



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE**

**TECNOLOGÍA MÉDICA**

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA  
DONACIÓN DE SANGRE ENTRE PADRES DE FAMILIA DE  
UN CENTRO EDUCATIVO PRIVADO. LIMA, 2019”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA EN  
LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

**Presentado por:**

**Bachiller: CÁRDENAS GÓNZALES, KARIN LILIA**

**LIMA – PERÚ**

**2020**



## **DEDICATORIA**

A mi madre, quien ha estado a mi lado en los mejores y, más aún, en los peores momentos de mi vida, enseñándome que en la vida no se puede hacer otra cosa sino perseverar.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios, de quien, a mi modo personal de ver, proviene toda sabiduría y el don de la capacidad para buscarla.

**ASESOR DE TESIS**

Mg. Calderón Cumpa, Luis Yuri

**JURADO DE TESIS**

Dr. Javier Casimiro Urcos

Mg. Ítalo Moises Saldaña Orejón

Mg. Víctor Huamán

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b> .....	<b>10</b>
<b>SUMMARY</b> .....	<b>11</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b> .....	<b>12</b>
<b>1.1. Planteamiento del problema</b> .....	<b>12</b>
<b>1.2. Formulación del problema</b> .....	<b>14</b>
<b>1.3. Justificación</b> .....	<b>15</b>
<b>1.4. Objetivos</b> .....	<b>15</b>
<b>1.4.1. General</b> .....	<b>15</b>
<b>1.4.2. Específicos</b> .....	<b>15</b>
<b>2.1. Antecedentes</b> .....	<b>17</b>
2.1.1. Internacionales .....	17
2.1.2. Nacionales.....	22
<b>2.2. Base teórica</b> .....	<b>24</b>
2.2.1. Conocimientos sobre la donación de sangre .....	24
2.2.2. Actitudes sobre la donación de sangre .....	26
<b>2.3. Definición operacional de términos</b> .....	<b>34</b>
<b>2.4. Hipótesis</b> .....	<b>35</b>
<b>2.5. Variables e indicadores</b> .....	<b>36</b>
<b>CAPÍTULO III: DISEÑO Y MÉTODO</b> .....	<b>37</b>

3.1. Tipo de investigación.....	37
3.2. Ámbito de investigación.....	37
3.3. Población y muestra .....	37
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	38
3.5. Procesamiento de datos y análisis estadístico.....	41
3.6. Aspectos éticos.....	41
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>43</b>
4.1. Resultados.....	43
4.2. Discusión.....	55
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>60</b>
5.1. Conclusiones .....	60
5.2. Recomendaciones .....	61
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>63</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>71</b>
Anexo 1 .....	71
Anexo 2 .....	74
Anexo 3 .....	75
ANEXO 4.....	79



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Características sociodemográficas de la población seleccionada.....	43
<b>Tabla 2</b> <i>Distribución de frecuencia según nivel de conocimiento respecto a la donación de sangre</i> .....	44
<b>Tabla 3</b> Distribución de frecuencia por sexo, grado de instrucción, región de procedencia y religión, del nivel alto de conocimientos respecto a la donación de sangre.....	45
<b>Tabla 4</b> Distribución de frecuencia por sexo, grado de instrucción, región de procedencia y religión, de posibles donadores de sangre.....	48
<b>Tabla 5</b> Principales razones que motivan a la donación sanguínea futura en aquellos posibles donadores, calificadas como MUY IMPORTANTES o REGULARMENTE IMPORTANTES.....	51
<b>Tabla 6</b> Principales razones que desmotivan a la donación sanguínea, calificadas como MUY IMPORTANTES o REGULARMENTE IMPORTANTES.....	52
<b>Tabla 7</b> Principales mitos asociados a la donación de sangre que la hace ver como una práctica dañina, calificadas como MUY IMPORTANTES o REGULARMENTE IMPORTANTES por aquellos que consideran que es dañino donar sangre.....	53

## RESUMEN

**Objetivo.** Evaluar los conocimientos y actitudes relativos a la donación de sangre entre padres de familia en un centro educativo privado. **Método.** Estudio descriptivo y transversal. Se aplicó una encuesta, previamente validada, a todos los padres de familia de una institución educativa privada, para recoger información acerca de su opinión sobre la donación de sangre: conocimientos, motivaciones, razones que desmotivan y mitos sobre ella. Se analizaron los datos a través de estadística descriptiva. **Resultados.** Solo el 19.68% de los encuestados mostró tener conocimientos sobre la donación de sangre y solo el 7% había donado alguna vez. Aproximadamente la mitad de los encuestados (50.39%) manifestó como motivación la intención de donar en el futuro, siendo las mujeres las que expresaron mayor predisposición (67.1% vs. 25.4% entre los hombres). Se halló que la principal motivación para donar (79.68%) fue la de ayudar a un familiar o amigo enfermo. Las principales razones que los desmotivan para donar fueron el hecho de haber tenido hepatitis (59.84%), el de pesar poco (51.18%) y la desconfianza a la esterilidad de material (50.39%). Menos de 10% de los encuestados consideraban donar sangre como una práctica dañina, y entre estos, los mitos más frecuentes fueron que producía anemia (81.81%) o que era causa de contagio de enfermedades (72.75%). **Conclusiones.** Predomina el bajo nivel de conocimientos y la desinformación respecto de la donación de sangre, situación que de revertirse podría aumentar la proporción de donantes reales, aprovechando la buena predisposición hacia la donación voluntaria.

**Palabras clave.** Donación de sangre, actitudes, conocimientos, mitos.

## SUMMARY

**Objective.** To evaluate the knowledge and attitudes related to blood donation among parents in a private educational center. **Method.** Descriptive and cross-sectional study. A previously validated survey was applied to all parents of a private educational institution to collect information about their opinion about blood donation: knowledge, motivations, demotivations and myths about it. Data were analyzed through descriptive statistics. **Results.** Only 19.68% of respondents showed knowledge about blood donation and only 7% had donated previously. Approximately half of the respondents (50.39%) expressed intention to donate in the future, with women showing the greatest predisposition (67.1% vs. 25.4% among men). It was found that the main motivation to donate (79.68%) was helping a sick family member or friend. The main demotivations to donate were having had hepatitis (59.84%), weighing little (51.18%) and the distrust of the sterility of the material (50.39%). Less than 10% of respondents considered donating blood as a harmful practice, and among these, the most frequent myths were that it produced anemia (81.81%) or that it was a cause of disease transmission (72.75%). **Conclusions.** There is a predominance of insufficient knowledge and disinformation about blood donation, a situation that, if reversed, could increase the proportion of real donors, taking advantage of the good predisposition towards voluntary donation.

**Keywords.** Blood donation, attitudes, knowledge, myths.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La donación de sangre se ha definido como un acto de solidaridad, altruismo, y desinterés en cuya ejecución el donante tiene el único objetivo de ayudar a sus semejantes (1).

Las transfusiones de sangre ayudan al manejo de muchas enfermedades y condiciones, agudas y crónicas, contribuyendo a salvar la vida de millones de personas en todo el mundo (2).

Se han descrito tres tipos de donadores de sangre: los donantes voluntarios no remunerados (DVNR), los de reemplazo o reposición y los pagados o remunerados. Distintos organismos internacionales se han referido a los DVNR como la base sobre la que deberían instaurarse los servicios de transfusión sanguínea, pues las donaciones que provienen de estos son los que permiten alcanzar niveles deseados de seguridad y autosuficiencia, así como una gestión eficiente (2,3,4,5).

En nuestro país no se cuenta con un suministro de bancos de sangre con productos adecuados e idóneos, tanto en calidad como en cantidad, que puedan cubrir la demanda de necesidades, debiendo recordarse que la sangre y sus componentes tienen, una vez extraídos, un período luego del cual dejan de ser adecuados (6). Por lo tanto, la donación de sangre voluntaria y regular constituye la principal forma de no incurrir en períodos de escasez de sangre y de sus derivados, y de disminuir la dependencia de donaciones de reposición (7).

Según las estimaciones de la OMS las tasas de donación de sangre, por cada 1000 personas, alrededor del mundo son como siguen: 32, para los países desarrollados; 15, para los países en transición; y 4.6, para los países en desarrollo (8).

En el Perú no se cuenta con una cultura adecuada que favorezca la donación voluntaria de sangre, contando con una proporción de donadores voluntarios muy inferior a la recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (9). Ejemplo de esto son las cifras que tenemos para finales del año 2017, que mostraban que se requerían al menos 600,000 unidades de sangre, cuando el número de donaciones solo llegaba a aproximadamente las 346,000 unidades (10).

La instauración y desarrollo de la cultura de donación en nuestro país han sido menoscabados por temores basados en creencias, prejuicios y mitos que circulan desde hace muchos años, por no decir generaciones; en el imaginario colectivo sobre la donación de sangre. Es decir, la información que posee la población general acerca de la donación de sangre, no concuerda con la realidad, correspondiendo, la mayoría de veces, con mitos o prejuicios infundados (3,9).

Cambiar esta realidad supone un proceso de cambio de actitudes y de erradicación de información errónea que desanima al ciudadano promedio de donar voluntariamente (11).

Dicho proceso debe estar basado en un conocimiento cabal y descriptivo de aquello en lo que consisten las creencias de las personas. Sin embargo, bastante se ha descrito sobre el nivel de conocimiento y actitudes de jóvenes, en especial de aquellos vinculados a las ciencias de la salud. Por

lo que, en esta ocasión, pretendemos sintetizar datos nuevos sobre el nivel de conocimientos y actitudes de un grupo de individuos adultos, padres de familia, un grupo de características diferentes de aquellos estudiados ampliamente en la mayoría de trabajos de la literatura gris.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes frente a la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita?

### **Problemas específicos**

1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la donación de sangre que tienen los padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita?.
2. ¿Cuáles son las motivaciones sobre la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita?.
3. ¿Cuáles son las razones que desmotivan la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita?.
4. ¿Qué mitos relacionados con la donación de sangre existen entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita?.

### **1.3. Justificación**

La presente investigación se centra en proveer conocimientos y actitudes sobre lo que sabe y cree (conocimientos) por parte de un grupo de personas (padres de familia en un centro educativo privado) frente a la donación voluntaria de sangre. En este sentido, se ha buscado generar datos nuevos, reutilizables y contrastables sobre el nivel de conocimientos y actitudes relacionados con la donación de sangre en un segmento poblacional de nuestro medio. De este modo, el presente trabajo describe lo que otros trabajos locales ya han intentado describir, aunque con la diferencia de estar enfocada, en nuestro caso, en una población no estudiantil, como lo han hecho estudios previos a nivel nacional.

### **1.4. Objetivos**

#### **1.4.1. General**

Determinar el nivel de conocimientos y describir las actitudes relativas a la donación de sangre entre padres de familia en un centro educativo privado.

#### **1.4.2. Específicos**

- Evaluar el nivel de conocimientos sobre la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita.
- Identificar las motivaciones sobre la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita.

- Identificar las razones que desmotivan la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita.
- Identificar los mitos relacionados con la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita.



## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Internacionales

**Carballo y cols. (2017)**, publicaron un estudio observacional y descriptivo transversal, donde se buscaba determinar los conocimientos, prácticas y actitudes hacia la donación de sangre en los universitarios de las Facultades de Ciencias de la Salud de Coronel Oviedo. Fueron encuestados 259 alumnos, encontrándose que el 58% presentaba un nivel de conocimiento adecuado, el 54.03% demostró conocer el concepto de sangre, el 73.75% estaba de acuerdo con la donación como aporte voluntario de sangre y el 82.63% sabía la edad mínima para donar sangre. Además, el 30.5% había donado sangre alguna vez (la mayoría lo había realizado voluntariamente), el 85.33% consideró la donación muy importante y el 91.51% aseguró que donaría en el futuro para quien lo necesitase. Para estos investigadores la población universitaria constituiría una fuente potencial de donantes voluntarios (16).

**Charles K. et al. (2017)**, publicaron un estudio cuyo objetivo era evaluar la actitud hacia la donación de sangre no remunerada entre donadores de sangre en dicho país. En este estudio transversal se encontró que de un total de 400 y 595 donadores, en las dos encuestas que realizaron, 92.8 y 86.3%, eran donantes por reposición ( $p < 0.001$ ), respectivamente. En ambas encuestas el 52% de los participantes no estaban al tanto de la escasez de sangre existente ( $p = 0.983$ ). Solamente el 9,8 y 9,1% de los participantes expresaron indisposición a convertirse en donantes voluntarios ( $p = 0.720$ ). Los principales incentivos para convertirse en donadores voluntarios no

remunerados fueron los recordatorios de parte del centro (84%) y un horario de atención extendido (78%) en la primera encuesta, mientras que en la segunda, fueron la confianza sobre el buen uso de la sangre donada (73%) y el acortamiento del número de horas de espera para donar (73%). Este estudio concluyó que a pesar de un bajo conocimiento sobre la escasez de sangre, la disposición a convertirse en donadores voluntarios no remunerados, entre los donadores, era alta. Uno de los incentivos más importantes para donar fue la conveniencia para el donador (17).

**Asamoah-Akuoko et al. (2017)**, realizaron una revisión sistemática de 35 estudios en 16 países en África Sub-Sahariana (ASS) sobre las percepciones, motivadores y disuasorios que influenciaban la donación de sangre. Este estudio mostró que el principal disuasorio para la donación de sangre era el miedo debido a la falta de conocimiento y desalentadoras percepciones espirituales, religiosas y culturales sobre la donación. Los principales motivadores para la donación de sangre fueron el altruismo y el donar sangre por familiares e incentivos (18).

**Zanin et al. (2016)** realizaron una revisión sistemática sobre la donación de sangre en **ASS** para identificar motivadores comunes locales y disuasorios frente a la donación de sangre. Los autores identificaron estudios originales llevados a cabo en ASS que identificaban motivadores y factores disuasorios respecto a la donación de sangre. Los datos se extrajeron de cada estudio para determinar cuán a menudo cada estudio identificaba determinados disuasorios y motivadores. En esta revisión se halló que la motivación pro social, tal como el altruismo y el deseo de tener un efecto positivo sobre la comunidad, era la razón más frecuentemente identificada por las personas

en los países de ASS para donar sangre. Las actitudes negativas y las ideas equivocadas respecto a la donación de sangre, sumado a los supuestos efectos negativos causados por la donación sobre la salud, fueron las dos razones más frecuentemente mencionadas como que disuadían de donar sangre a los individuos. Dicho estudio concluyó que debido a la escasez de estudios respecto al tema, el entendimiento del comportamiento del donante en ASS aún era limitado. Asimismo, que las tradiciones locales y la cultura moldeaban la disposición de los individuos hacia el proceso de donación (19).

**Atherley et al. (2016)** publicaron un estudio donde buscaban obtener información para diseñar estrategias para una campaña de movilización que incentivara la donación voluntaria en Barbados. En este estudio 429 participantes completaron un cuestionario autoadministrado de 31 preguntas. Los resultados mostraron que el 53% de los participantes había donado sangre previamente; siendo aproximadamente la mitad donadores de reposición o para beneficio de familiares, y más de un tercio (36.2%) eran donadores esporádicos y no habían donado dentro de los dos últimos años. Los déficits de conocimiento incluían los requerimientos para la donación de sangre, los factores de diferimiento y el número máximo de donaciones por año. La mayoría de los participantes (79%) estaba dispuesta a donar con mayor información. Los participantes con mayores logros educativos y con donaciones previas presentaron puntajes de conocimientos y actitudes más altos ( $p < 0.01$ ). Las participantes solteras y más jóvenes eran menos propensas a donar sangre. Los investigadores concluyeron que Barbados podía incrementar sus tasas de donación voluntario mediante un

direccionamiento adecuado hacia los déficits de conocimiento a través de campañas educativas e incrementando la conciencia de la necesidad de donaciones de sangre (20).

**Charry et al. (2013)**, ejecutaron un estudio que tenía como objetivo describir los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para brindar educación sobre la donación de sangre en el personal de salud de un hospital del municipio de Palermo, durante el primer semestre de 2013. Se trató de un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal. En una población de 25 participantes del personal de salud se administró un cuestionario autodilucidado donde se evaluaba los conocimientos sobre donación de sangre, las prácticas personales y profesionales, por último, se encontraba una escala tipo Likert para valorar las actitudes frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre. Según los resultados, la mayoría de la población de salud vinculada correspondía al personal de enfermería (84%); respecto al nivel de conocimiento se obtuvo un resultado favorable demostrando que un 52% de la población poseía un nivel medio, y el 48% restante un nivel alto. Por otro lado, el 56% no reconocía la importancia de la donación sanguínea; en relación a las prácticas personales se halló que entre aquellas personas que habían donado alguna vez, 46% solo lo había hecho una vez en su vida; y respecto al tipo de donación prevalente, se encontró que el 77% de los participantes que habían donado alguna vez lo había hecho de una manera voluntaria. En cuanto a la actitud, se encontró que el 52% presenta una actitud positiva frente a la importancia de la participación comunitaria frente a la donación de sangre (21).

**Vásquez, Ibarra y Maldonado (2007)**, realizaron un estudio para evaluar conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre voluntaria entre estudiantes, académicos y no académicos de la Universidad de Talca, en Chile, aplicaron una encuesta validada a 487 personas para indagar su percepción con respecto a la donación de sangre. En dicho estudio se encontró que solamente el 14% había donado antes, y el 41% de estos pertenecía a la categoría de Académicos. Fue el grupo de estudiantes quien manifestó mayor propensión a la donación futura (88.1%). No hubo diferencia significativa en predisposición a donar respecto a género. La mayor de las desmotivaciones (73.4%) a donar fue la desconfianza frente a la esterilidad del material usado para la recolección de sangre.

**Boulware y col. (2002)**, a través de una encuesta de hogares vía telefónica, un estudio de corte transversal, buscó encontrar la relación de factores sociodemográficos, médicos y actitudinales, y el historial de donación de sangre entre el público general. Aleatoriamente, se escogieron individuos entre 18 y 75 años dentro de los hogares. Se realizó un análisis multivariado de los datos. Finalmente participaron 385 personas (84% de los hogares aleatorizados), y de estas 228 (59%) había donado al menos una vez. Entre aquellos de acuerdo con el enunciado "Tengo miedo a los hospitales" se encontró entre 60 y 80% menos de posibilidades de haber donado, respecto a aquellos que no estuvieron de acuerdo con dicho enunciado. Se concluyó que ser mujer, de raza negra y el miedo a hospitales fueron los tres factores más fuertemente asociados negativamente con la donación previa. El miedo a los hospitales afecta a la donación de sangre, independientemente de la raza o género.

**Wiwanitkit (2002)**, recolectó información sobre la donación de sangre a través de un cuestionario autoadministrado y entrevistas personales a 400 estudiantes. En su trabajo encontró que aunque el nivel de conocimiento era aceptable en aproximadamente el 80% de los participantes, solamente 11% había donado voluntariamente (44 personas). No encontró diferencias significativas en cuanto a género, edad o nivel educativo, respecto a nivel de conocimiento o predisposición a donar. Entre los que no habían donado, el miedo a donar fue la principal causa disuasoria (305 casos).

### **2.1.2. Nacionales**

**Cueva y Guillen (2018)**, realizaron un trabajo con el objetivo de determinar los factores asociados a la donación de sangre en los estudiantes de la Universidad Norbert Wiener, en cuyos resultados se observaron que había diferencia en la proporción de donadores entre los que creían que donar sangre causaba anemia (17.4%) y los que no (39.5%), además dicha diferencia se halló significativa ( $p=0.04$ ). En dicho estudio los autores concluían que la creencia de los estudiantes respecto a la producción de anemia como consecuencia de la donación de sangre influía la donación de sangre voluntaria (12).

**Del Valle (2018)** llevaron a cabo un estudio descriptivo cuyo objetivo era determinar la existencia de la relación de factores inhibidores y motivadores con la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Privada de Tacna, se encontró que aproximadamente el 20% había donado alguna vez, que el factor sociocultural inhibidor de la donación más frecuente (53.2%) fue la “poca información acerca de la donación” y el factor psicológico más

frecuente (41.9%) fue el “temor a contraer alguna enfermedad infectocontagiosa”. Asimismo, hallaron que, entre las razones de tipo sociocultural que motivan a donar sangre, los encuestados calificaron de muy importante la razón altruista, y, entre las razones de tipo psicológica, fue calificado de muy importante el enunciado “para conocer mi nivel de hemoglobina o si padezco de alguna enfermedad”. En este estudio se concluyó que existía una relación estadísticamente significativa ( $p=0.000$ ) entre los factores inhibidores y los motivadores con la donación voluntaria (13).

**Ruiz (2018)** obtiene resultados similares entre estudiantes de la Escuela de Medicina la Universidad Nacional de Trujillo, en cuya investigación buscaba determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la donación de sangre y la donación en sí. De los 444 estudiantes encuestados, el 23.9% había donado sangre alguna vez, pero 16 de éstos lo había hecho de manera no voluntaria. Además, a través de un análisis multivariado se encontró que la frecuencia de donación aumentaba en un 76% si se era hombre ( $p<0.05$ ) y en un 180% ( $p<0.001$ ) si se tenía un conocimiento alto sobre la donación, ajustado por años de estudios. Finalmente, el estudio concluía que el nivel de conocimiento sobre la donación de sangre sí se relacionaba significativamente con la donación entre los estudiantes de medicina (14).

**Pérez y Vásquez (2017)**, en una investigación descriptiva y transversal, con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos y mitos existentes sobre la donación de sangre en estudiantes de Enfermería del 2do. Al 4to. Año de una universidad privada de Lima, donde se encuestaron a 52 estudiantes, los resultados mostraron que 42% poseía un nivel de conocimiento regular y

un 27% un conocimiento deficiente. Asimismo, encontraron que el mito más frecuente (10%) era que “donar sangre engorda” (15).

## **2.2. Base teórica**

### **2.2.1. Conocimientos sobre la donación de sangre**

#### **Concepto de conocimiento**

Existen muchas definiciones acerca del conocimiento, sin embargo, Arias refiere que el conocimiento se puede entender como el proceso en el que se relacionan un sujeto y un objeto, el primero conoce y percibe sus sentidos y el segundo es conocido o percibido (49).

#### **Medición del conocimiento.**

Usualmente la medición del conocimiento se realiza a través de la aplicación o práctica de un cuestionario, en el que se contemplan preguntas o aspectos relacionados al tema de investigación.

Chasteauneuf (citado por Hernández, 2010) indica que un cuestionario está conformado por una serie o conjunto de preguntas formuladas respecto de las variables a medir o en estudio (48).

En cuanto al cuestionario Hernández (2014) refiere que: “El contenido de las preguntas de un cuestionario es tan variado como los aspectos que mide, básicamente se consideran dos tipos de preguntas: cerradas y abiertas” (p. 217).

En este instrumento se pueden formular tanto preguntas cerradas como abiertas, las primeras contienen preguntas con opciones que el encuestado debe marcar y se pueden codificar y analizar fácilmente. En cuanto a las



preguntas abiertas recopilan la opinión de los encuestados y no son tan fáciles de analizar por su diversidad.

Los datos recopilados a partir de un cuestionario de recopilación de datos pueden ser de naturaleza tanto cualitativa como cuantitativa. Un cuestionario puede entregarse o no en forma de encuesta, pero una encuesta siempre consiste en un cuestionario (48).

Refiere Hernández (2010) que el cuestionario puede ser aplicado por la misma persona o a través de una entrevista. Ósea cuando se entrega al encuestado y la entrevista la aplica personal preparado y capacitado.

### **Conocimientos sobre la donación de sangre**

Las personas tienen cierto conocimiento sobre la donación de sangre, algunos son equivocados y otros ciertos, por lo que existe mucho desconocimiento sobre este tema y conlleva a que las personas no estén motivadas a donar sangre, lo hacen en forma esporádica o solo en situaciones extremas o necesarias, para un familiar usualmente (50).

Otro factor que desmotiva la donación de sangre es el hecho de que las personas creen que la sangre se comercialice tal como se obtuvo como resultado en el estudio de Cruz. Et. al (2011) (51), por lo que no entusiasma a las personas a realizar el proceso de donación de sangre.

Tampoco se difunde apropiadamente y en forma oportuna, por parte de las autoridades del sector, lo que es en sí la donación de sangre y para que sirve y el modo o proceso de realizarlo, existen pocos esfuerzos por difundir apropiadamente los beneficios e importancia de la donación de sangre (41)

## **2.2.2. Actitudes sobre la donación de sangre**

### **Concepto de actitud**

Las concepciones actuales de actitud no distinguen adecuadamente entre actitudes y creencias fácticas, por un lado, o entre actitudes y preferencias por el otro. Mantener una actitud es atribuir una propiedad moral objetiva al objeto de la actitud; sin embargo, la concepción de tales propiedades se basa en una teoría incoherente de las relaciones como constitutiva de sus términos, y la creencia en ellas sólo tiene un contenido pseudocognitivo.

El moralismo, o el mantenimiento de actitudes, es una técnica especial para disfrazar y promover intereses. Las actitudes sirven como racionalizaciones para impulsos ocultos o inconscientes y son defendidas por otras racionalizaciones. Estas consideraciones cuestionan algunas técnicas comunes de evaluación de actitudes. Algunas aparentes excepciones, a saber, 'actitudes estéticas' y 'valores auténticos', se revelan para ser o bien (a) creencias de hecho sobre las propiedades estéticas o sobre la motivación humana respectivamente, preferencias (B), o las actitudes morales (c) como se define. El moralismo no es esencial para la socialización y es contrario a los "sentimientos sociales".

La actitud denota un estado funcional de disposición que determina que el organismo reaccione de forma característica a determinados estímulos o situaciones de estímulo.

Según Murphy y Murphy, la actitud es principalmente una forma de oponerse a determinadas cosas. Baldwin considera que la actitud es una disposición para la atención o la acción de un patrón definido. En opinión de Warren, la disposición mental específica hacia una experiencia entrante

mediante la cual la experiencia se modifica o la condición de preparación para cierto tipo de actividad se denomina actitud (52).

### **Actitudes hacia la donación de sangre**

La posición de una actitud frente a algo se va alimentando conforme van sucediendo las experiencias vividas, estas actitudes hacen que la persona enfrente una situación que ocurre y pueda tomar una decisión de tipo positiva o negativa. En el estudio de Cardona (2010) se indicó que el 63.3% de estudiantes no están dispuestos a donar por causas médicas (53) y en otro estudio este porcentaje fue de 75.7% (41). Por lo que consideramos que el personal de salud no está cumpliendo con parte de su labor informativa a las personas que desean donar sangre. En el mismo estudio se señala que los universitarios son los más predispuestos o motivados a donar sangre y que el 80% tiene actitud positiva ante este acto de donar sangre (41).

### **Donación de sangre**

Definimos a la donación de sangre como a un acto voluntario que posibilita la transfusión de sangre a un beneficiario quien ahora podrá manejar patologías que involucran déficit de sangre o de algunos de sus componentes (8).

Los donantes de sangre se han clasificados en tres amplios grupos: los voluntarios no remunerados (DVNR), los de reposición (DR) y los pagados o remunerados (22,23,24,25).

## **Donante de sangre**

Es la persona que entrega una porción de volumen de sangre para los fines que se necesiten.

## **Tipos de donante**

Se han definido tres tipos de donantes (35).

- El donante voluntario no remunerado (DVNR) brinda una porción de su sangre gratuitamente, sin recibir ninguna forma de remuneración o beneficio. El DVNR es aquel que dona sangre ejerciendo su libre voluntad y no recibe pago por ello, sea en forma de dinero en efectivo o en alguna especie que represente beneficio para el donante.
- El **donante** de reposición a familiar (RF) lo hace para suplir la necesidad de un familiar o amigo, por lo que se entiende que el beneficio no es pecuniario.

El donante remunerado (DR) lo hace a cambio de una remuneración, sea esta en efectivo o en algún tipo de especie que le beneficie. El DR es aquel que dona condicionado por un vínculo familiar o afectivo con el beneficiario. Finalmente, los donantes pagados o remunerados son aquellos que reciben pago en efectivo o en especie por la sangre donada. En este último caso, el pago puede ser provisto por el sistema de salud o por los familiares o amigos del paciente. Por lo tanto, aquellos donantes que exigen que en el futuro se les retribuya con otras donaciones entran en esta categoría, la de donantes remunerados (26).

## **Importancia de la donación voluntaria**

Además de ayudar a salvar vidas, existen varias razones por las que la donación de sangre es importante.

1. Una sola donación puede salvar tres vidas. Una donación de sangre proporciona diferentes componentes sanguíneos que pueden ayudar hasta a tres personas diferentes.
2. La sangre no se puede fabricar. A pesar de los avances médicos y tecnológicos, no se puede producir sangre, por lo que las donaciones son la única forma en que podemos dar sangre a quienes la necesitan.
3. Se necesita sangre cada dos segundos. Casi 21 millones de componentes sanguíneos se transfunden en los EE. UU. Cada año.
4. Solo el 37 por ciento de la población del país puede donar sangre.
5. Es posible que algún día sus amigos o familiares necesiten su sangre (30).

## **Recomendaciones de la OMS sobre la donación de sangre**

En 1975, la Organización Mundial de la Salud (OMS) comenzó a promover la donación voluntaria de sangre y, en la actualidad, recomienda que la totalidad de la sangre provenga de donadores voluntarios, ya que la donación voluntaria ha demostrado ser más segura, con tasas bajas de transmisión de infecciones cuando se comparan con la donación de reemplazo (22), pues los donadores voluntarios tienen motivaciones altruistas y son mucho menos propensos a ocultar información sobre sus antecedentes médicos (27,28).

Muchos países, entre los cuales se encuentra el Perú, no cuentan con una adecuada y suficiente oferta de servicios de banco de sangre, o si la hay no es totalmente fiable, por lo que encontrar donantes de sangre, cuya procedencia sea segura y de calidad, resulta ser todo un reto. Asimismo, debe hacerse hincapié en el hecho de que las donaciones deben llevarse a cabo de manera regular, pues la sangre y sus derivados, aun en condiciones óptimas de almacenamiento, poseen un tiempo de vida corto (7). Por lo que queda claro que son los donantes, aquellos que lo se presentan voluntaria y regularmente, los que pueden evitar escasez de sangre y de sus derivados, disminuyendo así el número de donantes familiares o de reposición (6).

### **Requisitos para donar sangre**

Requisitos principales que se tienen en cuenta a la hora de realizar una donación de sangre, es que el donante (30):

- Tenga entre 18 y 55 años
- Pese por lo menos 50 kilogramos
- Gozar de buena salud
- No presente conductas sexuales de riesgo
- Haya contestado cuestionarios relacionados a su salud y se haya sometido a revisión médica general.

Los hombres pueden donar cada cuatro meses y las mujeres, cada tres meses.

## **Pruebas de laboratorio realizadas a la sangre donada**

Cada unidad de sangre donada es sometida a las siguientes pruebas de laboratorio (30):

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

## **Situación general de la donación voluntaria en el Perú**

Según informa el Ministerio de Salud (MINSA), cada día más de 1,500 peruanos requieren de un donante de sangre, pero sólo aproximadamente 1% de los peruanos dona voluntariamente, aunque el 90% de esta proporción lo hace para reponer sangre utilizada por un familiar o allegado. El MINSA reporta que en el territorio nacional se necesitan al año alrededor de 270 000 litros de sangre para poder satisfacer la demanda de hospitales, mientras que en Lima el volumen asciende a 75 600, que equivale a 168 000 donaciones (29), sin embargo, lamentablemente, lo recolectado apenas si supera la tercera parte, y de ésta, lo proveniente de donantes voluntarios, apenas supera el 5%. De cualquier forma, esta cifra queda por debajo del 2% que la OMS recomienda como porcentaje de la población que debería donar sangre para asegurar la existencia de bancos de sangre competentes (10).

## **Características de la donación y de las unidades donadas**

En el Perú se cuenta con 333 Centros de Hemoterapia y Bancos de Sangre, 92 de los cuales han sido categorizados como tipo II, que quiere decir que colectan, procesan y distribuyen unidades de sangre y hemocomponentes. Cada unidad de sangre, que es lo mismo que decir cada donación, tiene un volumen de 450 ml, del cual se obtienen paquetes globulares (eritrocitos), plaquetas y plasma.

Para ser un donante en nuestro país se debe ser mayor de edad (mayor de 18 años) hasta los 60 años, además de presentar una buena salud. Además, se debe saber que mientras que los hombres pueden donar cada tres meses, lo recomendable para las mujeres es hacerlo cada cuatro (30). Entre los ciudadanos de nuestro país se ha difundido y mantenido información equivocada o distorsionada que desde hace muchos años ha influido negativamente sobre la actitud que presentan las personas frente a la donación voluntaria de sangre.

Asimismo se ignora que además de la posibilidad de contribuir con la preservación de la vida y el bienestar de personas que necesitan de sangre o sus hemocomponentes, el donar sangre provee por lo menos con dos grandes beneficios, a saber, el equilibrar los niveles de hierro del organismo, disminuyendo el riesgo de infartos y mejorando el flujo sanguíneo, y el facilitar el acceso a un adecuado control de la salud general gracias a las evaluaciones que corresponden a toda donación (30).



## **Beneficios de la donación de sangre**

La donación de sangre es una de las formas más comunes que las personas eligen para retribuir a sus comunidades, y la demanda de sangre en los hospitales siempre es alta. A pesar de la gran demanda y el reconocimiento general de su importancia, solo una cuarta parte de las personas que pueden donar sangre lo hacen.

Muchas personas no son conscientes de la importancia que pueden tener las donaciones de sangre. Aproximadamente una de cada siete personas ingresadas en el hospital necesita sangre. Muchas personas diferentes que experimentan una amplia gama de afecciones requieren sangre proporcionada mediante donación. Algunos ejemplos de pacientes que pueden necesitar sangre son

- Pacientes con cáncer
- Pacientes con anemia
- madres que experimentan complicaciones laborales
- personas involucradas en un accidente

Hay varios tipos de sangre y los más raros siempre tienen una mayor demanda. Uno de los tipos de sangre más raros, O negativo, se puede administrar a pacientes de cualquier tipo de sangre, por lo que las donaciones de sangre O negativo son especialmente necesarias.

Si no sabe qué tipo de sangre es, puede ser útil averiguarlo. Si su tipo de sangre es poco común, su donación de sangre será especialmente apreciada. Sin embargo, todas las donaciones, sin importar el tipo, siempre son necesarias y valoradas (31).

## **Información errónea sobre la donación de sangre**

Se han descrito varios los factores que predisponen a la donación de sangre, así como hay otros que desmotivan esta práctica. Entre estos últimos, el grado de conocimiento limitado que se posee entre la población general, aún entre estudiantes y profesionales de la salud, junto a creencias falsas sobre la donación de sangre, ha jugado un papel muy negativo en la actitud de las personas hacia este acto altruista (31,3). Ideas ampliamente acogidas como el miedo al contagio, al debilitamiento físico, la alteración del peso, la posible comercialización de la sangre, entre otras, constituyen obstáculos, eventualmente modificables, frente a la donación (32,33)

Solo con la erradicación de los mitos, prejuicios, y de la información errada podrá facilitarse la instauración de una cultura de donación, en este caso de sangre (11).

### **2.3. Definición operacional de términos**

#### **Actitud**

Kassin, Fein y Markus, (citado por Hernández, 2010), mencionan que “una actitud es una predisposición aprendida para responder coherentemente de una manera favorable o desfavorable ante un objeto, ser vivo, actividad, concepto, persona o símbolo” (48).

#### **Conocimiento**

El conocimiento es una estructura significativa de hechos en algunas relaciones. El conocimiento está relacionado con los hechos, conceptos, teorías y principios que se enseñan. No está relacionado con las habilidades

como lectura, escritura o investigación que los estudiantes aprenden en los cursos académicos. (48).

### **Donación de sangre**

Según el diccionario de la Real Academia Española, en el ámbito jurídico la donación se define como “la liberalidad de alguien que transmite gratuitamente algo que le pertenece a favor de otra persona que lo acepta” (34). En este caso el bien transferido es el tejido de la sangre.

### **Mito**

Asse, (2002) afirma que “es aquel conocimiento que altera nuestra percepción de la realidad y hace que adoptemos una actitud determinada frente a una circunstancia” (54).

## **2.4. Hipótesis**

No aplica debido al diseño y objetivo del estudio.

## 2.5. Variables e indicadores

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
<b>Conocimiento sobre la Donación de Sangre</b>	Cualitativa/ Dicotómica	Conocimiento alto		Nominal	Responde correctamente 6 o más preguntas de conocimiento
		Conocimiento bajo		Nominal	Responde incorrectamente más de 5 preguntas de conocimiento
<b>Actitudes sobre la Donación de Sangre</b>	Cualitativa/ Politémica	<b>Motivaciones sobre la donación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Una catástrofe nacional</li> <li>- Para un familiar o amigo enfermo</li> <li>- Por publicidad en la T.V., radio o periódico</li> <li>- Por haber donado antes</li> <li>- Si recibo información acerca de la donación</li> <li>- Si pudiera donar aquí, en el Colegio</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy importante</li> <li>- Regularmente importante</li> <li>- Neutral</li> <li>- No tan importante</li> <li>- No es importante en absoluto</li> </ul>
	Cualitativa/ Politémica	<b>Razones que desmotivan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Temor a la extracción de sangre</li> <li>- Por causas médicas</li> <li>- Por poca información acerca de la donación</li> <li>- Desconfianza a la esterilidad del material</li> <li>- Por creer que se comercializa con la sangre</li> <li>- Por creencias religiosas</li> <li>- Por falta de tiempo</li> <li>- Por no saber dónde acudir a donar</li> <li>- Por tener rechazo al ambiente hospitalario</li> <li>- Por haber tenido hepatitis</li> <li>- Por pesar poco</li> <li>- Por temor a la pérdida de sangre</li> <li>- Porque nadie me lo ha pedido</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy importante</li> <li>- Regularmente importante</li> <li>- Neutral</li> <li>- No tan importante</li> <li>- No es importante en absoluto</li> </ul>
	Cualitativa/ Politémica	<b>Mito sobre la donación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumento de peso</li> <li>- Pérdida de peso</li> <li>- Anemia</li> <li>- Pérdida de la visión</li> <li>- Contagio de alguna enfermedad</li> <li>- No tener cantidad suficiente de sangre</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy importante</li> <li>- Regularmente importante</li> <li>- Neutral</li> <li>- No tan importante</li> <li>- No es importante en absoluto</li> </ul>

## CAPÍTULO III: DISEÑO Y MÉTODO

### 3.1. Tipo de investigación

De acuerdo al objetivo del presente trabajo, éste corresponde a un tipo de investigación **básica** que también es denominada investigación teórica, y se caracteriza porque parte del marco teórico desarrollado en la investigación permanece en él; tiene por finalidad formular o proponer nuevas teorías o sugerir modificaciones de las existentes, y con ello contribuir en incrementar conocimientos científicos, sin llegar a contrastarlos con aspectos prácticos (48). En cuanto al nivel de investigación corresponde al descriptivo, pues busca describir un fenómeno en un contexto temporal y geográfico específico (48).

### 3.2. Ámbito de investigación

El estudio se llevó a cabo en la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario”, ubicada en Calle Los Alcanfores 1244, en el distrito de Santa Anita.

### 3.3. Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por la totalidad de los padres de familia o tutores legales de los alumnos pertenecientes a los niveles primaria y secundaria, de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario”, en el distrito de Santa Anita, en la ciudad de Lima, encuestados durante el mes de mayo de 2019 que fueron un total de 325 personas.

Respecto a la muestra, se obtuvo el número de individuos considerados mediante una muestra intencional o por conveniencia, incluyendo todos a todos los padres de familia (madre o padre) que accedieron a ser encuestados en el periodo considerado en el presente estudio y que fueron un total de 127 padres de familia. Por lo tanto, no se utilizó cálculo del tamaño de muestra ni técnica de muestreo.

### **3.3.1. Criterios de Inclusión**

- Ser padre de familia de al menos un alumno de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario”, del distrito de Santa Anita, durante el año 2019.
- Ser mayor de edad (tener más de 18 años)
- Firmar consentimiento informado del presente estudio.

### **3.3.2. Criterios de exclusión**

- No ser padre de familia de al menos un alumno de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario”, del distrito de Santa Anita, durante el año 2019.
- No ser mayor de edad.
- No firmar el consentimiento informado.

## **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **3.4.1. Técnica**

La técnica utilizada fue la encuesta, la cual se aplicó a los padres de familia de los alumnos de la institución educativa. Se obtuvo el permiso de la Directora de la institución educativa, se realizaron las coordinaciones

pertinentes para encuestar en las reuniones de “Escuela para Padres” que se realizan mensualmente en dicha institución. Durante los días fijados a dicha actividad, se acudió a las aulas donde se llevaban a cabo las reuniones de padres de familia. Se informó a los padres de familia sobre el objetivo de nuestro estudio y la intención del mismo. Una vez que cada uno de ellos hubo aceptado a participar en el estudio, se les solicitó firmar un consentimiento informado. Posteriormente, se entregó el cuestionario de nuestro estudio, se brindó una breve explicación de su contenido y de la forma de llenado. Una vez hecho esto, se les otorgó un tiempo de llenado de aproximadamente diez minutos, estando presente el investigador para absolver cualquier duda o preguntas durante ese lapso de tiempo. Al concluir con la resolución del cuestionario, se agradeció a los padres su participación. Dicho cuestionario se aplicó para medir la variable de conocimiento. Tiene un total de 10 preguntas de conocimiento, estas son cerradas con alternativas múltiples. Cada respuesta tiene un valor de 1 punto y cero para respuesta incorrecta, el puntaje total fue de 10 puntos. Para establecer los rangos de nivel de conocimiento sobre donación de sangre, se empleó la siguiente escala y se agruparon los puntajes de la siguiente manera:

Nivel de Conocimiento	Puntos
Nivel Bajo	0 – 5
Nivel Alto	6 – 10

### 3.4.2. Instrumento

Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario aplicado y validado por Vásquez et al. (15) (Anexo 1). Dicho Cuestionario fue aplicado en Chile (Universidad de Talca) en los meses de junio y julio

del 2002, a una muestra de 487 estudiantes en un muestreo por conveniencia. En este caso las investigadoras aplicaron una encuesta que recolectó información demográfica (sexo, edad, actividad, estado civil, entre otros) y preguntas dirigidas a recolectar información sobre los conocimientos y actitudes de los encuestados sobre la donación de sangre. En esta encuesta se agruparon las preguntas en base a cuatro grupos de preguntas relacionadas con los conocimientos, motivaciones, razones para la desmotivación y los mitos relacionados a la donación de sangre. Del mismo modo las escalas empleadas fueron de tipo ordinal y nominal.

Dicho cuestionario fue adaptado por el bachiller Karin Lilia Cárdenas Gonzales con cambios mínimos de acuerdo a nuestra realidad y aplicado a los padres de familia de la Institución Educativa materia de estudio, además, fue validado a partir de unas correlaciones entre las puntuaciones de tres jueces (Anexo 4), este cuestionario fue sometido a personal de salud y se aplicó una prueba piloto a 10 sujetos. Asimismo, el cuestionario en mención se distribuye en dos partes: una sobre datos generales y otro sobre contenido. En el apartado de contenido se formulan las preguntas relacionadas a “Conocimientos sobre la donación de sangre” y a “Actitudes hacia la donación de sangre”. En ambos casos, la escala de respuestas fue la siguiente: a) Muy importante, b) Regularmente importante, c) Neutral, d) No tan importante y e) No es importante en lo absoluto, que fueron las alternativas en la escala de Likert.

Se aplicó una prueba piloto a 35 personas, donde se obtuvo un indicador de confiabilidad Alfa de Khronbach de 0.86 y observándose un cuerpo de respuestas homogéneo.



### **3.5. Procesamiento de datos y análisis estadístico**

Los datos recolectados fueron vaciados, codificados e ingresados a una base de datos creada en Microsoft Excel 2016 que luego se exportó a STATA (StataCorp, versión 15.0, College Station, TX), donde se realizó el análisis de la información.

Se utilizó estadística descriptiva para el análisis de los datos, expresándose en porcentaje por el tipo de pregunta. Debido a que las escalas empleadas fueron de tipo nominal y ordinal, el análisis se realizó a través de frecuencias absolutas y relativas. La única variable continua que se empleó, edad, se describió mediante mediana y rango intercuartil, pues, habiéndosele aplicado la prueba de Shapiro-Wilk, no presentó una distribución de frecuencia normal en la población encuestada; asimismo, se utilizó análisis Chi cuadrado para determinar la significancia estadística de algunos resultados. En todos los casos se utilizó una significancia estadística de 0.05. Además, se utilizaron tablas para la presentación de la información descrita.

### **3.6. Aspectos éticos**

El investigador brindó información al padre o al tutor acerca del estudio y de sus objetivos. Cada uno de los encuestados participó voluntariamente y, en el caso de nuestro estudio, aunque los participantes contestarían nuestro cuestionario anónimamente, se creyó conveniente la firma de un consentimiento informado (Anexo 2).

Durante todo el proceso de la investigación, y después de su culminación, se respetó, y se respetará, la confidencialidad de los datos obtenidos de cada uno de los participantes.

El presente estudio posee la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener.

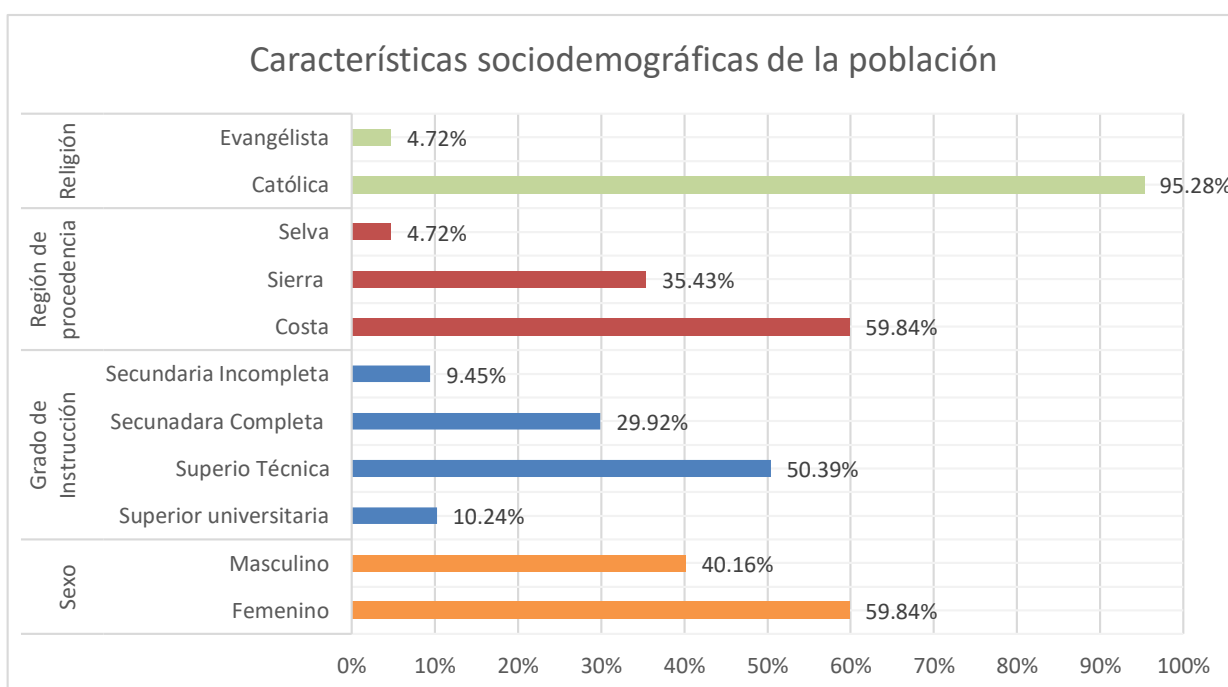
## CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

**Tabla 1** Características sociodemográficas de la población seleccionada.

Característica	Mediana	Rango intercuartil
Edad (años)	42.5	11.25
Característica	Frecuencia (%)	
<b>Sexo</b>		
- Femenino	76 (59.84)	
- Masculino	51 (40.16)	
<b>Grado de Instrucción</b>		
- Superior universitaria	13 (10.24)	
- Superior técnica	64 (50.39)	
- Secundaria completa	38 (29.92)	
- Secundaria incompleta	12 (9.45)	
<b>Región de procedencia</b>		
- Costa	76 (59.84)	
- Sierra	45 (35.43)	
- Selva	6 (4.72)	
<b>Religión</b>		
- Católica	121 (95.28)	
- Evangélica	6 (4.72)	

Fuente: Elaboración propia (2019)



### **Características sociodemográficas**

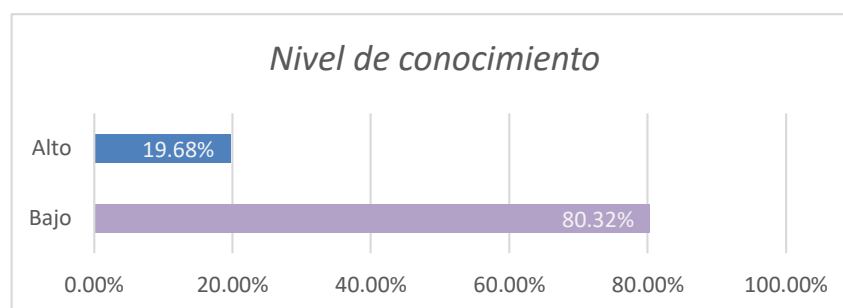
De las 127 personas que respondieron a la encuesta de la siguiente manera: 59.84% (76) fueron mujeres; 60.63% (77) refirió tener estudios superiores, entre superior universitaria (10.24%) y superior técnico (50.39%); 59.84% (76) procedían de la costa, 35.43% (45) de la sierra y 4.72% (6) de la selva; y el 95.28% (121) profesaron ser católicos. La mediana y el rango intercuartil de edad de la población fueron 42.5 y 11.25 años, respectivamente (Tabla 1).

Del total de encuestados solamente el 16.53%, es decir veintiún (21) personas manifestó haber donado alguna vez.

**Tabla 2** Distribución de frecuencia según nivel de conocimiento respecto a la donación de sangre.

Característica	Frecuencia absoluta	Frecuencia acumulada	Frecuencia porcentual	Frec. Porcentual Acumulada
<b>Nivel de conocimiento</b>				
• <b>Bajo</b>	102	102	80.32%	80.32%
• Alto	25	127	19.68%	100.00%
• TOTAL	127		100.00%	

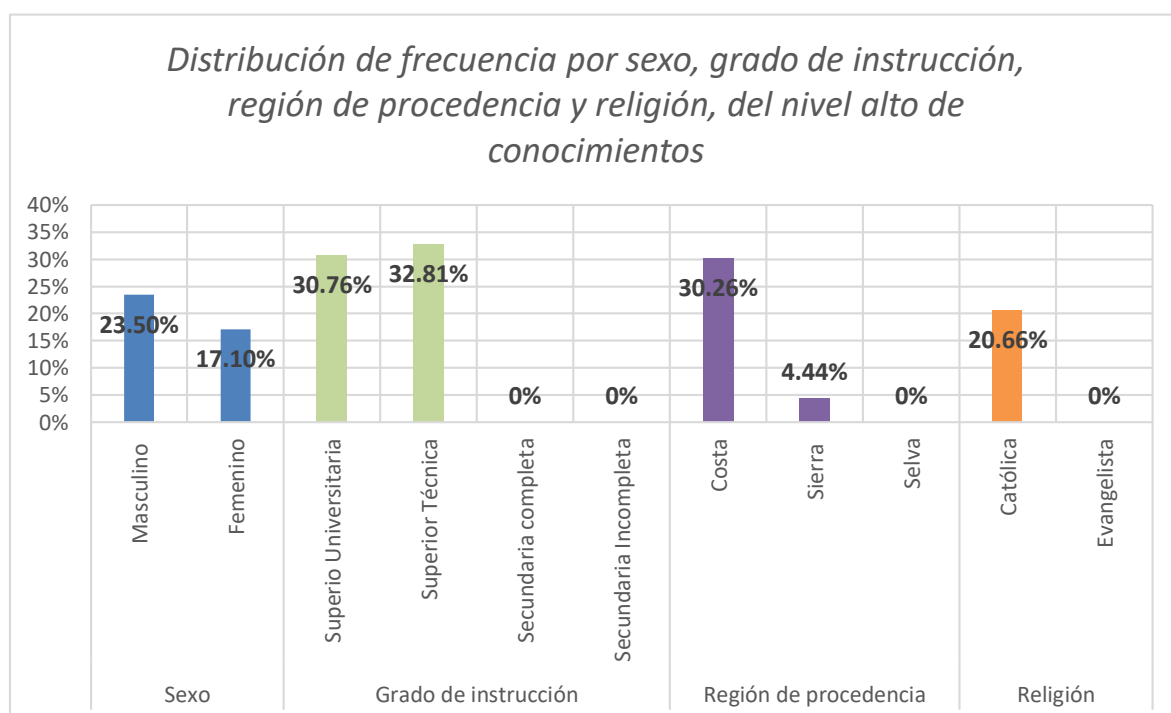
*Nota: La forma de medición de nivel fue establecido en las “Variables e indicadores”, así como en la “Técnica”.*



En lo referente a la cantidad de personas con tipos de nivel de conocimiento acerca de la donación de sangre: conocimientos generales, requisitos, utilización, pruebas a realizar y lugar de donación, solo 25 personas (19.68%), resultaron tener un conocimiento alto. No obstante, el gran bloque de personas pertenecía al otro intervalo, que corresponde a nivel de conocimiento bajo y fueron 102 personas (80.32%). Asimismo, el máximo puntaje alcanzado entre los que fueron catalogados como poseedores de un nivel alto de conocimientos fue de 7 y un mínimo de 6, teniendo como máximo puntaje alcanzable 10 puntos. Hacemos hincapié en el hecho de que ninguno de los participantes presentó conocimientos sobre el intervalo de tiempo entre donaciones y sobre qué pruebas de laboratorio se realizaban a la sangre donada.

**Tabla 3** Distribución de frecuencia por sexo, grado de instrucción, región de procedencia y religión, del nivel alto de conocimientos respecto a la donación de sangre.

Característica	Nivel alto de conocimientos		Total de encuestados
	N	%	
<b>Sexo</b>			
- Masculino	12	23.53	51
- Femenino	13	17.10	76
- Total	25	19.68	127
<b>Grado de Instrucción</b>			
- Superior universitaria	4	30.76	13
- Superior técnica	21	32.81	64
- Secundaria completa	0	0	38
- Secundaria incompleta	0	0	12
- Total	25	19.68	127
<b>Región de procedencia</b>			
- Costa	23	30.26	76
- Sierra	2	4.44	45
- Selva	0	0	6
- Total	25	19.68	127
<b>Religión</b>			
- Católica	25	20.66	121
- Evangélica	0	0	6
- Total	25	19.68	127

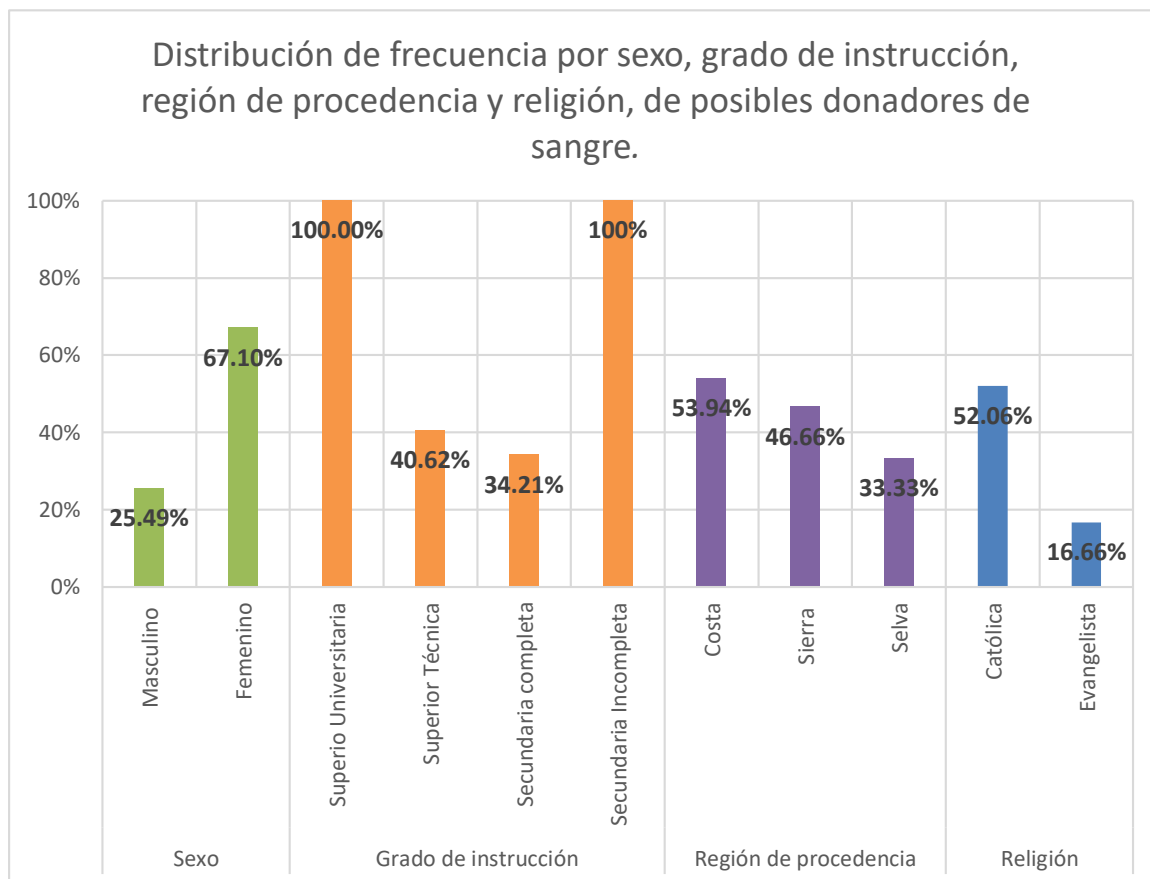


Como se sabe 19.68% (25) presentaron un nivel alto de conocimientos. En relación a sexo, las proporciones fueron similares entre hombres (23.53%) y mujeres (17.10%). Todas las personas que alcanzaron un nivel alto de conocimientos provinieron de aquellas que habían referido grado de instrucción superior: 32.81% (21/64) de los que presentaban educación superior técnica y 30.76% (4/13) de los que presentaban educación superior universitaria. El 92% (23/25) de los que presentó un nivel alto de conocimientos procedía de la costa, representando, a su vez, el 30.26% (23/76) de esta subpoblación. Todos aquellos que presentaron nivel alto de conocimientos profesaban la religión católica, representando el 20.66% (25/121) de todos los católicos encuestados (Tabla 3).

**Tabla 4** *Distribución de frecuencia por sexo, grado de instrucción, región de procedencia y religión, de posibles donadores de sangre.*

Característica	Donaría sangre en el futuro		Total de encuestados
	n	%	
<b>Sexo</b>			
- Masculino	13	25.49	51
- Femenino	51	67.10	76
- Total	64	50.39	127
<b>Grado de Instrucción</b>			
- Superior universitaria	13	100	13
- Superior técnica	26	40.62	64
- Secundaria completa	13	34.21	38
- Secundaria incompleta	12	100	12
- Total	64	50.39	127
<b>Región de procedencia</b>			
- Costa	41	53.94	76
- Sierra	21	46.66	45
- Selva	2	33.33	6
- Total	64	50.39	127
<b>Religión</b>			
- Católica	63	52.06	121
- Evangélica	1	16.66	6
- Total	64	50.39	127





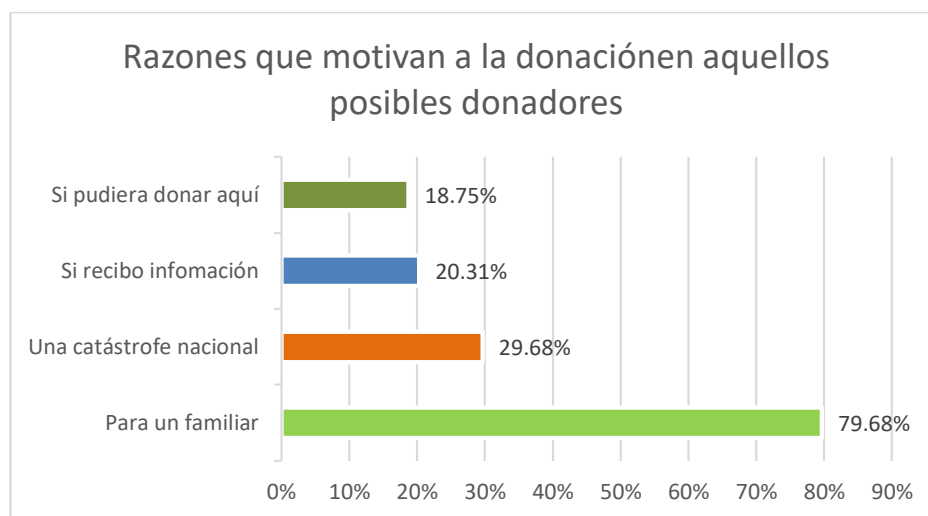
### **Motivaciones sobre la donación de sangre**

En lo referente a las motivaciones para donar sangre 50.39% (64/127) respondieron que sí lo harían en el futuro en forma voluntaria. Las mujeres presentaron una mayor proporción en cuanto a motivación a donar, con un 67.10% (51/76) de estas, en comparación con el 25.49% (13/51) de los hombres. En cuanto a los estratos por grado de instrucción, los grupos con educación superior universitaria y con secundaria incompleta fueron los que mayor proporción de personas predispuestas presentaron (100% en ambos casos), seguidos del grupo de superior técnica (40.62%) y del grupo de secundaria completa (34.21%). Las personas procedentes de la costa presentaron una predisposición del 53.94% (41/76); las de la sierra, 46.66%

(21/45); y las de la selva, 33.33% (2/6). Respecto a las dos únicas religiones que se encontraron entre los participantes, se halló que el 52.06% (63/121) de los que profesaban religión católica y el 16.66% (1/6) de los que profesaban religión evangélica presentaban predisposición para la donación futura de sangre (Tabla 4)

**Tabla 5** Principales razones que motivan a la donación sanguínea futura en aquellos posibles donadores, calificadas como MUY IMPORTANTES o REGULARMENTE IMPORTANTES.

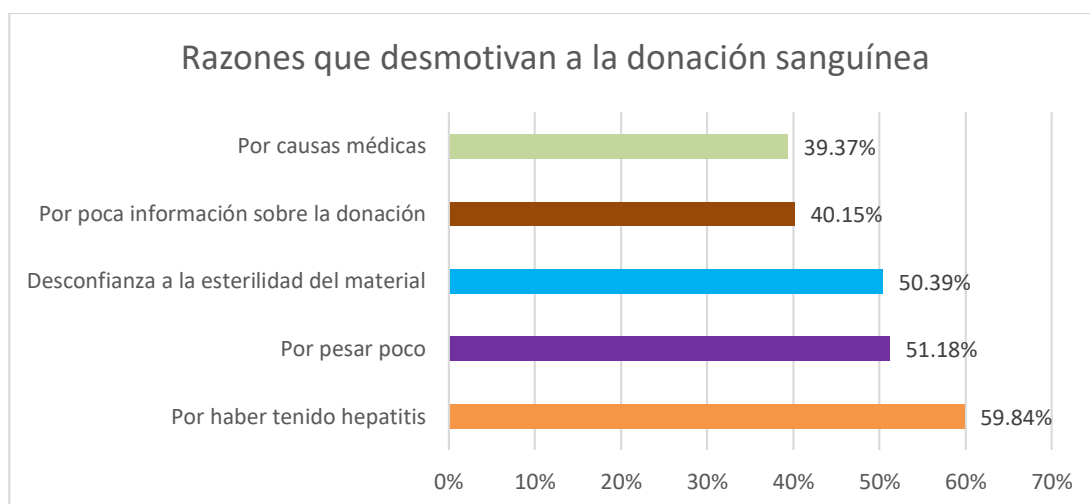
RAZÓN	Frecuencia (%)
Para un familiar o amigo enfermo	51 (79.68)
Una catástrofe nacional	19 (29.68)
Si recibo información acerca de donación	13 (20.31)
Si pudiera donar aquí, en el colegio	12 (18.75)



Complementando los resultados anteriores, tenemos que entre los que manifestaron su motivación favorable para donar sangre en el futuro, las dos razones principales que motivarían a la donación de sangre y que fueron elegidas y calificadas como “regularmente importantes” o “muy importantes” por los participantes fueron el ayudar a un amigo o familiar enfermo (79.68%) y frente al escenario de una catástrofe nacional (29.68%) (Tabla 5).

**Tabla 6** Principales razones que desmotivan a la donación sanguínea, calificadas como **MUY IMPORTANTES** o **REGULARMENTE IMPORTANTES**.

RAZÓN	Frecuencia (%)
Por haber tenido hepatitis	76 (59.84)
Por pesar poco	65 (51.18)
Desconfianza a la esterilidad del material	64 (50.39)
Por poca información sobre la donación	51 (40.15)
Por causas médicas	50 (39.37)

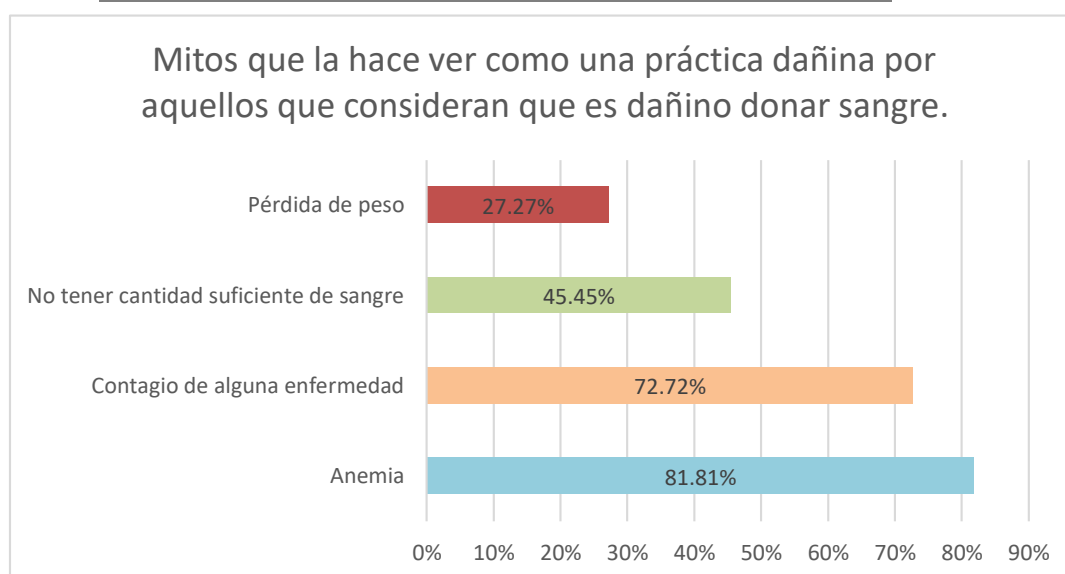


### Razones que desmotivan la donación de sangre

Entre todos los participantes, las principales razones que desmotivarían la donación de sangre, consideradas como “Muy importante” o “Regularmente importante”, fueron haber tenido hepatitis (59.84%), pesar poco (51.18%), desconfianza a la esterilidad del material (50.39%), poca información sobre la donación (40.15%) y causas médicas (39.37%) (Tabla 6).

**Tabla 7 Principales mitos asociados a la donación de sangre que la hace ver como una práctica dañina, calificadas como MUY IMPORTANTES o REGULARMENTE IMPORTANTES por aquellos que consideran que es dañino donar sangre.**

RAZÓN	Frecuencia (%)
Anemia	9 (81.81)
Contagio de alguna enfermedad	8 (72.72)
No tener cantidad suficiente de sangre	5 (45.45)
Pérdida de peso	3 (27.27)



### Mitos sobre la donación de sangre

De los 127 encuestados, el 8.66%, es decir once (11), respondió que consideraban dañino donar sangre. Entre estas personas se consideraba como razones principales que explicaban el carácter dañino de la donación, calificadas como “Muy importante” o “Regularmente importante”, el producir

anemia (81.81%), el contagiarse alguna enfermedad (72.72%), el no tener cantidad suficiente de sangre (45.45%) y la pérdida de peso (27.27%).

## 4.2. Discusión

Ciento veintisiete padres de familia, entre hombres y mujeres, de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario”, en el distrito de Santa Anita, en la ciudad de Lima, respondieron adecuadamente al cuestionario dirigido a recoger información sobre el nivel de conocimientos sobre la donación de sangre y las actitudes frente a esta práctica. Del total de personas que respondió la encuesta, solamente el 16.53%, es decir veintiún (21) personas, había donado alguna vez, habiéndolo realizado todas ellas, siempre, voluntaria y gratuitamente. Esta proporción es ligeramente inferior a la que se encontraron en otros estudios a nivel nacional. Es así que en el año 2018, entre estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, se encuentra que aproximadamente 20% de los participantes del estudio descriptivo habían donado sangre, previamente (13); mientras que, en el 2017, ahora entre estudiantes de una universidad pública en la ciudad de Trujillo, se halló que el 23.9% había donado alguna vez (14). A nivel internacional, las diferencias son mayores, aunque, en algunos casos, hay que considerar ciertos contextos donde se circunscriben las poblaciones de estudio. Entre estudiantes universitarios de facultades de ciencias de la salud, en Paraguay, se encuentra una proporción de 30.5% (16). Entre la población general, en Barbados, en el 2016, se encuentra una cifra de 53% de donadores previos (20).

En cuanto al nivel de conocimientos sobre la donación de sangre, si bien aproximadamente la quinta parte de los encuestados, el 19.68% de ellos, se clasificó como poseedor de un nivel alto de conocimientos, todos ellos solo manifestaron un nivel general de conocimientos, pues ninguno de ellos

contestó acertadamente a preguntas que indagaban sobre aspectos específicos sobre la donación de sangre como, a saber, el intervalo de tiempo entre donaciones y los análisis que se deben realizar a una unidad de sangre donada, aunque todos, aun los que calificaron como poseedores de un nivel bajo de conocimientos, supieron que toda unidad de sangre donada debía ser analizada previamente. Esta proporción de aproximadamente 20% difiere al hallado por Pérez P. y Vásquez C., quienes, entre estudiantes universitarios, encontraron 31% de la población de estudio con conocimiento alto respecto al tema. Las diferencias se hacen más grandes comparando esta cifra con la encontrada en estudios fuera del país, como en el de Carballo J. y cols. (Paraguay) y el de Charry y cols. (Colombia), con cifras de 58% y 48%, respectivamente, de encuestados con nivel alto de conocimientos, con la salvedad de que se trataba, en el primer caso, de estudiantes de ciencias de la salud, y de personal de salud, en el segundo.

En cuanto a la actitud y específicamente las motivaciones hacia la donación de sangre, observamos que uno de cada dos de los padres encuestados, es decir el 50.39%, presenta una actitud favorable, estando dispuesta a donar en el futuro, de ser necesario. Esta cifra es muy similar a la hallada en Colombia (21), en el 2013, aunque Aunque la actitud fue mucho más positiva en Barbados (20), en Paraguay (16) y en Trinidad y Tobago (17), donde la predisposición hacia la donación voluntaria oscilaba entre 79% y 91.51%. Pues bien, aunque la cifra que hemos hallada en cuanto a la actitud positiva hacia la donación voluntaria de sangre ha sido alta (aunque relativamente baja comparándola a otros países), la razón que



principalmente motivaría a donar a los participantes de nuestro estudio sería la de ayudar a un familiar o amigo enfermo, habiéndolo manifestado casi un 80% de los participantes; mientras tanto, la siguiente en importancia (debido a una catástrofe nacional), lo fue tan solo para casi un tercio de los participantes. Estos hallazgos coinciden con los de otros estudios latinoamericanos, como en un estudio en Chile (37), donde los autores manifiestan como una posible explicación a esta actitud, el hecho de que en esta región se considera a la sangre un bien escaso que debe ser utilizado solo bajo circunstancias apremiantes. Además, en otro estudio realizado en países latinoamericanos, con resultado parecido, se expresa la idea de que en estos países no hay una conciencia de las necesidades permanentes de sangre y que es un bien que solo debe gastarse en situaciones extremas (3). Asimismo, se pudo corroborar una mayor motivación a la donación voluntaria entre las mujeres (67.1% vs 25.49%), diferencia que sí fue estadísticamente significativa. Resultados inversos, aunque no significativamente significativo, se encontraron en otros estudios similares, como en el de Vásquez y colaboradores (90% vs. 84.2%, a favor de los hombres) y en el de Boulware y colaboradores (37,38). Las razones dadas por estos estudios para explicar estas diferencias serían el miedo al ambiente hospitalario, las preocupaciones sobre su salud como el hecho de obtener anemia o bajar de peso, o el haber sido rechazado anteriormente como donante (39). No podemos presumir que en nuestro medio dichas aseveraciones sean aplicables, debido, primeramente, a que hemos encontrado de que son las mujeres las más proclives a donar sangre, y a que en nuestro país es bastante evidente que son las mujeres las que

presentan mayor tendencia a ser usuarias de los establecimientos de salud, aunque esta última afirmación es meramente especulativo. De cualquier modo deberían, a través de otros estudios, indagar en las razones de estas diferencias de género en nuestro medio.

Entre las principales razones que desmotivan la donación de sangre en el presente estudio predominaron el haber tenido hepatitis (59.84% y pesar poco (51.18%). Mientras que en nuestro caso la desconfianza a la esterilidad del material (50.39%) mantiene un tercer lugar en importancia, la proporción aun es considerable, prácticamente uno de cada dos personas manifiesta el temor de contagiarse de alguna infección transmisible por este tipo de material, como puede ser el VIH o el virus de la Hepatitis, situación parecida a la encontrada en las investigaciones de Wiwanikit (40), a principios de la década pasada, y, en los noventa, en las de Hosain y colaboradores (41) y de Thompson (42). Aunque, como puede apreciarse y deducirse, estas preocupaciones eran predominantes de inicios de los años noventa del siglo pasado, como nos muestra el trabajo de Bhopal y colaboradores (43), es, al parecer una preocupación vigente en nuestro medio.

Mientras que poca información sobre la donación (40.15%) queda en cuarto lugar en cuanto a razón para no donar sangre, dicha cifra es semejante a la encontrada en otros estudios donde, sin embargo, se trata de la primera causa desmotivadora, como muestran los estudios de Fernández-Montoya y colaboradores, realizados en España también en la década de los noventa (44,45).

Finalmente, en este acápite debemos indicar que respecto de los mitos relacionados a la donación de sangre solamente el 8.66% indicó que era dañino donar sangre, teniendo, en este grupo, como principales mitos el hecho de que donar sangre produzca anemia, o que se pueda contagiar algún tipo de enfermedad, no tener suficiente cantidad de sangre o la pérdida de peso como los principales mitos relacionados con este hecho. Lo que contrasta con lo que señala **Boulware y col.** (2002) en su estudio quien indica que el miedo a hospitales influye en la donación de sangre, situación que en nuestro estudio no se refleja, sin embargo los resultados obtenidos si coinciden en parte con los de **Del Valle (2018)** quien encontró que uno de los principales mitos para la donación de sangre es que padece de alguna enfermedad.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

Al concluir el estudio llegamos a las siguientes conclusiones:

- Se puede decir que nivel de conocimientos sobre la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita es bajo ya que más del 80% de ellos tuvo un desempeño bajo en las preguntas de la encuesta referente a conocimientos sobre aspectos principales de la donación de sangre (Tabla 2).
- Las principales motivaciones que llevan a los padres de familia a inclinarse favorablemente sobre la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita, están relacionadas con el hecho de apoyar a un familiar y en situaciones de catástrofe principalmente.
- Entre las razones más resaltantes que desmotivan la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita, tenemos el haber tenido hepatitis en algún momento, tener poco peso y la desconfianza respecto de la esterilización del material quirúrgico y médico que se emplea, como las principales razones
- En cuanto a los mitos relacionados con la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita, están el hecho de que se

cree que produce anemia o se pueda contagiar de alguna enfermedad durante el proceso de donación, que no se tiene el peso suficiente o la cantidad de sangre necesaria como los principales mitos que manifiestan los encuestados.

## **5.2. Recomendaciones**

- Se sugiere a las autoridades del Sector Educación realizar campañas promocionales relacionadas a la donación voluntaria de sangre por la importancia que tiene para salvar vidas y con la finalidad de mejorar los niveles de donación que en nuestro país son bajos y mejorar también el nivel de conocimiento de este tema en la población en general.
- Se recomienda también a los Directores de Instituciones Educativas que elaboren campañas de difusión de la donación voluntaria de sangre en las que se explique claramente la necesidad de que este acto sea más constante de manera que contribuya con el incremento de los bancos de sangre y del mismo modo se difundan las condiciones en las que se puede realizar y motivar a las personas a que lo hagan en forma voluntaria, pues se hace contemplando en forma estricta y segura el cumplimiento de las condiciones de bioseguridad y sanitarias necesarias para que se realice con el menor riesgo posible.
- Del mismo modo se debe desmitificar el hecho de que la donación de sangre tiene efectos negativos en la persona, para ello es necesario difundir este hecho que puede salvar vidas y mejorar la

calidad de vida de las personas, que muchas veces no se hace por desconocimiento de la práctica en este aspecto o por mitos erróneos que en la práctica se aclaran y que las personas desconocen muchas veces por negligencia o dejadez de las autoridades tanto del sector educación como de salud; quienes deben promover una cultura de donación de sangre, cosa que no hacen en forma efectiva.

## REFERENCIAS

1. Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre. Donación Sangre. [Online].; 2017 [cited 2019 Marzo 28 23. Available from: <http://hemoperu.org/donacion-sangre/2/>.
2. Organización Mundial de la Salud. Día Mundial del Donante de Sangre 2015: Gracias por salvarme la vida. [Online].; 2015 [cited 2019 Marzo 29. Available from: <https://www.who.int/campaigns/world-blood-donor-day/2015/event/es/>.
3. García M, Sáenz E, Cruz J. Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas. Rev Panam Salud Pública. 2003; 12(2): p. 85-90.
4. Eastlund T. Monetary blood donation incentives and the risk of transfusion-transmitted infection. Transfusion. 1998; 38(9): p. 874-82.
5. Barker L, Westphal R. Voluntary, nonremunerated blood donation: still a world health goal. Transfusion. 1998; 98(9): p. 803-6.
6. Organización Panamericana de la Salud. La sangre de donantes altruistas es la más segura. [Online].; 2009 [cited 2019 Marzo 23. Available from: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1498:2009-blood-from-heart-safest-blood&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1498:2009-blood-from-heart-safest-blood&Itemid=1926&lang=es).
7. Organización Panamericana de la Salud. En el Día Mundial del Donante de Sangre, la OPS/OMS agradece a los donantes voluntarios y alienta a los jóvenes a donar. [Online].; 2015 [cited 2019 Marzo 23. Available from: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=30](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=30)

[21:en-el-dia-mundial-del-donante-de-sangre-la-opsoms-agradece-a-los-donantes-voluntarios-y-alienta-a-los-jovenes-a-donar&Itemid=900.](#)

8. Organización Mundial de la Salud. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial. [Online].; 2017 [cited 2019 Abril 3. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>.
9. Correo. En Cusco lanzan campaña de donación de sangre. [Online].; 2016 [cited 2019 Marzo 29. Available from: <https://diariocorreo.pe/edicion/cusco/en-cusco-lanzan-campana-de-donacion-de-sangre-710139/>.
- 10 Peru21. Minsa: Solo el 1% de peruanos dona sangre de forma voluntaria. [Online].; 2018 [cited 2019 Marzo 23. Available from: <https://peru21.pe/peru/minsa-1-peruanos-dona-sangre-forma-voluntaria-410729>.
- 11 Capital. Siete mitos que no deberías creer sobre la donación de Sangre. [Online].; 2014 [cited 2019 Marzo 27. Available from: <https://capital.pe/tendencias/siete-mitos-que-no-deberias-creer-sobre-ladonacion-de-sangre-noticia-700187>.
- 12 Cueva L, Guillen M. Factores asociados a la donación de sangre en los estudiantes de la Universidad Norbert Wiener de la Escuela de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico. Tesis de licenciatura. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018.



- 13 Del Valle Y. Factores inhibidores y motivadores en relación con la donación . voluntaria de sangre en estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Privada de Tacna. Tesis. Tacna: Universidad Privada de Tacna, Escuela Profesional de Tecnología Médica; 2018.
- 14 Ruiz F. Relación entre el nivel de conocimiento sobre donación de sangre y la . donación de sangre en estudiantes de medicina de una universidad pública. Tesis. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, Escuela de Medicina; 2018.
- 15 Pérez P, acceptable C. Conocimientos y mitos en la donación de sangre en . estudiantes de enfermería del 2do. al 4to. año de una universidad privada de Lima. Tesis. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería; 2017.
- 16 Carballo J, Lorenza C, Aguilar G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la . donación de sangre en universitarios de las facultades de ciencias de la salud de Coronel Oviedo - Paraguay. Rev Inst Med Trop. 2017; 12(1).
- 17 Charles K, Poon King A, Ramai A, Rajnath K, Ramkissoon D, Ramkissoon S, et . al. Blood donors' attitudes toward voluntary non-remunerated donation in Trinidad and Tobago. Transfus Med. 2017 Aug; 27(4): p. 249-255.
- 18 Asamoah-Akuoko L, Hassall O, Bates I, Ullum H. Blood donors' perceptions, . motivators and deterrents in Sub-Saharan Africa - a scoping review of evidence. Br J Haematol. 2017 Jun; 177(6): p. 864-877.

- 19 Zanin T, Hersey D, Cone D, Agrawal P. tapping into a vital resource:  
. Understanding the motivators and barriers to blood donation in Sub-Saharan  
Africa. *Afr J Emerg Med.* 2016 Jun; 6(2): p. 70-79.
- 20 Atherley A, Taylor CJ, Whittington A, Jonker C. Knowledge, attitudes and  
. practices towards blood donation in Barbados. *Transfus Med.* 2016 Dec; 26(6):  
p. 415-421.
- 21 Charry L, Perdomo L, Cedeño Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre  
. donación de sangre, personal de salud. Palermo, Huila, 2013. Tesis. Huila:  
Universidad Surcolombiana, Programa de Enfermería; 2013.
- 22 World Health Assembly. Utilization and supply of human blood and blood  
. products. In WHO , editor. Twenty eighth World Health Assembly, Resolution.;  
1975; Geneva. p. 28:72.
- 23 World Health Assembly. Proposal to Establish World Blood Donor Day. In Fifty  
. Eighth World Assembly, Resolution; 2005; Geneva: WHO. p. 58.13.
- 24 Pan American Health Organization. Strengthening blood banks in the Region of  
. the Americas. In 41st Directing Council; 1999; San Juan. p. Document CD  
41/13.
- 25 Council of Europe. Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of  
. Blood Components. In Council of Europe Publishing; 2003; Strasburg. p.  
Appendix 2, R. (95) 15.
- 26 Pan American Health Organization. Transfusion Medicine in the Caribbean and  
. Latin American Countries, 2000 – 2003. In ; 2005; Washington D.C.

- 27 World Health Organization. Toward 100% Voluntary Blood Donation: A Global Framework for Action. In WHO , editor. ; 2010; Geneva.
- 28 Dubey A, Sonker A, Chaurasia R, Chaudhary R. Knowledge, attitude and beliefs of people in north India regarding blood donation. Blood Transfusion. 2014; 12: p. s21-s27.
- 29 Ministerio de Salud. El Perú necesita 270 mil litros de sangre al año para atender abastecimiento de hospitales y emergencias. [Online].; 2017 [cited 2019 Marzo 21. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13280-el-peru-necesita-270-mil-litros-de-sangre-al-ano-para-atender-abastecimiento-de-hospitales-y-emergencias>.
- 30 Ministerio de Salud. Dirección de Banco de Sangre y Hemoterapia (PRONAHEBAS). [Online].; 2018 [cited 2019 Mar 24. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/digdot/diban/?op=41>.
- 31 Gallego M, Muñoz L, Cortés A. Características socioculturales de los donantes y no donantes de sangre en Colombia. Colombia Med. 2000; 31(3).
- 32 Byamukama P, Agaba E, Wabuyi P, Bortolussi R, McBride E. Knowledge, Attitudes, and Practices about Regular, Voluntary Non-remunerated Blood Donation in Peri-urban and Rural Communities in Mbarara District, South Western Uganda, and its Impact on Maternal Health. J Obstet Gynaecol Can. 2015; 37(10): p. 903-4.

- 33 Gao L, Wang Q. Survey on knowledge, attitude and practice about blood donation among continuing medical education (CME) students in Sichuan province, China. *Transfus Apher Sci.* 2017 Jun; 56(3): p. 454-458.
- 34 Real Academia Española. Definición de donación - "Diccionario de la lengua española" - Edición del Tricentenario. [Online].; 2018 [cited 2019 Mayo 19]. Available from: <https://dle.rae.es/?id=E7oF9KZ>.
- 35 Allain JP, Sibinga CT. Family donors are critical and legitimate in developing countries. *Asian Journal of Transfusion Science.* 2016;(10): p. 5-11.
- 36 Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria en Chile. *Rev Panam Salud Publica.* 2007; 22(5): p. 323-328.
- 37 Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. *Rev Panam Salud Publica.* 2007; 22(5): p. 323-8.
- 38 Boulware L, Ratner L, Ness P, Cooper L, Campbell-Lee S, LaVeist T. The contribution of sociodemographic, medical, and attitudinal factors to blood donation among the general public. *Transfusion.* 2002; 42(6): p. 669-78.
- 39 Moore R. Promoting blood donation: a study of the social profile, attitudes, motivations and experience of donors. *Transfus Med.* 1991; 1(4): p. 201-7.
- 40 Wiwanikit V. Knowledge about blood donation among a sample of Thai university students. *Vox Sang.* 2002; 83(2): p. 97-9.

- 41 Hosain G, Anisuzzaman M, Begur A. Knowledge and attitude towards voluntary . blood donation among Dhaka University students in Bangladesh. *East Afr Med J.* 1997; 74(9): p. 549-53.
- 42 Thompson W. Blood donation behavior of Hispanics in the lower Rio Grande . Valley. *Transfusion.* 1993; 33(4): p. 333-5.
- 43 Bhopal R, McEwan R, Madhok R, McCallum A. Perceptions about blood . donation, transfusion and the risk of HIV infection: implications for the blood transfusion service. *AIDS Care.* 1992; 4(1): p. 43-52.
- 44 Fernández-Montoya A, de Dios Luna del Castillo J, López Berrío A, Rodríguez . Fernández A. Attitudes, beliefs and motivations in blood donors and non-donors. *Sangre.* 1996; 41(6): p. 413-6.
- 45 Fernández-Montoya A, López-Berrío A, Luna del Castillo J. How some attitudes, . beliefs and motivations of Spanish blood donors evolve over time. *Vox Sang.* 1998; 74(3): p. 140-7.
- 46 Loyola S. Digitalizando los datos en la gestión de donantes de sangre: ¿Lujo o . necesidad? *Rev Med Hered.* 2014; 24: p. 53-54.
- 47 Organización Mundial de la Salud. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial. [Online].; 2017 [cited 2019 Marzo 22. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>.
- 48 Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores S. A.

49. Arias, F. El Proyecto de Investigación. 6ta. Ed. Editorial Postema; Venezuela. (2012). P. 13.
50. García, Sáenz y Ramiro. Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de Ciencias de la Salud. Universidad Pública de lima metropolitana, año 2014.(Tesis de pregrado). UNMSM. (2003) p.88
51. Cruz Bermúdez, H. F., Moreno Collazos, J. E., Angarita Fonseca, A., Calderón Serrano, C. Y., Martínez Fonseca, S. I., y Restrepo, M. (2011). Imaginarios sociales voluntarios de sangre de un punto fijo de recolección , Bogotá-Colombia. Investigaciones Andina, 13, 255.
52. Morris, C., y Maisto, A. (2009). Psicología. México: Pearson
53. Cardona, J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Medicina U.P.B , 125. (2010) p. 125.
54. Asse, J. El mito, el rito y la literatura. Casa del tiempo, (2002). P. 55.

## ANEXOS

### Anexo 1

#### CUESTIONARIO

##### Introducción

Tenga Ud. buenos días, soy egresada de la Carrera de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica de la Universidad Norbert Wiener.

A continuación, le presento un Cuestionario sobre conocimientos y actitudes relacionadas con la donación de sangre. La duración es de un máximo de diez (10) minutos.

Le agradeceré llenar el presente cuestionario con absoluta veracidad. Sus respuestas son de suma importancia. Sus respuestas son **de carácter anónimo y confidencial**.

**Instrucciones: Marque con una X o escriba, según corresponda, lo que represente su mejor respuesta.**

#### I. DATOS GENERALES

**Sexo** : M  F

**Edad** : \_\_\_\_\_

**Grado de instrucción** :

Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Primaria completa	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Secundaria completa	<input type="checkbox"/>
Superior Técnica	<input type="checkbox"/>	Superior Universitaria	<input type="checkbox"/>

**Región de procedencia** : Costa  Sierra  Selva

**Religión** :

Católica	<input type="checkbox"/>	Evangélica	<input type="checkbox"/>
Mormón	<input type="checkbox"/>	Test de Jehová	<input type="checkbox"/>
Ateo	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

1. ¿Ud. ha donado sangre alguna vez? Sí  No

(SI SU RESPUESTA FUE NO, PASE A LA PARTE II)

2. ¿Cuántas veces ha donado sangre? \_\_\_\_\_ veces

3. ¿Cuántas veces lo ha hecho voluntariamente? \_\_\_\_\_ veces

#### II. CONTENIDO

##### 1) CONOCIMIENTOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE

a. ¿Cuál es la edad mínima para donar?

- |                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| i. 17 años              | iv. Más de 35 años |
| ii. Entre 18 y 25 años  | v. No sé           |
| iii. Entre 25 y 35 años |                    |

b. ¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?

- |               |              |
|---------------|--------------|
| i. 40 kilos   | v. 65 kilos  |
| ii. 50 kilos  | vi. 70 kilos |
| iii. 55 kilos | vii. No sé   |
| iv. 60 kilos  |              |

c. ¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra?

- |          |             |
|----------|-------------|
| i. 1 mes | ii. 2 meses |
|----------|-------------|

- iii. 3 meses
- iv. 5 meses
- v. 6 meses
- vi. 1 año
- vii. No sé

**d. ¿Cuánto es el nivel de hemoglobina mínimo que se requiere para donar sangre?**

- i. 11.5
- ii. 12.5
- iii. 13
- iv. 13.5
- v. 14
- vi. 14.5
- vii. No sé

**e. ¿Cuánto es el volumen de sangre que se dona?**

- i. 250 ml
- ii. 300 ml
- iii. 350 ml
- iv. 400 ml
- v. 450 ml
- vi. 500 ml
- vii. 550 ml
- viii. No sé

**f. ¿La sangre donada se analiza antes de ser transfundida?**

Sí  No  No sé

**g. ¿Qué pruebas se realizan a la sangre donada antes de transfundirlas?**

**h. ¿Necesito estar en ayunas para donar?**

Sí  No  No sé

**i. ¿Puede donar sangre una persona embarazada?**

Sí  No  No sé

**j. ¿Sabe dónde ir a donar sangre?**

Sí  No

**2) ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE**

**a. 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 médicas					
Por poca información acerca de la donación					
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					



b. **¿Cree que podría donar sangre en el futuro?** Sí  No

Sólo si su respuesta es "Sí", 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 el Colegio					

c. **¿Cree Ud. que donar sangre es dañino para la salud?** Sí  No

Sólo si respondió que "Sí", evalúe el nivel de importancia de las razones siguientes.

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

Gracias por su tiempo y su colaboración.

## Anexo 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr (a), buenos días:

Yo, KARIN LILIA CÁRDENAS GÓNZALES, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener SA, me encuentro desarrollando la investigación titulada “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA DONACIÓN DE SANGRE ENTRE PADRES DE FAMILIA DE UN CENTRO EDUCATIVO PRIVADO. LIMA, 2019.” El objetivo del estudio es “evaluar los conocimientos y actitudes relativos a la donación de sangre entre padres de familia en un centro educativo privado”

#### **INFORMACIÓN**

La información será obtenida mediante la aplicación de un cuestionario. Usted está en libertad de no responder el cuestionario parcial o totalmente. La información que pudiera haber otorgado hasta ese momento no formará parte de los resultados finales de la investigación.

#### **RESULTADOS**

Todos los resultados del estudio serán de acceso público, el estado peruano por intermedio del Registro Nacional de Trabajo de Investigación (RENATI) obliga a las Universidades a presentar los resultados de sus investigaciones en el portal web: <http://renati.sunedu.gob.pe/>.

Es importante mencionar, que los resultados de la investigación, mediante la implementación de las recomendaciones como parte del estudio, permitirán las acciones administrativas que correspondan en el ámbito sanitario con miras a mejorar la calidad de atención.

#### **APROBACIÓN ÉTICA**

El presente plan de investigación ha sido aprobado por el asesor de la asignatura Desarrollo del trabajo de fin de carrera y por el comité de ética de la EAP Tecnología médica; garantizamos la confidencialidad de la Información. De existir dudas, en cualquier momento usted podrá comunicarse con el docente asesor Dr. Pedro Javier Navarrete Mejía, teléfono 944407411 o correo [pedro.navarrete@uwiener.edu.pe](mailto:pedro.navarrete@uwiener.edu.pe)

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA DONACIÓN DE SANGRE ENTRE PADRES DE FAMILIA DE UN CENTRO EDUCATIVO PRIVADO. LIMA, 2019.”, quedando expreso que se me ha informado del propósito, y expreso mi confianza de que la información brindada será usada exclusivamente para fines de la investigación y asegure la máxima confidencialidad

---

FIRMA DEL PARTICIPANTE

DNI: \_\_\_\_\_

---

KARIN LILIA CÁRDENAS GÓNZALES  
(INVESTIGADORA)

### Anexo 3

POSICIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	NOTA
1	ABANTO CARDENAS, MIGUEL	7
104	ACEVEDO JHONG, DANIEL	2
120	ACHIANO MORALES, JUAN CARLOS	1
10	AGUILAR MUÑOS, OLGUITA	6
90	AGURTO RONDOY, MIGUELVICENTE	3
91	ALCALÁ NEGRÓN, CHRISTIAN NELSON	3
26	ALMORA HERNANDEZ, RAUL EDUARDO	5
92	ALOCEN BARRERA, MARCO TULIO	3
121	ALOSILLA VELAZCO VERA, JORGE	1
27	ALVA CAMPOS, VICTOR	5
11	ARAUJO PORTOCARRERO, ANTONY	6
105	AREVALO LOPEZ, JAVIER	2
12	ARIAS HERNANDEZ, ROSARIO	6
28	ARROYO RAMÍREZ, EFRAÍN	5
13	BAIOCCHI URETA, CESAR	6
79	BARRERA GUZMAN, ANABEL	4
93	BAYLÓN ROJAS, ISELA FLOR	3
106	BEDOYA CASTILLO, LEONCIA	2
107	BEDREGAL CANALES, LUZ MARINA	2
29	BEJAR TORRES, RAMIRO ALBERTO	5
80	BENAVIDES ESPEJO, JAVIER	4
108	BOZA SOLIS, NELSON	2
30	CALLE BETANCOURT, CIELITO MERCEDES	5
81	CARAZA VILLEGAS, ISABEL FLORISA	4
82	CARRERA ABANTO, GIZELLA	4
31	CARRILLO SEGURA, ESTALINS	5
2	CARRIÓN NEIRA, JORGE AUGUSTO	7
32	CASAPIA VALDIVIA, GUILLERMO	5
109	CHACATE SOLIS, ROSARIO	2
33	CHAMBERGO TEVEZ, NORMA	5
34	CHAMI YALE, JUDITH	5
110	CHANCOS MENDOZA, ZARITA	2
94	CHIRINOS LACOTERA, CARLOS	3
35	CHUMBES CUNYAL, MAYDO	5
36	CORES MORENO, DORIS	5
37	CORTEZ LOZANO, MARIBEL CORINA	5
14	CRISPIN QUISPE, ANGEL	6
38	DE LOAYZA CONTERNO, ANTONIO	5
39	DIAZ SALINAS, ANA MARIA	5

40	DUEÑAS ARISTISABAL, ANTONIO	5
15	ESPINOZA ARANA, YULIANA	6
41	ESQUIVEL ROJAS, NANEY	5
42	FERNANDEZ GUZMAN, CARLOS ENRIQUE	5
122	FERNANDEZ MATTA, ESTHER AURORA	1
43	FERRO SALAS, OLGA	5
16	FIGUEROA ROJAS, ROCIO	6
44	FLORES ROMERO, EDWIN	5
17	GAMARRA ASTETE, ROBERTO	6
45	GAMIO LOZANO, GLORIA	5
18	GARCÍA PERALTA, MIRIAM	6
46	GONZALES DEL VALLE MAGUIÑO, ARTURO	5
47	GONZALES HUILCA, MARLENE VICTORIA	5
3	GONZALES MEDINA, ELSA PATRICIA	7
48	GUTIERREZ VELEZ, JAVIER	5
83	GUZMAN CHINAG, ELENA ROSAVELT	4
111	GUZMAN QUISPE, CLARA	2
95	HERRERA CARBAJAL, MILAGROS SUSAN	3
49	HORRUITINER MARTINEZ, GUILLERMO	5
50	HUAMANI FLORES, LOURDES	5
51	HUAPAYA RAYGADA, LUIS ARMANDO	5
96	HUARCAYA QUISPE, MARCOS	3
4	HUAYTAN SAUÑE, WALTER DAVID	7
84	LA ROSA FABIAN, ELBA MERCEDES	4
52	LANDA GINOCCHIO, PEDRO GUILLERMO	5
19	LLAJA TAFUR, ROBERTO JULIAN	6
53	LLENPEN NUÑEZ, ORFELINA	5
85	LOVERA BRIZUELA, JUAN	4
54	LOZANO GONZALES, LIBIA	5
5	LUJAN VENEGAS, HECTOR	7
112	MAGUIÑA SAN YEN MAN, GISELA	2
55	MALDONADO QUISPE, COSME ADOLFO	5
86	MALDONADO TINCO, SANDRA MONICA	4
56	MALLQUI CELESTINO, JENNY MARIA	5
20	MAMANI UCHASARA, SANTIAGO	6
87	MARAVI NAVARRO, MAGDA JANETH	4
57	MARTINEZ MARQUEZ, MARTIN	5
123	MEDINA ZUTA, OSCAR ENRIQUE	1
58	MELGAREJO VIBES, CARLOS P	5
113	MIGUEL HOLGADO, ELIZABETH	2
6	MORI RAMIREZ, MANUEL ANTONIO	7

97	MORIAN GALLEGO, FERNANDO	3
59	NUÑEZ HUAYANAY, CARLOS ALBERTO	5
114	ORE REYES, OLGA	2
60	ORRILLO ORTIZ, JOSUE	5
124	ORRILLO ORTIZ, JOSUÉ VICTOR	1
21	PARDAVE CAMACHO, CARMEN ROSA	6
61	PAREDES JARAMILLO, SANTIAGO VICTOR	5
98	PASTOR PORRAS, ARTURO	3
99	PIMENTEL LOPEZ, MARGARITA	3
115	PINEDO NUÑEZ, ENRIQUE	2
126	PRADA VILCHEZ, SONIA	3
62	QUISPE HUAMAN, ALEJANDRO	5
22	RIEGA CALLE, GERARDO DAVID	6
88	RIOS LIMA, FREDDY	4
116	RIOS LIMA, TERESA	2
127	RIQUELME MIRANDA, JUAN ELVIS	4
100	ROA YANAC, GEORGINA ESPERANZA	3
89	ROBLES VALVERDE, ROSA LILIANA	4
7	RODRIGUEZ FARIAS, ROSA JOSEFA	7
63	ROJAS PMENTEL, ANGEL	5
64	ROJAS VALDIVIA, MARIA DE FATIMA	5
23	ROMERO GOMEZ SANCHEZ, ROSA MARIA	6
117	ROSALES FLORES, CARINA MAGNOLIA	2
65	ROSAS BONIFAZ, CARLOS JOSE	5
125	RUIZ DE CASTILLA BRITTO, AIDA CRISTINA	1
66	SALCEDO DEL PINO, CELIN	5
101	SALDAÑA PEREZ, LUZ	3
67	SALINAS PUCCIO, VIOLETA MARILU	5
68	SANCHEZ ARONE, AUGUSTO	5
69	SANTA CRUZ BENSSA, PEDRO MANUEL	5
24	SOLANO VARGAS, ANGEL	6
70	TEJEDO LUNA, JOSE ALBERTO	5
102	TENORIO DAVILA, ANGEL	3
118	TORRES GASPAR, MIGUEL ANGEL	2
71	TORRES TORRES, MARIA	5
8	TRUJILLO PARODI, JACQUELIN	7
72	VAZQUES TAFUR, ALBERTO	5
73	VEGA CARREAZO, RUTH NORICILA	5
74	VELASQUEZ RAMOS, GUILLERMO JONATHAN	5
9	VERA SILVA, ALEJANDRO	7
75	VILCA LUCERO, BLANCA KATTY	5

103	VILGOSO ALVARADO, ENRIQUE GODOFREDO	3
76	YAMAWAKI ONAGA, CECILIA	5
119	ZAMALLOA VEGA, MARIELA MILAGROS	2
77	ZAPATA CHANG, MONICA	5
25	ZEGARRA SALCEDO, JUAN CARLOS	6
78	ZU FLORES, HILRICH MARIELA	5

Notas	Frecuencia absoluta	Frecuencia acumulada	Frecuencia porcentual	Frec. Porcentual Acumulada	Nivel de conocimiento
0-5	102	102	80.32%	80.32%	Bajo
5-10	25	127	19.68%	100.00%	Alto
TOTAL	127		100.00%		

**NOTA:**

BAJO: Comprende la cantidad de personas con notas de 5 o menor

ALTO: Comprende la cantidad de personas con notas mayores de 5

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Yo, Sixto Antonio Gonzalez Elera, con D.N.I. N°: 08063663, especialista en toxicología y Química legal, ostento el grado de Mag en Ciencias de los alimentos y ejerzo la carrera profesional en Químico farmacéutico. Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento "CUESTIONARIO" que se aplicó en el mes de mayo 2019, en el desarrollo de la investigación del bachiller Karin Lilia Cárdenas Gonzales.

Luego de hacer las verificaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

#### EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

N°	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación				X
2	El instrumento evidencia el problema a solucionar				X
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación				X
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación				X
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión				X
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				X
7	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información				X

1= Deficiente 2= Regular 3= Bueno 4= Excelente

Observaciones:

Lima, 25 de noviembre de 2020

  
**Sixto Antonio Gonzalez Elera**  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA Y QUÍMICA LEGAL  
 MAGISTER EN CIENCIAS DE LOS ALIMENTOS  
 DNI 08063663 - COFP 01960 - RNE 291



## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Yo, Alza Ríos Pedro Antonio, con D.N.I. N°: 40124535, especialista en Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, ostento el grado de Magister y ejerzo la carrera profesional en LA BORA TORIO CLÍNICO. Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento "CUESTIONARIO" que se aplicó en el mes de mayo 2019, en el desarrollo de la investigación del bachiller Karin Lilia Cárdenas Gonzales.

Luego de hacer las verificaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

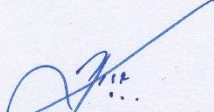
### EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

N°	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación				X
2	El instrumento evidencia el problema a solucionar				X
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación				X
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación				X
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión				X
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				X
7	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información				X

1= Deficiente 2= Regular 3= Bueno 4= Excelente

Observaciones:

Lima, 25 de noviembre de 2020

  
 .....  
**Mg. Pedro Antonio Alza Ríos**  
 Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica  
**TECNÓLOGO MÉDICO**  
 C.T.M.P. 9635



## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Yo, HENRY LUIS MONTELLANOS CABRERA, con  
 D.N.I. Nº: 25796967, especialista en TOXICOLOGÍA y QUÍMICA, con  
LEGAL, ostento el grado de  
Mg. EN CIENCIA DE LOS ALIMENTOS y ejerzo la carrera profesional en  
QUÍMICO FARMACÉUTICO. Por medio de la presente hago  
 constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento  
 "CUESTIONARIO" que se aplicó en el mes de mayo 2019, en el desarrollo de la  
 investigación del bachiller Karin Lilia Cárdenas Gonzales.

Luego de hacer las verificaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

### EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

Nº	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación				X
2	El instrumento evidencia el problema a solucionar				X
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación				X
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación				
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión				X
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				X
7	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información				X

1= Deficiente 2= Regular 3= Bueno 4= Excelente

Observaciones: NINGUNA

Lima, 25 de noviembre de 2020

  
 .....  
 Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera  
 Químico Farmacéutico  
 Especialidad en Toxicología y Química Legal  
 C.Q.F.P. 7970 RNE 0966  
 DNI: 25796967

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes frente a la donación de sangre entre padres de familia de un centro educativo privado en la ciudad de Lima?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Evaluar los conocimientos y actitudes relativos a la donación de sangre entre padres de familia en un centro educativo privado.</p> <p style="text-align: center;">1.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Donación de sangre</li> <li>• Tipos de donante</li> <li>• Importancia de la donación voluntaria</li> <li>• Recomendaciones de la OMS sobre la donación de sangre</li> <li>• Situación general de la donación voluntaria en el Perú</li> <li>• Características de la donación y de las unidades donadas</li> <li>• Beneficios de la donación de sangre</li> <li>• Información errónea sobre la donación de sangre</li> </ul>	<p><b>INDEPENDIENTES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo</li> <li>• Edad</li> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• Región de procedencia</li> <li>• Religión</li> <li>• Donación previa</li> <li>• Nivel de conocimiento                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alto</li> <li>○ Bajo</li> </ul> </li> <li>• Razón para no donar</li> <li>• Posibilidad futura de donar</li> <li>• Razón para donar</li> <li>• Opinión sobre donación</li> <li>• Mito sobre donación</li> </ul>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>- Descriptivo, no experimental, transversal</p> <p><b>ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>- Centro Educativo Privado</p> <p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b></p> <p>- Padres de familia de Centro Educativo</p> <p><b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>- Cuestionario anónimo</p> <p><b>PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS</b></p> <p>- Estadística descriptiva</p>
<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la donación de sangre que tienen los padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita?.</li> <li>• ¿Cuáles son las motivaciones sobre la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita?.</li> <li>• ¿Cuáles son las razones que desmotivan la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita?.</li> <li>• ¿Qué mitos relacionados con la donación de sangre existen entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita?</li> </ul>	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar el nivel de conocimientos sobre la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita.</li> <li>• Identificar las motivaciones sobre la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita.</li> <li>• Identificar las razones que desmotivan la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita.</li> <li>• Identificar los mitos relacionados con la donación de sangre entre padres de familia de la Institución Educativa Privada “Nuestra Señora del Rosario” en el distrito de Santa Anita.</li> </ul>			