la misma (58 estudiantes (64%) del total 90 estudiantes) presenta un nivel de conocimiento regular, representando los extremos con los que menos y más nivel de conocimiento presentan como una minoría, esta información representa un dato útil para poder determinar mediante una muestra significativa que existe una gran cantidad de estudiantes de salud en la facultad de enfermería que posee un nivel de conocimiento regular que les permite discernir sobre la importancia del tema de estudio y así tomar consciencia de la trascendencia y relevancia de poder transmitir su conocimiento adecuado a favor de la concientización colectiva de la problemática.

TABLA 5.3

PERCEPCION HACIA LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017

	Frecuencia	Porcentaje
NO FAVORABLE	46	51,1
FAVORABLE	44	48,9
Total	90	100,0

Fuente: Instrumento tomado de la Universidad de Talca –Chile (2002)



En la presente tabla 5.3. Se obtiene de un total de 90 encuestados que 46 estudiantes representado por un 51,1% tienen una percepción no favorable hacia la donación voluntaria de sangre, mientras que 44 estudiantes representado por un 48,9% tienen una percepción favorable hacia la donación voluntaria de sangre.

En la presente tabla se evalúa la “percepción hacia la donación voluntaria de sangre por parte de los estudiantes del ciclo verano” se logró determinar que existe un mínimo margen de diferencia entre los estudiantes encuestados que presentan una percepción favorable y no desfavorable (48,9% vs 51,1% respectivamente), la diferencia de margen asciende a un 2.2% lo cual no muestra una significancia relevante al momento de marcar alguna diferencia entre los dos bloques, pero resulta alarmante saber que no se demuestra uniformidad entre el nivel de conocimiento y los resultados de la evaluación de la percepción pues indiferentemente de la relación de las 2 variables ,existe mayor tendencia hacia la percepción no favorable de manera indistinta en la muestra significativa de la población de los estudiantes de enfermería, que a pesar de poseer los conocimientos estándar (reflejados en una mayoría que tiene nivel regular de conocimientos),muestran una ligera tendencia mayor para la percepción no favorable hacia la donación de sangre.

TABLA 5.4

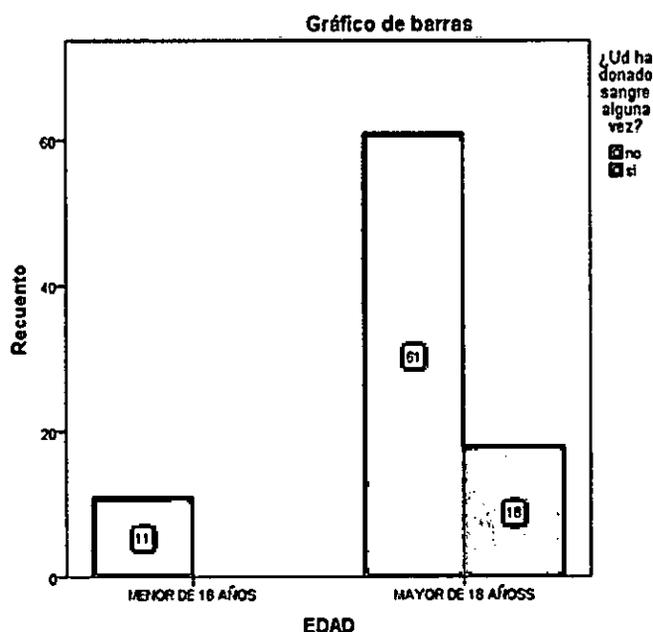
RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y ESTUDIANTES QUE DONARON SANGRE ALGUNA VEZ ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

			¿Ud. ha donado sangre alguna vez?		Total
			no	si	
EDAD	MENOR DE 18 AÑOS	Recuento	11	0	11
		% dentro de EDAD	100,0%	0,0%	100,0%
		% dentro de ¿Ud. ha donado sangre alguna vez?	15,3%	0,0%	12,2%
		% del total	12,2%	0,0%	12,2%
	MAYOR DE 18 AÑOS	Recuento	61	18	79
		% dentro de EDAD	77,2%	22,8%	100,0%
		% dentro de ¿Ud. ha donado sangre alguna vez?	84,7%	100,0%	87,8%
		% del total	67,8%	20,0%	87,8%
Total	Recuento	72	18	90	
	% dentro de EDAD	80,0%	20,0%	100,0%	
	% dentro de ¿Ud. ha donado sangre alguna vez?	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	80,0%	20,0%	100,0%	

Fuente: Instrumento tomado de la Universidad de Talca –Chile (2002)

GRAFICO 5.4

RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y ESTUDIANTES QUE DONARON SANGRE ALGUNA VEZ ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA –



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

De la siguiente tabla 5.4, se obtiene que de un total de 90 encuestados representado por un 100%, 11 personas representado por un 12,2% no ha donado sangre por el motivo de ser menor de edad. A comparación de 79 personas representado por un 87,8% que son mayores de edad y pueden donar sangre, solo 18 personas representado por un 22,8% lo han hecho y las otras 61 personas representado por un 77,2% no han donado sangre.

Por tanto se analiza que en esta tabla sobre la "relación sobre la edad de los encuestados y la pregunta sobre si alguna vez han donado sangre" se logró identificar que la mayoría de los encuestados pertenecen al grupo de las personas mayores de 18 años (79 estudiantes) de los cuales se desprende que la mayor proporción (61) nunca ha donado sangre, resulta relevante que perteneciendo a una facultad de salud debería presentar

una tendencia distinta con mayoría que afirme haber donado antes, no obstante deja una brecha que nos da indicios de que aun teniendo el conocimiento estándar requerido, hay gran cantidad de alumnado que todavía no se anima a donar sangre por razones claras de no poseer una percepción adecuada hacia la donación.

TABLA 5.5

ASPECTOS DEMOGRAFICOS: SEXO ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
MASCULINO	17	18,9
FEMENINO	73	81,1
Total	90	100,0

Fuente: Instrumento tomado de la Universidad de Talca –Chile (2002)



Según la tabla 5.5. De un total de 90 estudiantes encuestados en la Escuela Profesional de Enfermería, se obtuvo que 81% del alumnado del ciclo verano son mujeres mientras que un 18,9 % son varones.

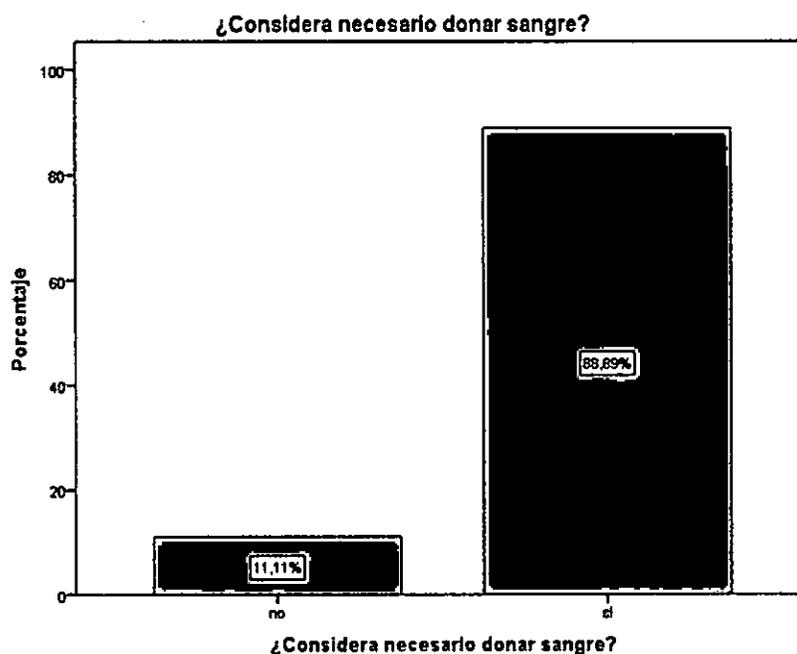
Se logró observar que hay una marcada superioridad de predominancia del género femenino en relación al masculino del total de la población encuestada, por ende se infiere que el género femenino por poseer la mayor densidad poblacional presenta mayor tendencia a tener una percepción no favorable hacia la donación voluntaria de sangre así como mayor cantidad de elementos con un nivel de conocimiento regular en relación al género masculino y mayor cantidad de elementos de su conjunto que no han donado sangre anteriormente.

TABLA 5.6

ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA QUE CONSIDERAN NECESARIO DONAR SANGRE ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	10	11,1
	Si	80	88,9
	Total	90	100,0

Fuente: Instrumento tomado de la Universidad de Talca –Chile (2002)

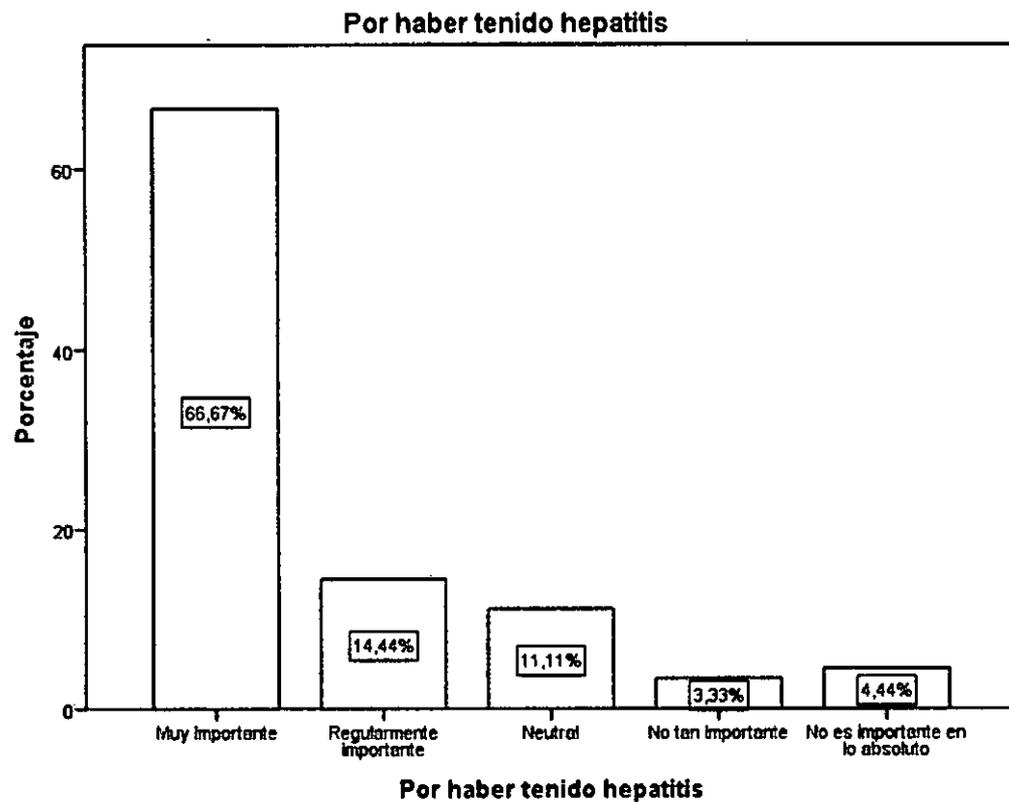


De un total de 90 encuestados representado por un 100%, 80 estudiantes representado por un 88,9% considera necesario donar sangre, siendo este un indicador a favor de la relevancia e importancia que significa para los encuestados donar sangre, se logra inferir que la mayor parte del alumnado en la escuela profesional de enfermería si considera acto altruista de efectuar una donación, mientras que 10 estudiantes representado por un 11,1% no considera necesario donar sangre.

TABLA 5.7

RAZÓN MUY IMPORTANTE PARA NO DONAR SANGRE: POR HABER TENIDO HEPATITIS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	60	66,7
Regularmente importante	13	14,4
Neutral	10	11,1
No tan importante	3	3,3
No es importante en lo absoluto	4	4,4
Total	90	100,0



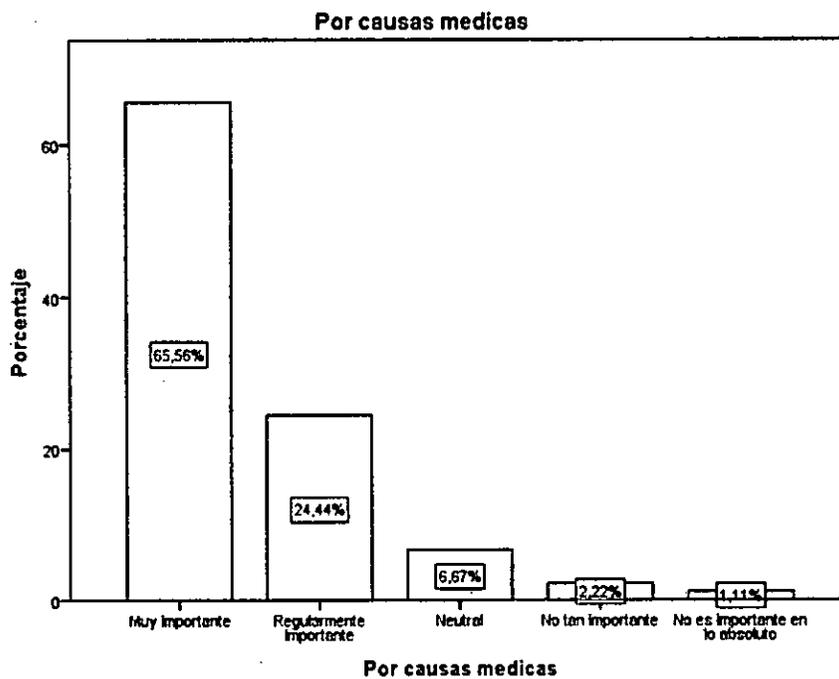
En la tabla 5,7. De un total de 90 encuestados, se obtiene que 60 estudiantes representado por un 66,7 % considera que una de las razones muy importante para no donar sangre es haber tenido hepatitis, siendo un 4,4% que no lo considera importante en lo absoluto

TABLA 5.8

RAZON MUY IMPORTANTE PARA NO DONAR SANGRE: POR CAUSAS MÉDICAS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	59	65,6
Regulamente importante	22	24,4
Neutral	6	6,7
No tan importante	2	2,2
No es importante en lo absoluto	1	1,1
Total	90	100,0

Fuente: Instrumento tomado de la Universidad de Talca –Chile (2002)



De la tabla 5.8 que evalúa el grado de "Importancia para no donar sangre: por causas medicas" se logró determinar que la mayoría de encuestados que se asumió que tenían una perspectiva a favor de no donar sangre por causas médicas (98,89 %) en relación al 1.11% que considero que "no es importante en lo absoluto tomar en cuenta alguna causa medica" demostró que la mayoría de la población para este ítem de evaluación

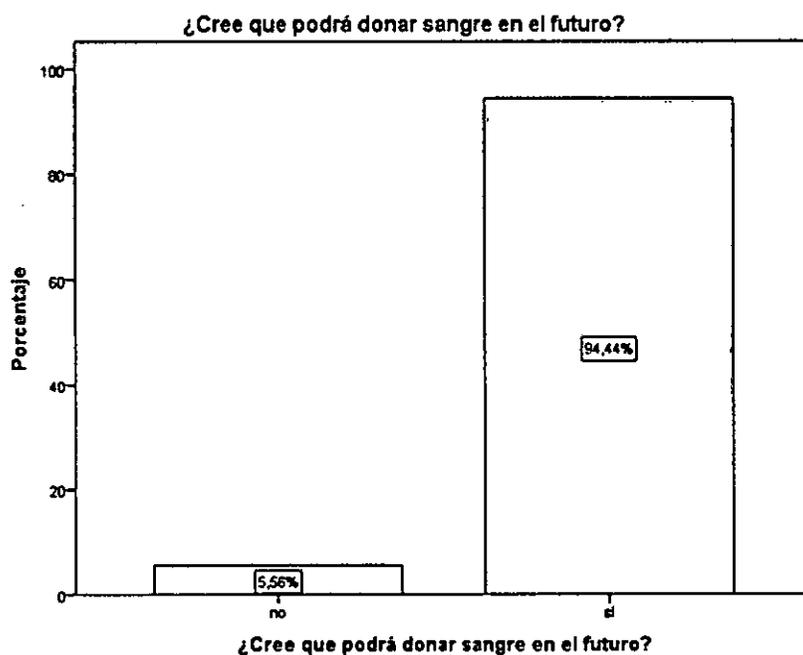
presenta una postura correcta que concuerda en parte con el nivel conocimiento regular y alto predominantes en la población general, pero que no guarda relación con la mayoría de población que muestra una percepción no favorable hacia la donación.

TABLA 5.9

PERCEPCION DE LOS ESTUDIANTES PARA DONAR SANGRE A FUTURO. ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Válido No	5	5,6
Si	85	94,4
Total	90	100,0

Fuente: Instrumento tomado de la Universidad de Talca-Chile



De la tabla 5.9 que evalúa “la percepción sobre donar sangre a futuro por parte de los estudiantes del ciclo verano”, evidencia que la mayor tendencia hacia la donación de sangre a futuro es positiva con un 94.4% en relación a la negativa a futuro con apenas un 5.6% del total de encuestados ;lo antes afirmado deja claro la predisposición a largo plazo que podrían asumir los distintos ciclos que ocuparan la facultad de salud de enfermería en los años posteriores, este resultado es de relevancia pues con adecuada orientación y acceso oportuno a información puntual

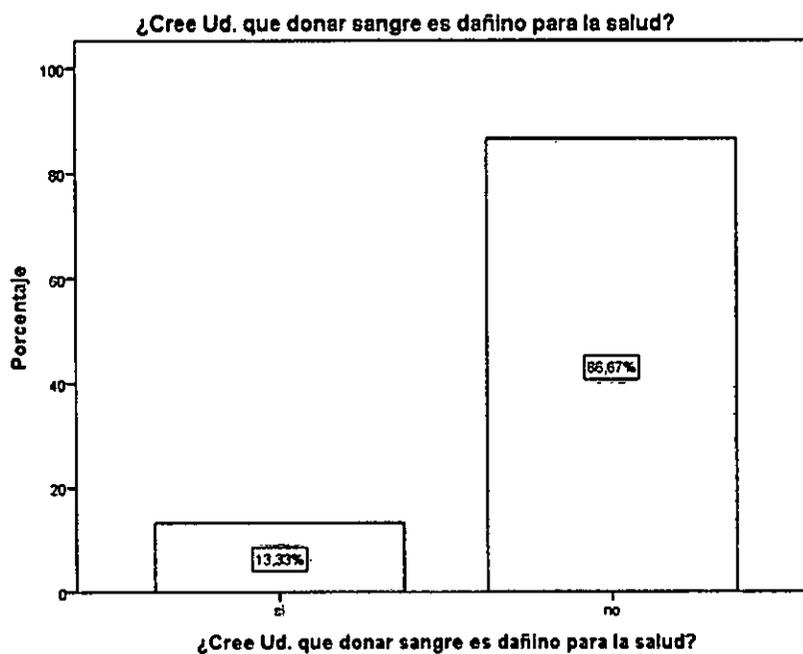
sobre la importancia de las donaciones sanguíneas los estudiantes podrán asumir su postura ya no como una posibilidad sino como una realidad, así mismo sentarían las bases para darle la trascendencia que merece a esta problemática social exponiéndola ante sus pares de ciclos superiores e inferiores creando así un concadenado de actitudes y percepciones favorables en su entorno social hacia la importancia de las donaciones de sangre.

TABLA 5.10

PERCEPCION DE LOS ESTUDIANTES SOBRE SI DONAR SANGRE ES DAÑINO PARA LA SALUD. ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
si	12	13,3
no	78	86,7
Total	90	100,0

Fuente: Instrumento tomado de la Universidad de Talca de Chile (2002)



De la tabla 5.10 que evalúa la “percepción por parte de los estudiantes del ciclo verano en cuanto a la creencia del daño a la salud por donar sangre” se logró identificar que existe una gran mayoría de la población encuestada que afirma que el donar sangre no es dañino hacia la salud, lo cual queda respaldado debido a que la mayoría de los encuestados presento un nivel de conocimientos regular y alto con un 64.4% y 20%

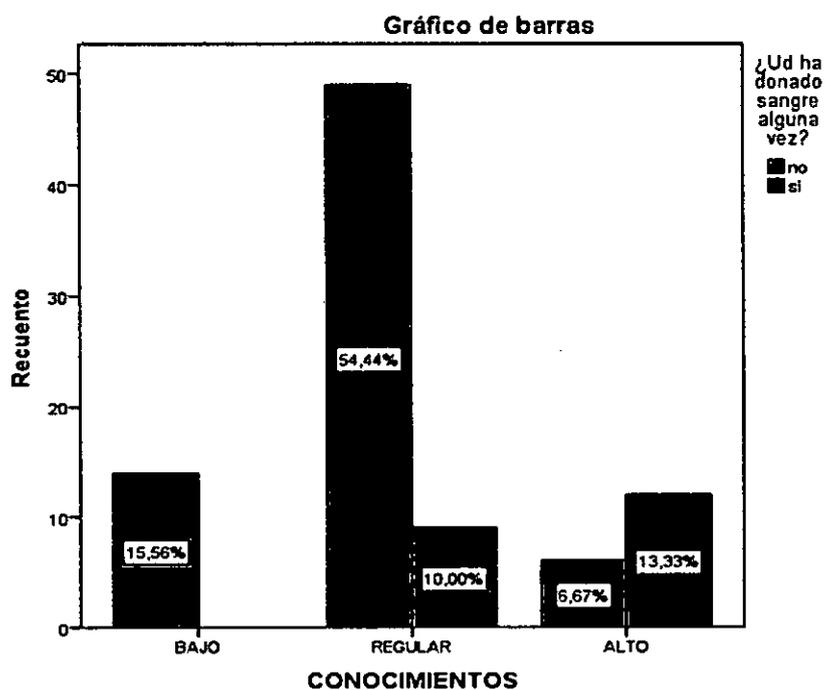
respectivamente, mientras que una minoría con solo un 13.3% piensa que si dañino para la salud, se infiere que este último grupo estaría relacionado directamente con los que poseen una percepción no favorable hacia la donación voluntaria de sangre; en cierta manera estarían incluidos aquí también los que son menores de 18 años.

TABLA 5.11

RELACION ENTRE LOS ESTUDIANTES QUE HAN DONADO SANGRE ALGUNA VEZ Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO. ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNAC 2017.

		¿Ud. ha donado sangre alguna vez?		Total
		no	si	
CONOCIMIENTOS	BAJO	14	0	14
	REGULAR	49	9	58
	ALTO	6	12	18
Total		69	21	90

Fuente: Instrumento tomado de la Universidad de Talca de Chile (2002)



Según la tabla 5.11 que relaciona el nivel de conocimiento con la acción de haber donado sangre alguna vez, se logró determinar que de un total de 90 estudiantes encuestados en la Escuela Profesional de Enfermería, un 64% de estudiantes que presenta un nivel de conocimiento regular y un 20% alto, de que solo estos niveles de conocimiento van

acompañados de una respuesta favorable a la pregunta si es que alguna vez han donado sangre, con un valor porcentual en conjunto de 23% lo cual nos indica que el nivel de conocimiento bajo fue acompañado estrictamente de estudiantes que nunca realizaron una donación, así mismo tomando a los niveles de conocimiento como un conjunto, se observa que la mayor cantidad de población indistintamente del nivel de conocimiento no ha donado sangre alguna vez con un total porcentual de 76%.

CAPÍTULO VI

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación de hipótesis con los resultados:

- **Hipótesis Nula (H_0):**

Existe una **relación** entre la percepción y el nivel conocimientos en la donación voluntaria de sangre de los estudiantes del ciclo verano de la Universidad Nacional del Callao.

- **Hipótesis Alterna (H_A):**

No existe una relación entre la percepción y el nivel conocimientos en la donación voluntaria de sangre de los estudiantes del ciclo verano de la Universidad Nacional del Callao.

Nivel de significancia

Se trabajó a un nivel de significancia de 0.05 ($p < 0.05$)

Análisis de datos:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.533 ^a	2	.766
Razón de verosimilitud	.534	2	.766
Asociación lineal por lineal	.476	1	.490
N de casos válidos	90		

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6.84.

Fuente: cuestionario aplicado a los alumnos del ciclo verano 2017-V

Decisión estadística:

Como el valor de p ($p = 0.766$) y el Chi-cuadrado = 0.533 es superior a 0.05 se rechaza la hipótesis alterna.

Conclusión:

La percepción no tiene una relación con el nivel de conocimientos; ya que el nivel de significancia resulto mayor a 0.05 lo cual rechaza la hipótesis de la investigación.

6.2 Contrastación de resultados con otros estudios similares:

El estudio realizado sobre el nivel de conocimiento y percepción hacia la donación voluntaria de sangre de los estudiantes del ciclo verano, revela que no existe relación directa significativa entre sus variables "Nivel de conocimientos" y "Percepción", pues ambas no necesariamente sufren variación en la misma dirección de cambio, por lo tanto, ninguna condiciona a la otra de manera directamente proporcional.

- Cruz Bermúdez demostró que los factores como el "miedo a las agujas" para el género masculino con un 55,77% y "aumento o pérdida de peso" en un 45,28% para el género femenino ,son predominantes como razones por la cual no realizarían una donación, en el presente estudio se contrasta lo mencionado por Bermúdez porque a diferencia de otros países en el Perú existe un predominio de razones de índole médico que inhiben donar sangre , entre las cuales figuran las causas médicas en general y específicamente el haber tenido hepatitis como razones principales, se puede inferir que la percepción puede tener variación muy notoria dependiendo el país de origen, lo cual estaría de la mano con la problemática más prevalente en la población del país donde se realice el estudio, confirmando de esta forma que no es posible la generalización de criterios en este sentido ,no importa se trate de países que

pertenezcan a un mismo continente o que compartan similitud en sus poblaciones.

La población de Cruz Bermúdez presentó un 62% a favor de la donación sanguínea lo cual sugiere una adecuada percepción en Colombia, en contraste con la percepción evaluada de los estudiantes del ciclo verano de la facultad de ciencias de la salud que presentan un alto índice de percepción no favorable hacia la donación sanguínea con un 51% de la población total encuestada, lo cual sugiere una división aparentemente bipartita en cada extremo poblacional en cuanto a la percepción evaluada, no habiendo una tendencia predominante que sobresalga.

La teoría del cuidado Humano Jean Watson, nos ayuda a entender el porqué de la dinámica poblacional tan distinta en cuanto a la percepción de la población en el estudio tanto en Colombia como en el Perú, pudiendo inferir que los vínculos altruistas de valores como la solidaridad, sensibilidad y relaciones de ayuda confianza entre la gente se encuentran mucho más afianzados y cohesionados en otros países, ya que en el Perú existe poca receptividad y empatía hacia la problemática de las donaciones sanguíneas lo cual se da a precisar en el alto nivel de percepción no favorable encontrado en nuestra población de estudio.

- Para Fabián Cruz Harold, solo el 23,8% de la población total había donado sangre alguna vez en su vida tomando en cuenta que toda su población fue mayor de 18 años y en congruencia con el presente estudio todos fueron personal relativo a salud (docentes de salud), en contrastación con la población evaluada se tuvo que de los mayores de 18 años que se encuentran en plena facultad de donar solo el 22.8% de 87.8% (porcentaje únicamente de los mayores de 18 años) han donado alguna vez, se observa que en ambos estudios se tiene una referencia muy similar en cuanto a la acción de haber donado

sangre siendo escasa la presencia de personas que realizaron donaciones con anterioridad lo cual nos sugiere la falta de compromiso de las poblaciones encuestados aun siendo personal que se encuentra en la obligación de poner el ejemplo como promotores de la salud.

La promoción de la salud es un eje de acción base de la salud pública, Nola Pender en su Modelo de promoción de la salud detalla que este modelo es ampliamente utilizado por el personal de salud al ser ellos actores primarios en la difusión de conductas y comportamientos que favorezcan la propia mejora de la salud en las personas, su modelo nos permite entender que si bien es cierto el comportamiento del personal de salud debe estar orientado hacia las conductas saludables ,no siempre puede prevalecer a ese nivel de compromiso ya que intervienen factores cognitivos perceptuales que pueden ser modificados por características situacionales, personales e interpersonales pues tanto en el estudio de Fabián Cruz como el presente llevado a cabo en poblaciones que son personal de salud , presentan una tendencia hacia la carencia y nulidad en materia de donaciones sanguíneas efectuadas a lo largo de su vida, siendo esta conducta la predominante ,siendo de guía el modelo de Pender para exponer que hubieron características y experiencias individuales que llevaron a una minoría a realizar donaciones y a una gran mayoría ha el no haber efectuado ninguna hasta el momento.

El contraste con referencias peruanas similares al estudio sobre "percepción y nivel de conocimiento hacia la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano" tenemos los siguientes:

- El estudio realizado en el 2015 por VÁSQUEZ VENTE Vanessa Verónica, sobre los "Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad pública" se concluyó que los que la inhiben son la desconfianza a la

esterilidad del material (78%), seguida del temor a contraer alguna enfermedad infectocontagiosa (66%) en contrastación con la investigación presente que denota que los factores que inhiben el acto voluntario de donar sangre son las causas médicas en su mayoría, en consecuencia se puede inferir que existe diversificación de criterios pero lo común en ellos es la alta tasa de encuestados que presentan objeciones al momento de realizar una donación. Así mismo en el estudio de Vásquez lo que más impulsa a donar sangre es ayudar a las personas que lo necesitan (98%) en congruencia con el presente estudio que el 88.9% de estudiantes encuestados considera necesario donar sangre, lo cual nos refiere que en ambos casos circunstanciales existe una alta demanda a favor de poder realizar una donación de sangre, pero en lo que consta a la acción de donar, se puede observar que solo una minoría a efectuado alguna vez una donación de sangre.

Gracias a la teoría de los seres humanos unitarios propuesta por Martha E. Rogers podemos entender que el ser humano es un campo de energía emanante pero que necesita de interacción con otros campos para generar la satisfacción de sus necesidades y proporcionar un bienestar colectivo social, según el estudio de Vásquez la principal causa que motiva donar sangre es "ayudar a las personas" ,en nuestro estudio la gran mayoría de encuestados considera "necesario el donar sangre" ,la teoría de los seres humanos unitarios nos invita a la toma de conciencia pues deja en claro la necesidad natural del ser humano que tiene para relacionarse de manera directa con sus semejantes en busca de una mejora continua de su medio social para poder conservar su salud pues se constató en ambos estudios que existe la intención de emitir un gesto de alta interacción con sus pares mas no se materializa en una acción tangible.

- En los resultados obtenidos por Quispe Mendo, Jesús Honorato en callao 2011 se concluyó que los estudiantes que han donado sangre alcanzan puntajes más elevados en relación a los que no han donado sangre, lo cual demuestra que un factor determinante para donar sangre es un buen conocimiento, contrastado con los resultados mostrados en el presente estudio el cual denota de manera similar al estudio citado , la existencia de encuestados que presentan un nivel de conocimiento regular y alto que refieren si haber donado sangre anteriormente, en comparación con todos los encuestados con nivel bajo de los cuales ninguno refiere haber donado antes, esto confirma los resultados de Quispe con los del presente estudio ya que ambos guardan congruencias.

El ser humano es un ser meramente social pero también racional que preserva y emite emociones, juicios con propósitos determinados a una acción particular, teniendo la potestad de poder aceptar o repeler conductas que afecten su salud .La Teoría de Imone M.King además de lo antes expuesto nos menciona que las personas son sistemas autónomos abiertos a las relaciones interpersonales, teniendo la necesidad fundamental de acceder a información sanitaria oportuna y útil para una mejor toma de decisiones en materia de salud, esta teoría nos permite exponer la importancia del nivel adecuado de información que se debe tener sobre el tema de las donaciones sanguíneas para que así la población de estudio presente un nivel adecuado de conocimiento correlacionado a una adecuada percepción en el estudio presentado por Quispe Mendo se reafirma lo antes mencionado pues un buen conocimiento va adecuado a algún episodio de donación sanguínea previa, el conocimiento y las experiencias vividas en materia de donaciones son determinantes para efectuar una en el futuro.

CAPÍTULO VII

VII. CONCLUSIONES

1. De acuerdo al análisis estadístico se tiene que no existe relación entre la percepción evaluada en los estudiantes y su nivel de conocimiento hacia la donación voluntaria de sangre.
2. En cuanto a la evaluación de la percepción de los estudiantes del ciclo verano, se demostró que la mayoría de encuestados con un total de 51.1% (46 estudiantes de un total de 90 encuestados) presenta una percepción no favorable hacia la donación de sangre.
3. Se Identificó que hubo un predominio de la población con un nivel de conocimiento regular que ascendió a un 64.4% (58 estudiantes de 90 en total), en relación a los niveles alto con 20% y bajo con 15.6%.
4. Se determinó que el 88.9% de estudiantes encuestados considera necesario donar sangre, por otro lado, se identificó que la principal razón que desmotiva a donar sangre es el haber tenido hepatitis con 66.67%.
5. Se determinó de manera contundente que el 94.4% percibe de manera favorable la posibilidad de donar sangre a futuro (85 estudiantes de un total de 90)

CAPÍTULO VIII

VIII. RECOMENDACIONES:

- Difundir y publicar los resultados del presente estudio para que sea utilizado como precedente y sirva como base para realizar diferentes estrategias que impulsen la toma de conciencia en la importancia de las donaciones sanguíneas para salvar vidas.
- Fomentar campañas y temas en las asignaturas curriculares que nutran y favorezcan una percepción adecuada hacia la donación voluntaria de sangre en los alumnos de la facultad de ciencias de la salud de la escuela profesional de enfermería.
- Promover talleres educativos de manera regular en coordinación con PRONAHEBAS, DIRESA, entre otras; con la finalidad de elevar el nivel de conocimiento sobre la donación voluntaria de sangre
- Fortalecer el conocimiento adecuado y oportuno sobre las donaciones sanguíneas a todo estudiante en la facultad de salud, a fin de dilucidar dudas y mitos herrados sobre el tema.
- Mantener las coordinaciones con el PRONAHEBAS para incrementar las campañas de donación voluntaria de sangre en la universidad y en la facultad de ciencias salud.

CAPITULO IX

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. REVISTA PANAMERICANA DE SALUD PÚBLICA. scielo public healt. [Online].; 2003 [cited 2017 Enero 02. Available from: www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892003000200008.
2. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. [Online].; 2016 [cited 2017 enero 04. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs279/es/>.
3. Programa Nacional de Homeoterapia y Bancos de Sangre. MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ. [Online].; 2014 [cited 2016 12 28. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/donasangre/?op=3>.
4. DIARIO CORREO. DIARIO CORREO. [Online].; 2014 [cited 2017 02 04. Available from: <http://diariocorreo.pe/edicion/arequipa/vampiros-merodean-los-hospitales-locales-546225/>.
5. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. [Online].; 2016 [cited 03 02 2017. Available from: http://www.who.int/worldblooddonorday/media/success_story/es/.
6. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. [Online].; 2016 [cited 2017 02 03. Available from: <http://www.who.int/features/qa/61/es/>.
7. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. [Online].; 2016 [cited 2017 05 02. Available from: <http://www.who.int/campaigns/world-blood-donor-day/2016/es/>.
8. Cruz Bermúdez H, Moreno Collazos J. Aspectos socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre descritos por promotores de la donación de un Banco de sangre de la Ciudad de Bogotá, Colombia. Bogota: Revista Médica Risaralda , Bogota; 2012.

9. Martín-Santana. ¿Cómo conseguir la repetición y la prescripción de la donación de sangre entre los donantes actuales? España. Revista Europea de Dirección y Economía de la Empresa. 2012.
10. Aldamiz Echevarriar , Soledad Aguir M. Modelo de comportamiento de los donantes de sangre y estrategias de marketing para retenerles y atraerles. España. Latino-Am. Enfermagem. 2014.
11. Soria Curi Y, Soria J, Vaca E. DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE Y PERSONALIDAD PROSOCIAL EN SAN MIGUEL DE TUCUMÁN - ARGENTINA. CIMEL. 2011.
12. Fabián Cruz , Enrique Moreno J, Angarita Fonseca , Calderón Serrano , Restrepo Sierra MP. ASPECTOS MOTIVACIONALES DE DONANTES VOLUNTARIOS DE SANGRE EN UN MÓVIL DE RECOLECCIÓN DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ, COLOMBIA. Bogota: Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación Científica, Bogota; 2012.
13. Fabián Cruz H, Enrique Moreno J, Angarita Fonseca. Conocimientos y actitudes hacia la promoción de la donación de sangre en docentes del programa de fisioterapia. Archivos de Medicina. 2013; 13(02).
14. Vásquez Vente. FACTORES ASOCIADOS A LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE LIMA METROPOLITANA, AÑO 2014. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2015.
15. Quispe Mendo H. Cybertesis. [Online].; 2011 [cited 2017 02 04. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4105/1/V%C3%A1squez_vv.pdf.
16. Urra M. E, Jana A. A, Garcia V. M. ALGUNOS ASPECTOS ESENCIALES DEL PENSAMIENTO DE JEAN WATSON Y SU TEORIA DE CUIDADOS TRANSPERSONALES. CIENCIA Y ENFERMERIA XVII. 2011.
17. Aristizábal Hoyos , Blanco Borjas D, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. 2011.

18. Alligood MR, Marriner TA. Modelos y teorías en enfermería. [Online].; 2013 [cited 2017 02 15. Available from: <http://modelosenfermerosucaldas.blogspot.pe/2013/06/marco-de-sistemas-de-interaccion-y-2602.html>.
19. Alligood MR, Marriner TA. Modelos y teorías en enfermería. [Online].; 2013 [cited 2017 02 15. Available from: <http://desarrolloconocimientoenfermeria.blogspot.pe/2013/12/marco-de-sistemas-de-interaccion-y.html>.
20. MINISTERIO DE SALUD DE ARGENTINA. MINISTERIO DE SALUD DE ARGENTINA. [Online].; 2016 [cited 2017 02 04. Available from: <http://www.msal.gob.ar/disahe/images/stories/pdf/guia-criterios-seleccion-donantes.pdf>.
21. Arrieta Gallastegui , Madoz Resano P. Ministerio de Sanidad y Consumo. [Online].; 2016 [cited 2017 02 03. Available from: <http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/medicinaTransfusional/publicaciones/docs/criteriosBasicosTomoll-2006-030907.pdf>.
22. Programa Nacional de Homeoterapia y Bancos de Sangre. MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ. [Online].; 2010 [cited 2017 02 04. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/donasangre/?op=6>.
23. Álvarez Vázquez. Scielo. [Online].; 2008 [cited 2017, 02 07. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202008000200014.
24. Decaro DJ, Lemos DF, Magri DM. Calameo. [Online].; 2010 [cited 2017 02 07. Available from: <http://es.calameo.com/read/0008097822d366baaa556>.
25. Wikipedia. Wikipedia. [Online].; 2010 [cited 2017 02 05. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Transfusi%C3%B3n_de_sangre.
26. Publimetro. Publimetro. [Online].; 2013 [cited 2017 02 06. Available from: <http://publimetro.pe/actualidad/noticia-peru-tiene-deficit-bancos-sangre-17284>.
27. MINISTERIO DE SALUD DE ARGENTINA. MINISTERIO DE SALUD DE ARGENTINA. [Online].; 2011 [cited 2017 02 03.

Available from:
<http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000888cnt-cuadernillo-educacion.pdf>.

28. Fuentes Rivera Salcedo , Roca Valencia. Scielo. [Online].; 2003 [cited 2017 02 07. Available from: http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892003000200020.
29. Perez Rodriguez. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVA LEÓN. [Online].; 2012 [cited 2017 02 05. Available from: <http://eprints.uanl.mx/6472/1/1080113117.PDF>.
30. Real Academia Española. Real Academia Española. [Online].; 2017 [cited 2017 02 08. Available from: <http://dle.rae.es/?id=SX9HJy3>.
31. Porto JP. Definición.DE. [Online].; 2008 [cited 2017 02 26. Available from: <http://definicion.de/conocimiento/>.
32. Wikipedia. Wikipedia. [Online].; 2017 [cited 2017 02 08. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Donaci%C3%B3n_de_sangre.
33. Wikipedia. Wikipedia. [Online].; 2017 [cited 2017 02 08. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Grupo_sangu%C3%ADneo.
34. MINSA. MINSA. [Online].; 2010 [cited 2017 02 26. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/dqps/actividades/promocion-crecer%202.pdf>.
35. Garibay Emv. La anemia en la infancia. Revista panamericana de salud. 2003.
36. salud Md. directiva sanitaria reegional. In ; 2012; cuzco. p. 14.
37. Pineda Elia AE. Metodologia en la investigacion. 3rd ed. Washington: Organizacion panamericana de salud ; 2008.
38. Marriner Ann RM. Modelos y teorias de enfermeria. 5th ed.: Elsevier science; 2003.
39. Salinas W, Valenzuela R, Valdivia S, Blichtein D, Flores M, Lino J, et al. lineamientos de gestion de la estrategia sanitaria de alimentacion y nutricion saludable. Documento técnico. Lima: Ministerio de salud, lima; 2011.

40. Salud Md. Cabrera, Rosa; Garcia, Edwin. Boletín Nutricional. 2013 Setiembre; 03.
41. Salud Md. Directiva Sanitaria de suplementación con micronutrientes para los niños (as) menores de 5 años , gestantes y puerperas. Directiva Sanitaria Regional. Cuzco: Diresa-Cusco, Cuzco; 2012.
42. Unicef. Adios Anemia. Fondo de las Naciones Unidas por la Infancia. 2013.
43. OMS. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Sistema de información nutricional sobre vitaminas y minerales. 2011.

ANEXOS

ANEXO N°1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PERCEPCION Y NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO 2017-V ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD-UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO.2017

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA		
PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación entre percepción y conocimiento en la donación voluntaria de sangre de los estudiantes del ciclo verano de la Universidad Nacional del Callao 2017?	OBJETIVO GENERAL: -Determinar la relación entre la percepción y el nivel de conocimientos en la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano 2017-v de la Universidad Nacional del Callao	HIPÓTESIS GENERAL: - Existe una relación entre la percepción y el nivel de conocimientos en la donación voluntaria de sangre de los estudiantes del ciclo verano de la Universidad Nacional del Callao.	V1: Percepción Dimensiones: 1.-Razones que desmotivan a las personas a donar -Temor y/o desconfianza al procedimiento de extracción de sangre -Rechazo al ambiente hospitalario -Temor a contraer enfermedades	<ol style="list-style-type: none"> ENFOQUE: Cuantitativo TIPO: Descriptivo CORTE: Transversal DISEÑO: Experimental 	POBLACION: La población está constituida por los estudiantes del ciclo de verano de la facultad ciencias de la salud, de la escuela profesional de enfermería de la universidad nacional del callao-2017.	TÉCNICA: - La Encuesta
PROBLEMAS ESPECÍFICOS: a. ¿Cuál es la percepción sobre la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano 2017-v de la Universidad Nacional del Callao? b. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano 2017-v de la Universidad Nacional del Callao	OBJETIVOS ESPECIFICOS : a. Identificar la percepción hacia la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano 2017-v de la Universidad Nacional del Callao. b. Identificar el nivel de conocimiento hacia la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano 2017-v de la Universidad Nacional del Callao	HIPÓTESIS ESPECIFICIAS a. La percepción sobre la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano de la Universidad Nacional del Callao no es favorable. b. El nivel de conocimiento sobre la donación voluntaria de sangre en los estudiantes del ciclo verano de la Universidad Nacional del Callao es bajo.	2.-Motivación de las personas para donar -Medios de comunicación -Compromiso social 3.-Mitos asociados a la donación de sangre -Creencias en el proceso de donación sanguínea -Creencias religiosas V2: Conocimiento Dimensión: 1.-Conocimientos sobre la donación. -Conceptos generales acerca de la donación. -Importancia acerca de la donación. -Conocimientos acerca del proceso de donación.			
UNIDAD DE ANALISIS: Estudiantes que asisten de manera regular a los cursos del ciclo verano,estudiantes que desean participar voluntariamente.						

ANEXO N°2: CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

PERCEPCIÓN Y CONOCIMIENTOS HACIA LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO 2017-V DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD – ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA. CALLAO.

En este estudio se pretende conocer cuáles son los conocimientos y la percepción que tienen los estudiantes del ciclo de verano 2017-V FCS. Para evaluar la percepción y conocimientos se utilizó el instrumento, validado y creado en la Universidad de Talca - Chile, de tipo auto-administrado para la población universitaria de Talca, que consta de 13 preguntas orientadas a detectar la percepción y conocimientos.

DATOS DEMOGRAFICOS:

Sexo: M F

Edad: 17-30 años 31-40 años

41-50 años >50 años

Actividad:

Estudiante Carrera:

Académico área:

No académico área:

Estado civil: Soltero Casado Otro:

NIVEL DE CONOCIMIENTO:

1. ¿Ud. ha donado sangre alguna vez?
Sí No
2. ¿Considera necesita donar sangre?
Sí No
3. ¿Sabe para qué sirve la sangre donada?
Sí No
4. ¿Cuál es la edad mínima para donar?
a) 15 Años b) 18 Años c) Cualquier edad d) No sabe
5. ¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?
a) 50 Kg b) 60 Kg c) Mas de 80Kg d) No sabe
6. ¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra?
a) 1 mes b) 3 meses c) 1 Año d) No sabe

7. ¿Cree Ud. que se comercializa con la sangre?
 Sí No
8. ¿La sangre donada se analiza antes de ser transfundida?
 Sí No
9. ¿Sabe a dónde ir a donar sangre?
 Sí No
10. ¿Por qué medio de comunicación le gustaría recibir información acerca de la donación?
 a) T.V b) Radio c) Periódico d) Correo e) Internet
 f) No me interesa recibir información

PERCEPCIÓN:

11. De las siguientes razones para NO DONAR SANGRE, evalúe el nivel de importancia.

	Muy importante	Regularmente importante	Neutral	No tan importante	No es importante en lo absoluto
Temor a la extracción de sangre					
Por causas medicas					
Por poca información					
Desconfianza a la esterilidad del material					
Por creer que se comercializa con la sangre					
Por creencias religiosas					
Por falta de tiempo					
Por no saber dónde acudir a donar					
Por tener rechazo al ambiente hospitalario					
Por haber tenido hepatitis					
Por pesar poco					
Por temor a la pérdida de sangre					
Porque nadie me lo ha pedido					

12. ¿Cree que podrá donar sangre en el futuro? Sí No
 Solo si su respuesta es *SI*, valore las siguientes razones por las cuales. Ud. donaría sangre:

	Muy importante	Regularmente importante	Neutral	No tan importante	No es importante en lo absoluto
Una catástrofe nacional					
Para un familiar o amigo enfermo					
Por publicidad en la T.V, radio o periódico.					
Por haber donado antes					
Si recibo información acerca de la donación					
Si pudiera donar aquí, en la universidad					

13. ¿Cree Ud. que donar sangre es dañino para la salud? Sí No
 Solo si su respuesta es *SI*, evalúe el nivel de importancia de las razones siguientes:

	Muy importante	Regularmente importante	Neutral	No tan importante	No es importante en lo absoluto
Aumentar de peso					
Pérdida de peso					
Anemia.					
Perdida de la visión					
Contagio de alguna enfermedad					
No tener cantidad suficiente de sangre					

Gracias por su tiempo y su colaboración

El presente instrumento validado y creado en la Universidad de Talca - Chile, de tipo auto-administrado para la población universitaria de Talca, tuvo como autores a Marcela Vázquez, Patricia Ibarra y Mónica Maldonado.

ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA:

HORA:

YO:.....

Con DNI N°: Acepto participar en la tesis de investigación titulado:

“PERCEPCIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DEL CICLO VERANO 2017-V ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD – UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO. 2017”, habiendo sido informado del propósito del mismo, así como los objetivos de la investigación, deseo participar teniendo la confianza plena que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación manteniéndose la máxima confidencialidad.

Certifico que he leído el consentimiento anterior y que las explicaciones fueron claras, precisas y voluntariamente consiento participar en el estudio.

Firma del participante

DNI N°:

ANEXO N°4: TABLA DE MATRIZ DE DATOS

CUESTIONARIO

Dimensión: conocimientos sobre donación de sangre

ITEM	SI	NO	TOTAL
1	1	0	1
2	1	0	1
3	1	0	1

ITEM	a	b	c	d	TOTAL
4	0	1	0	0	1
5	1	0	0	0	1
6	0	1	0	0	1

ITEM	SI	NO	TOTAL
7	1	0	1
8	1	0	1
9	1	0	1

Dimensión: Razones que desmotivan a donar sangre

ITEM	MUY IMPORTANTE	REGULARMENTE IMPORTANTE	NEUTRAL	NO TAN IMPORTANTE	NO ES IMPORTANTE EN LO ABSOLUTO
10.1	0	1	2	3	4
10.2	0	1	2	3	4
10.3	0	1	2	3	4
10.4	0	1	2	3	4
10.5	0	1	2	3	4
10.6	0	1	2	3	4
10.7	0	1	2	3	4
10.8	0	1	2	3	4
10.9	0	1	2	3	4
10.10	0	1	2	3	4
10.11	0	1	2	3	4
10.12	0	1	2	3	4
10.13	0	1	2	3	4

Dimensión: Motivación de las personas hacia la donación de sangre

ITEM	SI	NO	TOTAL
11	1	0	1

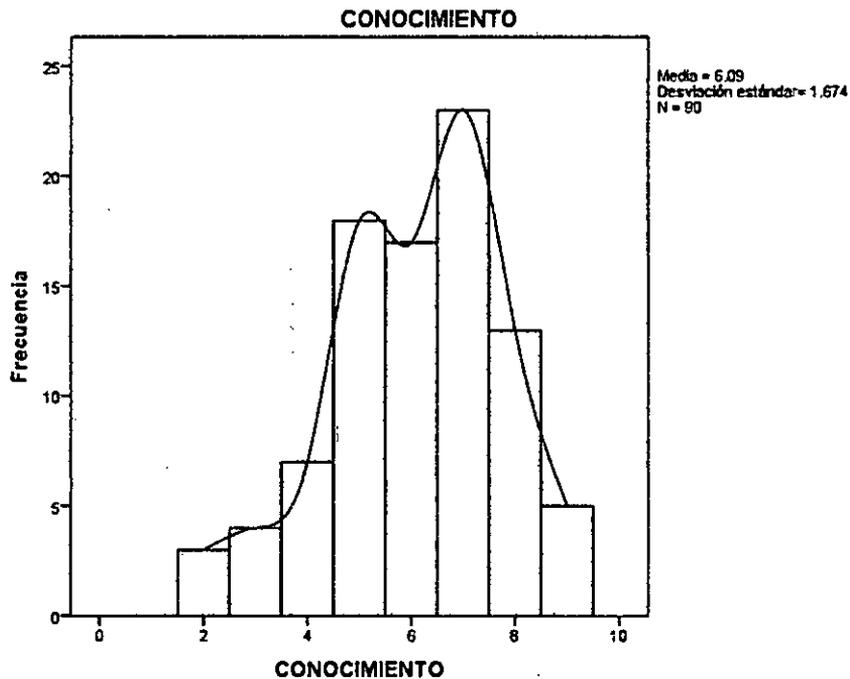
ITEM	MUY IMPORTANTE	REGULARMENTE IMPORTANTE	NEUTRAL	NO TAN IMPORTANTE	NO ES IMPORTANTE EN LO ABSOLUTO
11.1	4	3	2	1	0
11.2	4	3	2	1	0
11.3	4	3	2	1	0
11.4	4	3	2	1	0
11.5	4	3	2	1	0
11.6	4	3	2	1	0

Dimensión: Mitos asociados hacia a la donación de sangre

ITEM	SI	NO	TOTAL
12	0	1	1

ITEM	MUY IMPORTANTE	REGULARMENTE IMPORTANTE	NEUTRAL	NO TAN IMPORTANTE	NO ES IMPORTANTE EN LO ABSOLUTO
12.1	0	1	2	3	4
12.2	0	1	2	3	4
12.3	0	1	2	3	4
12.4	0	1	2	3	4
12.5	0	1	2	3	4
12.6	0	1	2	3	4

ANEXO N°5: MEDICIÓN DE LA VARIABLE - ESCALA DE STANONES DIMENSIÓN NIVEL DE CONOCIMIENTOS



Es el coeficiente que permitirá conocer los intervalos por puntajes alcanzados en la primera variable.

1.- Se calculó la Media $X = 6.09$

2.- Se calculó la Desviación Estándar $DS = \sqrt{ST^2} = 1.67$

3.- Se estableció valores para a y b

$$a = X - 0.75 (DS)$$

$$b = X + 0.75 (DS)$$

$$a = 6.09 - (0.75 \times 1.67)$$

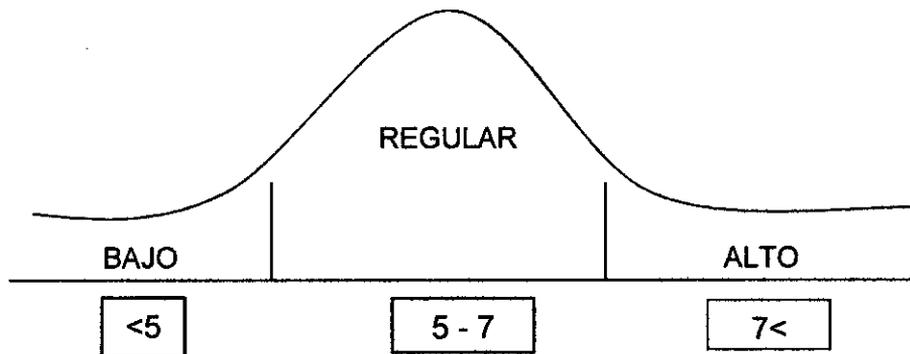
$$b = 6.09 + (0.75 \times 1.67)$$

$$a = 6.09 - 1.25$$

$$b = 6.09 + 1.25$$

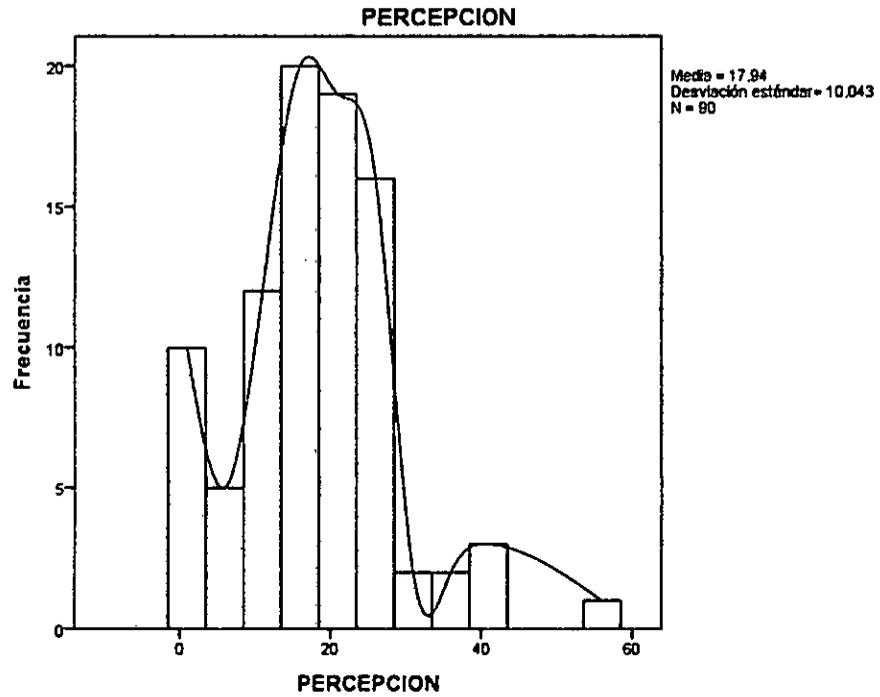
$$a = 4.83$$

$$b = 7.34$$



CATEGORIAS	INTERVALO
ALTO	7<
REGULAR	5-7
BAJO	<5

ANEXO N°6: ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VARIABLE PERCEPCIÓN



Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
PERCEPCIÓN	90	17,94	10,043
N válido (por lista)	90		

ESCALA	CLASIFICACION
<17	NO FAVORABLE
18 ≤	FAVORABLE

**ANEXO N°7 TABLA DE MATRIZ DE DATOS DEL CUESTIONARIO
(NIVEL DE CONOCIMIENTOS)**

ENCU.	SEXO	EDAD	ITEM 01	ITEM 02	ITEM 03	ITEM 04	ITEM 05	ITEM 06	ITEM 07	ITEM 08	ITEM 09	TOTAL
1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	6
2	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7
3	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5
4	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
5	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8
7	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	4
8	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8
10	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5
11	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	5
12	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
13	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6
14	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8
15	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5
16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8
19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7
20	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7
21	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5
22	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7
23	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	4
24	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
25	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
26	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	4
27	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
28	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	7
29	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5
30	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	6
31	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	7
32	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	5
33	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	6
34	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	5
35	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	4
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
37	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7
38	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	7
39	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	6
40	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7
41	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7

42	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	6
43	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	5
44	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7
45	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	7
46	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	6
47	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	5
48	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	6
49	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	6
50	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	4
51	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	6
52	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5
53	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	5
54	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5
55	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5
56	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	3
57	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8
59	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	7
60	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8
61	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7
62	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7
63	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	6
64	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	7
65	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	6
66	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	6
67	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	5
68	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3
69	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	6
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
71	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6
72	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5
73	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7
74	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
75	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	3
76	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	3
77	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	7
78	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
80	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
81	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6
82	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	5
83	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	7
84	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	4
85	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	4
86	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7
87	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	6

ANEXO N°8 TABLA DE MATRIZ DE DATOS DEL CUESTIONARIO (PERCEPCIÓN)

Dimensión: Razones que desmotivan a donar sangre

ITEM 10												
ITE M 10.1	ITE M 10.2	ITE M 10.3	ITE M 10.4	ITE M 10.5	ITE M 10.6	ITE M 10.7	ITE M 10.8	ITE M 10.9	ITE M 10.1 0	ITE M 10.1 1	ITE M 10.1 2	ITE M 10.1 3
0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	2
0	1	0	0	0	2	1	0	1	1	1	2	3
0	0	1	1	1	0	0	3	1	0	0	1	1
0	0	0	0	1	2	2	2	2	3	3	3	4
2	2	2	1	1	3	2	2	3	1	2	1	1
1	0	0	0	0	0	1	1	3	1	0	1	4
1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2
0	0	0	0	2	2	2	1	3	0	0	2	2
2	2	4	0	0	4	4	4	3	0	0	1	2
2	0	1	0	3	1	3	2	3	0	0	1	2
2	0	1	0	0	0	3	1	0	0	0	2	2
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
3	0	0	1	0	2	2	2	3	0	0	0	0
2	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	3	4
4	1	0	3	3	4	1	1	3	0	1	3	1
1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	4
4	0	1	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
1	3	4	2	2	2	2	4	2	4	4	2	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
2	0	0	0	2	2	3	1	4	0	1	4	4
4	0	3	4	4	4	4	0	4	0	0	0	4
4	2	3	1	4	3	3	1	3	3	4	3	4
1	0	1	0	1	1	2	2	2	0	0	0	1
0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	2	0	0	1	3	2	1	0	0	1	2
2	2	3	0	0	2	2	2	2	2	4	4	4
0	2	1	0	0	2	2	0	1	0	0	1	2
1	0	2	1	2	2	2	1	2	4	2	2	2
3	0	3	0	0	4	2	2	2	2	0	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0
1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
1	1	0	0	0	3	0	0	2	2	2	2	4
0	0	0	2	2	3	3	2	4	0	0	0	4

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	2	0	1	2	3	3	3	2	2	1	2
3	0	2	1	1	1	3	3	3	1	1	3	4
3	0	1	0	4	2	1	0	1	0	0	3	3
1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1
3	1	3	1	3	1	1	2	2	0	1	2	2
4	3	2	1	3	4	3	3	4	2	4	4	4
3	0	1	0	4	2	1	0	1	0	0	3	3
0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	3	0	2
2	0	0	4	4	0	3	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	3	4	4	4	4	4	3	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	4	0	4
0	0	1	1	4	4	0	0	4	0	0	1	1
1	0	3	0	1	3	1	3	0	0	2	1	0
4	1	4	4	1	1	4	4	4	1	4	4	4
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	3	2	2	3	0	0	2	3
4	1	1	0	0	4	4	3	0	4	2	0	0
2	1	0	0	0	3	2	1	2	0	0	3	4
3	0	3	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	4
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	2	2	1	0	2	2	1	0
2	0	2	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1
2	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	3	2
1	0	0	0	3	4	0	2	2	2	2	1	0
1	0	2	0	1	0	2	2	2	2	1	0	2
1	2	2	0	0	3	3	3	0	0	3	3	1
1	1	1	1	1	3	3	0	3	0	0	3	3
4	0	2	0	0	2	2	0	4	0	0	2	4
2	0	2	2	2	2	1	1	2	0	0	2	4
1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	1	3	3	0	0	3	0	0	0	0
3	0	1	3	1	3	0	0	3	0	0	1	0
4	0	0	3	3	3	0	0	3	0	0	0	3
0	0	0	0	0	3	3	0	3	0	0	0	0
3	0	0	1	0	3	0	0	1	0	1	3	3
2	0	3	2	2	2	3	3	3	0	1	3	2
2	1	2	1	3	1	0	0	0	3	1	3	3
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	0	1	3	1	4	3	0	2	0	0	2	4
2	0	0	2	2	2	1	0	2	0	0	1	2
0	0	0	3	3	3	0	0	3	0	0	3	3

2	0	3	2	2	2	3	3	3	0	1	3	2
4	1	1	3	4	4	3	2	4	0	0	3	3
3	0	0	1	0	3	0	0	1	0	1	3	3
1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	4
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	1	1	3	1	0	1	4
0	1	2	0	1	2	3	3	3	2	2	1	2
1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Dimensión: Motivación de las personas hacia la donación de sangre

ITEM 11						
SI						NO
ITEM 11.1	ITEM 11.2	ITEM 11.3	ITEM 11.4	ITEM 11.5	ITEM 11.6	
4	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	
4	4	3	4	3	3	
4	4	2	2	2	4	
3	4	2	2	2	2	
4	4	0	3	4	4	
						0
4	4	1	1	1	2	
4	4	1	3	4	4	
3	4	2	2	3	2	
1	4	1	1	1	1	
2	3	2	1	3	4	
4	4	4	4	4	4	
2	4	1	4	3	4	
4	4	4	4	4	4	
3	4	1	4	3	4	
2	4	2	4	3	4	
1	4	0	2	4	4	
1	4	4	4	4	3	
4	4	4	4	4	4	
2	3	2	3	3	1	
4	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	
4	4	2	3	1	1	
3	4	2	2	2	3	
						0
3	4	3	3	3	2	
4	4	2	2	2	4	
						0
2	4	3	4	3	1	
2	4	2	2	2	2	
0	4	2	1	1	0	
3	3	2	3	3	3	
						0
4	4	2	2	2	4	
4	3	1	4	3	4	
4	4	4	4	4	4	
4	4	3	2	2	2	
3	4	1	2	1	1	
3	4	2	3	3	3	
4	4	4	3	4	3	

4	4	3	1	3	4	
2	4	3	2	2	2	
3	4	2	3	3	3	
4	4	1	2	4	2	
3	4	4	4	4	3	
4	3	4	3	3	4	
3	3	3	4	4	4	
2	4	3	4	3	3	
4	4	4	4	4	4	
4	4	4	1	4	4	
4	4	1	1	1	3	
						0
4	4	2	2	4	2	
4	4	1	3	3	2	
4	4	3	4	4	3	
3	4	3	4	4	4	
2	4	2	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	
2	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	
1	3	1	1	1	1	
2	4	2	0	3	2	
4	4	4	3	4	4	
4	4	3	3	4	4	
3	4	1	2	3	3	
3	4	0	2	3	3	
4	4	3	4	4	4	
4	4	2	1	4	4	
4	4	1	4	4	4	
3	4	3	3	4	4	
4	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	
3	4	3	3	4	3	
4	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	
4	4	2	2	1	2	
4	2	1	0	4	1	
4	4	4	4	4	4	
4	4	3	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	
3	4	3	4	3	4	
4	4	2	2	1	2	
4	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	
3	4	1	4	3	4	
2	4	3	4	3	3	

Dimensión: Mitos asociados hacia a la donación de sangre

ITEM 12							TOTAL PERCECCIÓN
SI						NO	
ITEM 12.1	ITEM 12.2	ITEM 12.3	ITEM 12.4	ITEM 12.5	ITEM 12.6		
						1	33
						1	37
0	0	1	0	0	0		31
						1	41
						1	39
						1	32
						1	22
						1	28
						1	47
						1	35
						1	21
						1	19
						1	38
						1	33
						1	50
						1	38
						1	29
						1	68
						1	54
						1	26
						1	38
						1	56
						1	63
						1	27
0	0	1	0	1	2		26
						1	14
						1	32
						1	48
						1	12
1	2	2	2	1	2	1	51
						1	35
						1	9
1	1	1	0	1	0		30
							15
						1	36
						1	40
						1	25
						1	40
						1	39
						1	37

						1	29
						1	42
						1	57
						1	37
						1	27
1	1	1	1	0	0		39
1	1	1	1	1	0		26
						1	48
						1	20
0	0	0	0	0	0		36
0	1	0	0	0	0		38
1	1	0	1	0	0		32
4	4	4	4	3	4		63
						1	19
						1	36
4	4	3	0	0	0		56
2	1	0	0	1	0		44
						1	35
						1	25
						1	32
						1	25
						1	22
						1	36
						1	35
						1	40
						1	32
						1	37
						1	44
						1	40
						1	42
						1	25
						1	38
						1	40
						1	40
						1	34
						1	40
						1	42
						1	33
						1	25
						1	48
						1	39
						1	40
						1	42
						1	57
						1	40
						1	38

						1	20
						1	32
						1	40
						1	25