



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN
LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN HEMOTERAPIA Y BANCO
DE SANGRE

Trabajo Académico

Factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre en el
Hospital Regional Lambayeque, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Hemoterapia y Banco de Sangre

Presentado por:

Autora: Frias Lopez, Irene

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5116-1117>

Asesora: Mg. Merejildo Vera, Mercy Carolina

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3414-3301>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, IRENE FRIAS LOPEZ egresado de la Facultad de Ciencias de la salud y Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA DE DONANTES VOLUNTARIOS DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2025.”

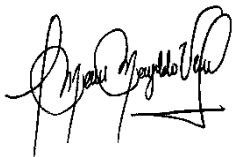
Asesorado por el docente: Mg. Mercy Carolina Merejildo Vera DNI 16704185 ORCID000-0003-3414-3301 tiene un índice de similitud de 20 % con código oid: 14912:522606371 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....
 AUTOR
 IRENE FRIAS LOPEZ
 DNI: 45643781



.....
 Asesor
 Mg. Mercy Carolina Merejildo Vera
 DNI: 16704185

Lima, 19 de abril del 2026.

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar el mismo.

<p>SI BIEN ES CIERTO EL REPOSITORIO WIENER ES DE 5%, DOY FE QUE NO PRESENTA COPIA NI PLAGIO. LA SIMILITUD ES EN TEMAS METODOLÓGICOS.</p>

INDICE

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica.....	5
1.4.3 Práctica.....	5
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	5
1.5.1 Temporal.....	5
1.5.2 Espacial.....	6
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes.....	7
2.1.1 Internacionales.....	7
2.1.2 Nacionales.....	10

2.2	Bases teóricas	12
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		23
3.1	Método de la investigación	23
3.2	Enfoque de la investigación	23
3.3	Tipo de investigación	23
3.4	Diseño de la investigación.....	23
3.5	Población, muestra y muestreo.....	24
3.6	Variables y operacionalización	26
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.7.1	Técnica.....	28
3.7.2	Descripción de instrumentos.....	28
3.7.3	Validación.....	29
3.7.4	Confiabilidad	29
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	29
3.9	Aspectos éticos.....	30
CAPÍTULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....		30
4.1	Cronograma de actividades	32
4.2	Presupuesto.....	33
REFERENCIAS.....		34
Anexo 1: Matriz de consistencia.....		42
Anexo 2: Instrumento		44
Anexo 3: Validez del instrumento		46

Anexo 4: Formato de consentimiento informado58

Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin58

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Para la Organización Mundial de la Salud (1) la transfusión de sangre mejora la condición física y salva la vida de las personas; sin embargo muchos de los pacientes que necesitan esta donación no logran tener acceso a ella, por lo que la organización sostiene que es necesario contar con una base estable de donantes de forma segura. En relación a ello, se declaró que realizan en aproximado 118,5 millones de personas que donaron sangre al año, la mayor cantidad se evidencia en mayor medida en países del primer mundo, diferenciándose de entre una mediana anual de 1 300 en países bajos y por su parte las naciones de ingresos altos son de 25 700, observándose una gran diferencia en la recaudación y con ello, un grado de acceso deficiente a los servicios de transfusión para los países con economías más precarias.

Además de eso, se especifica que la sangre donada se debe analizar para identificar posibles infecciones antes de emplearse, por lo que el 99% de la sangre que se dona en países con buena economía y medios altos pasan por lineamientos de calidad establecidos para su evaluación, mientras que en estos de economía alta, solo el 76% del total de litros donados es revisada adecuadamente (1). Ante eso se identifica que el perfil de las personas voluntarias ante la donación reúne una mayor serie de cuidado y conciencia al momento de donar, en comparación a los donantes de paga, en quienes se registra un mayor porcentaje de ocultamiento y/o manipulación (2).

Pese a eso, existe una serie de características tanto por parte de los donantes como los elementos socioculturales que lo envuelven, que limitan o potencian la donación, siendo estos diferentes en cada entorno (3). Estas características o factores se resaltan

debido a que, pese a los registros de la OMS, aún se identifican deficiencias significativas del porcentaje necesario de sangre en comparación con el que se cuenta actualmente.

En contextos internacionales, en Corea se identifica una tendencia decreciente de suministros de sangre, pasando de 2.6 millones de unidades en 2021 a, según estimaciones, 1.4 millones de unidades para el 2050; mencionando por otra parte, que si se lograra implementar medidas para promover la frecuencia de las donaciones se obtendrá un alcance de 5.1 millones de unidades para el 2045 (4). Por otro lado, el Servicio Nacional de Sangre y Trasplante (NHSBT) emitió una alerta ámbar en julio del 2024, solicitando a los hospitales que restrinjan el empleo de sangre de tipo O+ a solo casos esenciales, debido a que se observó que los bancos de sangre cayeron a niveles sin precedentes(5). En contraste a este escenario, en Etiopía se logró identificar que en contextos donde existe un mayor porcentaje de donación (con un promedio de 62%) se observó altos indicadores de conocimientos y actitudes acerca de este proceso, en comparación de quienes no participan (42.8% en promedio), por lo que las políticas de aquellas ciudades se direcciona a la educación de su habitantes (6).

En el Perú, si bien las donaciones de sangre han ido en aumento, este crecimiento se ha dado de manera lenta, observándose en el registro desde el 2002 al 2010 en donde se presentó un porcentaje de 5.58 en el primer año y 7.96, en el último (7), mientras que en los años desde el 2015 al 2020 se identificó un incremento desde el 10 al 12.2 en 219, descendiendo al 2020 con 8.75, reconociendo que en este último periodo se vio marcado por la creciente de la COVID- 19 (8). En la actualidad estas cifras se reportaron en la recolección de 400 mil unidades de sangre en el año 2023 (9), especificando que de cada 4 donadores, 1 de ellos es voluntario y los restantes son por reposición, y que pese al aumento, el porcentaje que logra cubrir es el 1.6%, estando por debajo del mínimo del 2% que se recomienda por parte del OMS (10). Con base a esta necesidad de incrementar

las donaciones, por parte de instituciones específicas como el hospital de Trujillo, se reconoce como parte del plan para el logro de este objetivo, la necesidad de establecer alianzas con las instituciones educativas superiores, estudiantes de medicina y otras organizaciones a fin de mejorar el trabajo que se realiza en las comunidades (11).

En el escenario local, la Gerencia Regional de Salud Lambayeque reconoce que las donaciones en el 2023 aumentaron en un 100%, sin embargo, esto se traduce con solo 1 801 personas que donaron durante el año. El aumento también se explica por la pandemia atravesada durante el 2020, pues en este año y los posteriores hasta el 2022 se reconoció que las donaciones se vieron afectadas considerablemente (12).

En este último punto se recalca que, para respaldar la continuidad y la mejora en la adquisición de donaciones de sangre es importante reconocer que factores son los que determinan esta práctica, pues con base a ello se puede diseñar o intervenir para que más personas puedan ser voluntarias en la donación y con eso, se logre mantener un suministro constante de sangre.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre en el Hospital Regional Lambayeque 2025?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre?

¿Cuáles son los factores psicológicos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre?

¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre?

¿Cuáles son los factores éticos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar los factores sociodemográficos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.

Identificar los factores psicológicos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.

Identificar los factores socioculturales asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.

Identificar los factores éticos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

En el aspecto teórico se reconoce que el estudio permitirá identificar las barreras específicas que pueden encontrarse impidiendo que los individuos donen sangre con regularidad. Además de eso, los conocimientos adquiridos se podrán contrastar y con ello, expandir las teorías que expliquen los comportamientos encontrados, sirviendo también

como un antecedente para futuros trabajos académicos, permitiendo estudios comparativos y abordajes interdisciplinarios, lo que facilitará la creación de intervenciones más eficientes y adaptándose a las necesidades de la población.

1.4.2 Metodológica

En este apartado, al presentar un cuestionario que facilite la obtención de datos cuantitativos acerca de la variable y que, al revisarse la validez y la confiabilidad, no solo permitirán su uso en el presente estudio, sino que también lo convertirán en una herramienta valiosa para futuras investigaciones que traten sobre la donación de sangre; esto debido a que al estandarizar el instrumento, otros investigadores podrán emplearlo en diferentes contextos y poblaciones, contribuyendo a un cuerpo de conocimiento más amplio sobre la donación de sangre.

1.4.3 Práctica

De forma práctica se reconoce que, con un conocimiento profundo de estos factores, se pueden diseñar campañas de sensibilización más efectivas que aborden las necesidades y preocupaciones de la comunidad local, incentivando a más personas a convertirse en donantes regulares. Así mismo, al reconocer los factores se pueden implementar mejoras en el proceso de atención, obteniendo una experiencia más positiva, contribuyendo en suma a la sostenibilidad del banco de sangre en el hospital.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Se llevará a cabo en los meses de Julio, Agosto, Setiembre y Octubre del año 2025.

1.5.2 Espacial

El hospital está situado en la Pro. Augusto B. Leguía Nro. 100, Chiclayo, Lambayeque.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Donantes voluntarios de sangre recurrentes en el Hospital Regional de Lambayeque del año 2025.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Ibrahim N, et al. (13) desarrollaron su análisis en Malasia, titulado “Prevalence and factors associated with vasovagal reaction among whole blood donors in hospital Universiti Sains Malaysia” en el que se establece como propósito precisar la prevalencia que tiene los factores asociados en la reacción vasovagal de los donantes de sangre. Diseñaron un análisis no experimental retrospectivo que se basó en la selección de los donantes entre los periodos de 2018 al 2021, teniendo una muestra de 477 donantes, teniendo como parte de la recolección de datos la encuesta. Los resultados indicaron que algunas personas desarrollaron mareos en un promedio de 54.7%, y el análisis de regresión indica una significancia de $p < 0.001$ en edad, género femenino, cantidad de 450ml, primera donación. En conclusión, las reacciones que tengan los donantes son bajas, sin embargo, es importante que los especialistas puedan informar sobre las posibles reacciones sin correr el riesgo de que el donante se niegue a realizar su donación y garantizar que la donación es segura y cómoda (13).

Hossain S., et al. (14) llevaron a cabo una investigación en Bangladesh, titulada “Factors influencing voluntary blood donation practice among university students of Bangladesh”, para conocer el impacto de los factores en la práctica de donación de sangre de forma voluntaria. La estructura metodológica presentó un diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y el corte en específico de corte transversal, para lo cual aplicó una encuesta a 439 personas de Bangladesh para conocer los factores y las prácticas de los donantes. En la identificación de la información se demostró que los factores fueron las fuentes sociodemográficas, asimismo, en los datos descriptivos se

estableció que, un 85.5% de las personas que formaron parte del análisis conocen los beneficios de la donación y el 11% no lo realizaron por la influencia de sus familiares. Respecto a los datos inferenciales, se conoció que los factores influyen sobre las prácticas de donación de sangre con un p-valor de 0.001, respecto a los indicadores se demuestran resultados significantes en género (58.948), tipo de universidad (15.125), grado académico (21.341), ingresos económicos (9.005), residencia (0.02), participación de campañas (12.734 concientización y IMC (12.748) con significancia menor al 0.05. En conclusión, se demuestra la influencia que tienen los factores sobre la aprobación o desaprobación que tienen las personas para ser donantes (14).

Mremi A, et al. (15) realizaron una investigación en Tanzania, “Transfusion-Transmitted Infections and associated risk factors at the Northern Zone Blood Transfusion Center in Tanzania: A study of blood donors between 2017 and 2019”, cuyo principio era analizar la prevalencia de las infecciones más comunes y los factores asociados que repercuten en las prácticas de donación de sangre. El diseño se basó en un estudio de tipo transversal, descriptivo y cuantitativo, asimismo se recurrió a la muestra de 101.616 personas que respondieron una encuesta sobre el tema tratado. Las respuestas, indicaron que el 78.3% de los individuos decidieron ser donantes voluntarios no remunerados y el 21.7% eran donantes por reponer la sangre que habían donado a algún familiar, además se conoció que solo un 2% era donante múltiple. La decisión de ser donante se asocia con los factores de infecciones por transfusión y VIH (AOR = 1,22; IC del 95 % = 1,10-1,35), edad (IC del 95% = 1,04 a 1,43, respectivamente), los donantes de reemplazo podían tener 1.22 más probabilidad de veces de ser detectados con VIH que los voluntarios no remunerados (IC del 95%= 1,10-1,35). Concluyeron que el factor con mayor predominio para que las personas sean donantes tiene que ver con la infecciones

transmitidas por transfusión (ITT), por lo tanto, se debe otorgar mayor información sobre los riesgos y cuidados que se tiene durante el proceso de donación (15).

Tewodros Y, et al. (16) ejecutaron una investigación en Etiopía, de título “Factors Associated with Blood Donation Practice among College Students in Southwest Ethiopia”, con la intención era conocer la magnitud en que se presentan los niveles factores vinculados en la práctica de donación, aplicado en personas de suroeste de Etiopía, con un diseño de análisis de estudio transversal que incluyó la información de 429 estudiantes de salud de Mizan-Aman en el periodo de 1 al 15 de Junio del 2019, quienes respondieron una encuesta. Los resultados indicaron que 35.5% de los participantes practicaban la donación IC del 95% (30,8%-40,2%) y de 140 individuos 72 fueron donantes una sola vez y 120 se consideran donantes voluntarios, se estableció una asociación significativa con edad (IC 2,04;1,33-3,13, $p<0.001$), residencia (IC 2,28; 1,49-3,50; $p<0.005$), educación primaria y secundaria o superior (IC 2,37, 1,39-4,02; 1,06, 0,64-1,75; $p<0.005$), conocimiento (IC 2,99, 1,80-4,96; $p<0.005$) y actitud (IC 3,03, 1,95-4,73; $p<0.05$). En conclusión los factores sociodemográficos, conocimientos y actitudes se encuentran relacionados con las prácticas de donación por parte de los universitarios (16).

Moore M, et al. (17) desarrollaron un análisis en Kenia, “Factors influencing blood donation practices among students of private universities in Thika Town, Kiambu County, Kenya”, cuyo deseo fue evaluar los factores que se encuentran vinculados con la donación voluntaria de sangre en las personas de la ciudad de Thinka, el cual a través de un diseño metodológico transversal y de enfoque mixto, se obtuvo la información que permitió responder al objetivo planteado en la investigación, contando con la participación de 385 individuos que aceptaron responder una encuesta. En los resultados se encontraron una relación significativa en los factores estudiados y la donación de

sangre, las cuales son indicadas a continuación: Edad (AOR= 0.307, 0.649 ; $p>0.05$; IC95: 1.094, 2.413), año de estudio (AOR= 1.167; $p>0.05$; IC95: 5.486), disponibilidad a recibir información (AOR= 0.469; $p>0.05$; IC95: 1.441), no recibió información en el último año (AOR= 0.621; $p<0.05$; IC95: 1.525) y nivel de conocimiento (AOR= 2.147, 9.585; $p<0.05$; IC95: 3.779, 21.551). En conclusión los indicadores con los cuales se relaciona las acciones de donación de sangre son el nivel de conocimiento y la información (17).

2.1.2 Nacionales

Agurto-Piñarreta R y Niño-García R (18) llevaron a cabo un estudio en Piura, “Factores asociados a la intención de donación de sangre en pacientes de un hospital de Perú”, con la finalidad de conocer los factores que se vinculan con la donación de sangre en un hospital del norte del Perú, con la evaluación de casos y controles prospectivos cada uno con un número de 185, asimismo se les aplicó una encuesta. Los datos demostraron que en ambos elementos de estudio (controles y casos) existe conexión significativa en los factores de sexo (OR= 1.44, $p<0.001$, IC95 1.37), edad (OR=0.97, $p<0.001$, IC95 0.97), grado de instrucción (OR=1.61, $p<0.001$, IC95 0.92), ingresos mensuales (OR= 1.26, $p<0.022$, IC95 1.26), religión (OR= 5.39, $P<0.001$, IC95 5.27), conocimientos (OR= 1.06, $p<0.014$, IC95 1.04), donación anterior (OR= 1.66, $p<0.003$, IC95 1.64) y familiar que donó previamente (OR=1.47, $p<0.002$, IC95 1.72). Concluyendo que diversos factores se encuentran vinculados a la donación e indicando la importancia que tiene el nivel de conocimiento sobre estas prácticas para poder incrementar los volúmenes de donaciones de sangre (18).

Almeyda J, et al. (19) indagaron sobre “Factores sociodemográficos y socioculturales que influyen en la donación de sangre en el Perú: resultados de una encuesta nacional”, cuyo objetivo era considerar la conexión entre los principales elementos que pueden incidir en la participación de donantes voluntarios de sangre en el

Perú, para lo cual utilizaron un diseño observacional, transversal, cuantitativo y la utilización de una encuesta a personas de entre 18 a 60 años de edad, llegando a obtener una muestra de 739 personas. Los datos establecieron que el 50.4% de las personas entrevistadas tenían un inicio adecuado en el proceso de donación, el 40% desconocía sobre los requisitos básicos y el 47% hacían caso a las falsas creencias. Respecto a los datos inferenciales, se conoció que los mitos y creencias se encuentran relacionadas significativamente con la donación de sangre, en las características de tiempo ($p < 0.031$). En conclusión, los elementos que se encuentran relacionados con la donación de sangre son las falsas creencias y el tiempo (19).

Ponce-Torres C, et al. (20) en su análisis “Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en internos de medicina de Perú”, cuya finalidad era conocer el grado en que se presenta la donación de sangre y los elementos que estaban vinculados a dicha actividad en 12 ciudades. Hizo uso de un diseño metodológico transversal analítico, asimismo, aplicó una encuesta a 1229 personas de 35 hospitales en 12 ciudades. En los resultados, se estableció que los factores que se asocian son: sexo (OR= 0.84, $p < 0.001$, IC95 0.82), edad (OR= 1.05, $p < 0.001$, IC95 1.03), religión ((OR= 0.65, $p < 0.001$, IC95 0.72). En conclusión, los factores se encuentran relacionados e influyen con la voluntad de las personas de ser donantes de sangre (20).

Santillan M, et al. (21) en su investigación “Factores determinantes para la selección efectiva de donantes de sangre en el banco de sangre del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, 2019-2020”, con la finalidad de reconocer el grado en que se presentan los factores de donación de sangre en un hospital regional, durante el periodo de pandemia, de 2019 a 2020. Con diseño retrospectivo, no experimental, de tipo básico y con la aplicación de una encuesta a 911 personas. En los resultados se estableció que el 28.7% de los donantes fueron diferidos, el 24.7% pasaron

por la etapa de análisis clínico, llegando a tener como parte del diferimiento de ser donantes, los problemas de fiebre, otro grupo sanguíneo, dolor de cabeza, algún tipo de enfermedad, siendo solo 643 personas las que cumplieron las condiciones para ser donantes, sin embargo, por pruebas serológicas un 14.3% fueron descartadas. En conclusión, los factores determinantes para poder ser donantes también tienen que ver con la salud de cada persona (21).

Huaccha T (21) realizó un estudio “Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2018”, con el propósito de establecer los elementos que tienen relación con la donación voluntaria de sangre en una entidad de Cajamarca, basándose en un diseño prospectivo, transversal, descriptivo y no experimental, además de la aplicación de una encuesta a 59 individuos para conocer su nivel de aceptabilidad y componentes de influencia sobre la decisión de donación. En los resultados, se determinó que el 33.3% solo donaron sangre por algún familiar, el factor tiempo llegó a tender un 84.6%, trastornos sobre la donación con 51.3%, en cuanto a los causantes psicológicos, se estableció una influencia en el aspecto de salvar vidas en un 95%, conocer que sufre de anemia o alguna otra enfermedad con el 50%, en cuanto a los factores socioculturales, quienes tenían mayor influencia era la información con 90% y con el 80% el interés por el altruismo. En conclusión, los tres factores de estudio tienen influencia significativa sobre la decisión de donación de sangre por parte de las personas (22).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Adherencia de donantes voluntarios de sangre

La donación de sangre, procedimiento mediante el que una persona proporciona una cantidad específica de sangre a un banco que almacena y procesa este componente, es una actividad vital para llevar a cabo el tratamiento de enfermedades potencialmente

mortales (cánceres, complicaciones obstétricas, accidentes traumáticos) sobre todo al reconocer que la síntesis artificial de sangre sigue siendo imposible (23).

Con ello, la necesidad de sostener la capacidad de abastecimiento de los bancos de sangre para la transfusión sanguínea a los pacientes que lo requieran, incluye el aumento de donantes, tanto en reiteración del acto de quienes ya lograron donar, como la captación de nuevos. En tal caso, se ha reconocido que los donantes pueden presentar diferencias entre motivaciones, la forma en que donan y la frecuencia, aspectos por lo que se les clasifica en diferentes maneras, así como dependiendo de cada país (24).

De forma general, según las directrices de la OMS existen tres tipos de donantes, siendo estos: voluntarios o no remunerados, donantes remunerados o familiares allegados. El primer grupo es considerado como el más ideal e idóneo para la donación, ya que, al donar sangre sin esperar alguna compensación económica son más honestos y conscientes de su condición física. Además, la organización resalta que este tipo de donantes son la base para un sistema de donación. Los donantes remunerados, por su parte, se dan en ciertos contextos, en los que se atribuye una compensación por la sangre que puedan donar. Por último, el grupo de familiares, son aquellos que presentan una actitud de donación, a una persona en específico, enfatizando con ello que son una fuente importante de suministro en situaciones de emergencia (25).

2.2.1.1. Donantes Voluntarios

Es importante recalcar que las donaciones de sangre por remuneración en el Perú son legalmente prohibidas (Ley N° 26454), considerándose, por tanto, solo dos tipos de donaciones: la voluntaria y la de familiares o también denominada por reposición(26).

Como se especifica los donantes voluntarios no presentan intención de ser retribuidos por la acción de donar, por lo que son aptos y presentan ventajas al momento

de donar. Este tipo de donación es considerado el modelo más seguro y ético en los sistemas de salud pública, ya que la motivación principal de los donantes es el deseo de ayudar a los demás, sin ningún interés personal o financiero (14).

En contraste, la donación por reposición ocurre cuando un familiar o amigo dona sangre para reemplazar lo que el paciente ha recibido; pues, si bien también es importante en situaciones específicas, este tipo de donación no siempre cumple con los estándares de seguridad y ética de la donación voluntaria, ya que las motivaciones detrás de ella pueden ser más circunstanciales y, en algunos casos, no están exentas de presión o expectativas familiares. Esto se considera por razones en las diferencias de motivación, pues mientras que los donantes voluntarios suelen actuar movidos por el deseo de ayudar a otros, la donación por reposición puede estar más influenciada por circunstancias personales o expectativas familiares, sumado a que, la falta de anonimato en la donación por reposición puede dar lugar a situaciones donde los donantes se sientan incómodos o dudosos sobre su participación, ya que están donando específicamente para una persona conocida, lo cual puede influir en su bienestar emocional y psicológico durante el proceso (27).

Por lo tanto, en el contexto de la legislación peruana, se promueve de manera explícita la donación voluntaria como la más idónea, tanto por parte del personal médico, como de los comités de ética del sector salud, pues asegura la transparencia y contribuye a que se cumpla con la garantía de que las transfusiones de sangre se realicen bajo los más altos estándares de seguridad y transparencia, además de contribuir a la construcción de una cultura de solidaridad y responsabilidad social en el país (28).

2.2.1.2. Frecuencia de donación o grado de adherencia

Según las normativas internacionales, como las proporcionadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA), las personas

pueden donar sangre en unidades completas hasta máximo 6 veces al año, pero con una espera de al menos 56 días (u 8 semanas) entre donaciones con la finalidad de dar tiempo a que las células sanguíneas se repongan (17).

En adición a eso, las directrices del MINSA refieren que la frecuencia de donaciones varía de acuerdo al género, consignando que los varones pueden ser donadores en un periodo trimestral, mientras que las mujeres en un lapso de 4 meses entre cada donación. En cuanto a las donaciones en específico por plaquetas por medio de aféresis se puede donar de forma semanal, lo que implica un total de máximo 24 donaciones al año. (29) Por otra parte, la adherencia o constancia en la donación ofrecen múltiples beneficios a los servicios de sangre, ya que se tiene menos probabilidades de transmitir infecciones, están más motivados para reclutar nuevos donantes de sangre y son más rentables en comparación con los nuevos donantes. Esto se debe a que, al mantener un compromiso continuo con la donación, presentan una menor probabilidad de transmitir infecciones, ya que, en general, han pasado por un proceso de selección riguroso en sus donaciones previas y son monitoreados de manera constante para asegurar que se encuentren en óptimas condiciones de salud (30).

2.2.2 Factores determinantes asociados a la adherencia

Según Pule et al. (31) los factores que se consideran para la donación provienen de aspectos vinculados a lo intrínseco del donador, que se condiciona por los componentes personales como las creencias y las actitudes principalmente; como segundo factor, las experiencias, que provienen de los factores ambientales o del medio en que la persona se ve sujeta y por último, las condiciones de propósito acerca de la donación de sangre, que responden a la importancia ética que se reconozca de este proceso.

De esta forma, los factores son los psicológicos, socioculturales y éticos:

2.2.2.1. Factores psicológicos

Los factores psicológicos que se observan y analizan en la donación según los estudios de Duh (32) son las creencias, nivel de control conductual percibido y las actitudes.

En primer lugar, las creencias personales evidencian un impacto directo en la predisposición de una persona a donar sangre, y suelen estar relacionados con la percepción de los beneficios de la donación, tanto para los pacientes que la reciben como para la sociedad en general. En tal punto, Edwards et al, especifican que el desarrollo de una identidad, es decir, identificarse como donador, fomenta la donación repetida. Esto último se debe a que, a medida que los donantes principiantes siguen donando, van formando una identidad de rol, que es un autoconcepto basado en el papel que desempeñan al donar sangre, a medida que se familiarizan cada vez más con el proceso. Con las donaciones sucesivas, esa identidad de rol se refuerza, lo que lleva a la creación de una autoidentidad, es decir, una identidad vinculada a su rol como donante de sangre. Esta autoidentidad, a su vez, influye en la asociación de las donaciones previas con las decisiones de donación futuras (33).

Por otro lado, si persisten creencias incorrectas o negativas sobre los efectos de la donación, como temores infundados sobre su impacto en la salud o mitos relacionados con los riesgos de la transfusión, la probabilidad de que una persona decida donar puede disminuir. Por esta razón, las campañas de concienciación y educación son fundamentales para corregir y fortalecer las creencias positivas acerca de la donación de sangre (34).

La consolidación de la autoidentidad de donante, entendida como una identidad de rol autodefinitoria, juega un papel crucial en la motivación para seguir donando en el futuro, debido a que esta autoidentidad se convierte en un filtro a través del cual la persona interpreta sus decisiones y comportamientos futuros (35). De este modo, la relación entre

las donaciones pasadas y las futuras no es solo una cuestión de hábitos, sino de un compromiso emocional y psicológico con el rol de donante, que se ve como una extensión de su propio ser (36). Además, nivel de control conductual percibido se describe como el criterio perceptivo que un individuo tiene sobre las habilidades para realizar una acción, en este caso, donar sangre, lo que implica que, si las personas consideran que tienen control sobre su capacidad para poder donar se amplía la posibilidad de participación (3). Mientras que las actitudes se referencian en sí a la decisión de donar, ya sea de forma positiva, negativa o neutral (37).

En suma, considerando teorías como la de la autodeterminación, los factores psicológicos, como parte de los motivadores intrínsecos en la donación son calificados como aquellos con mayor probabilidad de exhibir actividades sostenibles cuando están más motivadas internamente que externamente, por lo que se llega a conceptualizar la motivación de una persona como un concepto multidimensional que abarca el continuo desde la ausencia de motivación o motivación (regulación no autodeterminada) hasta la motivación intrínseca (regulación autodeterminada) (38).

2.2.2.2. Factores socioculturales

Investigaciones previas han demostrado que la conducta de donación de sangre está influenciada por una serie de elementos, destacándose el nivel socioeconómico, la educación, y otros elementos contextuales. En particular, se ha observado que las personas que presentan un mayor alcance en los estudios, así como de tener más ingresos, reflejan una mayor probabilidad de participar en la donación de sangre, lo que pone en evidencia que ciertos factores socioeconómicos pueden desempeñar un papel clave en la disposición a donar. Empero, pese a la necesidad que la donación puede representar para los sistemas de salud y que asegura la garantía de la vida y el tratamiento adecuado de pacientes, muchas regiones siguen enfrentando desafíos significativos, como bajas tasas

de donación, lo que puede ocasionar escasez de sangre y exponer a riesgo la atención de salud de quienes dependen de ella (39).

Esta situación enfatiza la importancia de esquematizar y lograr implementar estrategias efectivas que fomenten la práctica de donación de sangre y aumenten las tasas de participación, garantizando así un suministro constante y suficiente de sangre y productos sanguíneos para cubrir lo que los pacientes más necesitados requieran. Además, considerando la importancia de la donación y de los problemas derivados de la insuficiencia en la donación, es esencial explorar enfoques innovadores y basados en evidencia que logren involucrar a una mayor proporción de la población en este acto altruista y crucial para la salud pública.

Estudios como los dados en países con un índice de desarrollo más alto especifican que a la producción económica general y la población de estudiantes universitarios se correlacionaron positivamente con las cifras totales de donantes de sangre, lo que indica una forma de asociación directa entre el nivel educativo, la economía y la frecuencia en la donación de sangre (40).

Por otra parte, en naciones con una menor economía, uno de los factores que se destaca para no donar voluntariamente unidades de sangre, es la falta de conocimiento sobre los requisitos necesarios para donar, como se refleja al describir que gran parte de los participantes no suelen estar informados sobre las condiciones básicas para ser donantes. Además, persisten mitos y creencias incorrectas, como el mito de que el uso frecuente de medicina es una condicionante en la donación, una creencia compartida por diversas cantidades de encuestas. En suma, otro factor importante es la limitada presencia de la divulgación de la donación en los medios comunicativos, ya que pocas personas, indicándose que es menor a la mitad de los mismos, recibe información de ello, lo que reduce la sensibilización pública sobre la relevancia de este acto altruista (19).

2.2.2.3. Factores éticos

Uno de los pilares en la donación es el criterio ético que presentan los donantes, pues además de los requisitos, la responsabilidad de información sobre otros aspectos que puedan perjudicar a los pacientes que requieran la sangre donada, dependerá en gran medida de esta categoría. El autor también considera que con un criterio ético alto se observa una mayor seguridad para descartar infecciones por transfusión basándose en la epidemiología y vigilancia del riesgo infeccioso, se refuerza la seguridad inmunológica, así como seguridad en las adquisiciones, para garantizar un inventario sólido de componentes sanguíneos y por último, una mejor gestión sanguínea enfocada en el paciente que evidencia como fin una evaluación de las necesidades de cada paciente individualmente (41).

Además, para sugiere que el comportamiento se basa en la creencia de un individuo sobre lo que es moralmente correcto, lo que se refleja en las normas personales, considerándose a estas como principios éticos internos que se complementan con los demás factores para guiar las decisiones y comportamientos, basados en una valoración subjetiva de lo que es moralmente aceptable dentro de un contexto determinado. De esta forma, la donación de sangre no solo se ve como una acción puntual, sino como un acto que refleja las creencias y los valores éticos profundos de la persona dentro de un contexto social determinado. (42) En este sentido, cuando se aborda la donación de sangre desde una perspectiva ética, las decisiones de donar o no donar no se limitan a consideraciones utilitarias, como los beneficios inmediatos de salvar vidas, sino que se fundamentan en un juicio moral sobre el valor intrínseco de ayudar a los demás y de contribuir al bien común (41).

2.2.3 Factores que condicionan la selección de donantes voluntarios

Entre los requisitos básicos que se consideran por parte del MINSA para la donación, la persona debe tener entre 18 y 60 años de edad y un peso superior a 50 kg. También se debe gozar de buena salud y tener valores de presión arterial según el estándar regular, siendo importante que el donante no haya tenido fiebre ni haya padecido ninguna enfermedad en la última semana. Además, se debe abstenerse de consumir alcohol en las 48 horas previas a la donación y no estar afectado por un resfriado, infección o inflamación en las vías respiratorias. Por último, como parte de estos requisitos se considera que no debe estar tomando medicamentos como aspirinas, antiinflamatorios o anticoagulantes, ya que estos pueden afectar la donación o la salud del receptor (9).

Los factores que pueden excluir a las personas para donar sangre también pueden incluir a aquellos que ya presentan un diagnóstico previo de cáncer, con enfermedades hematológicas, ya sea que afecte a la sangre o a los órganos encargados de su producción. Además, los individuos que ya pasaron por procesos donativos de órganos y/o células progenitoras hematopoyéticas no son aptas para donar, ya que su sistema inmunológico podría no estar lo suficientemente estabilizado. Tampoco se considera en la donación a aquellas personas que sufren de enfermedades graves del corazón, los pulmones u otros trastornos médicos serios (43).

2.2.3.1. Proceso de donación

Los procedimientos para la donación voluntaria de sangre se establecen en: Hospitales de EsSalud, en los centros de hemoterapia autorizados por el MINSA, los hospitales de las fuerzas armadas e incluso en el sector privado. En todos estos establecimientos, el proceso sigue los siguientes pasos: (43)

- Informar sobre datos básicos en el área de admisión, lo que permite la identificación del donante en todo el proceso.
- Registro de datos en los documentos iniciales que se compartirán
- Realización de un examen de hemoglobina para identificar si el donador se encuentra dentro de los parámetros adecuados de hemoglobina. En este punto se describe que, si está por debajo o por encima del rango señalado se recomienda atención médica.
- Revisión de signos vitales, como el ritmo cardíaco, la presión arterial, la temperatura y el peso.
- Entrevistas individuales, con la finalidad de la implicancia o no de un riesgo en el proceso de donación tanto para quien dona, como para el receptor de la sangre. Es en este paso que se solicita honestidad a las preguntas.
- De acuerdo a los resultados, al otorgarse la aceptación de donación, se responderá a preguntas adicionales para la autoexclusión.
- El proceso de donación incluye la limpieza del brazo y la recolección de 450 ml de sangre y una muestra de materialización de análisis obligatorios. Posterior a eso, se da un reposo de 10 minutos.
- Los exámenes descritos a los que se somete la sangre donada son las pruebas de tamizaje para la hepatitis B y C, para HTLV I y II y el VIH, así como la enfermedad de Chagas y de sífilis.
- Las bolsas de sangre son sometidas a un procedimiento fraccionado en donde separan los componentes de paquete globular, plaquetas, plasma y crioprecipitado

en casos particulares. Estos elementos serán almacenados en cadena en frío en un periodo de cuarentena, que no se usará hasta obtener los resultados del tamizaje hecho.

2.3 Formulación de investigación

2.3.1 Hipótesis general

Los factores sociodemográficos, psicológicos, socioculturales y éticos inciden significativamente a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.

2.3.2 Hipótesis específicas

Los factores edad, sexo, nivel de instrucción y estado civil inciden significativamente a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.

Los factores percepción del centro de donación y sensaciones de seguridad inciden significativamente a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.

Los factores disponibilidad y concepciones ambientales inciden significativamente a la adherencia de donantes voluntarios.

Los factores moral y actitud inciden significativamente a la adherencia de donantes voluntarios.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El método que seguirá la investigación será el tipo deductivo, debido a que se explora un espacio en global para luego de un análisis basado en observación y registro, se establezcan las conclusiones, y comparaciones con el fin de obtener resultados más específicos. Con ello se logra describir las características del área de estudio, además de lograr reconocer otros elementos que intervienen en este (44).

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque que seguirá el estudio es cuantitativo, pues para el logro del objetivo propuesto se emplearán métodos matemáticos y/o estadísticos. La selección de procedimientos numéricos se da con la finalidad de obtener datos más exactos y que puedan ser generalizados a toda la población de interés. Además de eso, se identifica que los estudios cuantitativos presentan un análisis con mayor objetividad, ya que siguen una secuencia específica y estandarizada que permite el contraste con investigaciones previas (45).

3.3 Tipo de investigación

El tipo a emplearse en el estudio será básico, considerando que la investigación con esta tipología basa su enfoque en ampliar teorías ya estructuradas y reforzar las mismas considerando ampliar el conocimiento a campos no estudiados (46).

3.4 Diseño de la investigación

El estudio seguirá un diseño no experimental, que implica que no se manipulará o modificará de forma alguna la variable de investigación, sino que esta solo será observada en su propio contexto (47).

3.4.1. Corte

Considerando que el estudio plantea un diseño de tipo no experimental, el corte en específico será transversal, lo que implica que la recolección de información sólo se dará en un momento determinado de tiempo y que no se requerirá de seguimiento o análisis posterior (47).

3.4.2. Nivel o alcance

El nivel de investigación se considerará como explicativo, pues su propósito se focalizará en identificar rasgos, características o factores particulares de un entorno delimitado y cómo estos causan efectos en otro aspecto, así mismo con este alcance se explora en mayor profundidad los elementos que destacan en una realidad problemática, descubriendo el grado en el que se encuentran u otros factores intervinientes (47).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población, que implica el estudio del total de personas o elementos que se ven incluidos en un determinado espacio (47), corresponde en la investigación al total de donantes voluntarios de sangre del Hospital Regional Lambayeque (HRL), tomando como datos promedio el año anterior, se considera a 200 donantes por mes, con lo cual se proyecta anualmente a 1000 donantes voluntarios de sangre.

3.5.2. Muestra

La muestra es considerada una parte del total o la población de interés, que es representativa de esta y cuyos resultados, al ser analizados, pueden ser generalizados a los demás elementos (47). Por lo tanto, para determinar la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

n= Tamaño que tiene la muestra

N= Tamaño que la población.

Z= El parámetro estadístico está influenciado por el nivel de confianza que es 95%.

e= Error sobre la estimación máxima aceptada.

p= Probabilidad de éxito sobre el evento estudiado.

q= Probabilidad que no incurre en el evento estudiado.

La muestra del presente estudio consta de 278 donantes voluntarios de sangre.

3.5.3. Muestreo

La muestra obtenida, siguió un muestreo de carácter probabilístico, este tipo de muestreo es aquel donde el estudiador no elige convenientemente a los participantes, en vez, cada una de las unidades tiene las mismas probabilidades de ser participe como sujetos de estudio (47).

3.5.4. Criterios de selección

- Criterios de inclusión:

Donantes mayores de 18 años con capacidad de decisión para ser voluntarios.

Donantes voluntarios que hayan firmado el consentimiento informado.

Donantes voluntarios que hayan donado sangre en una o más ocasiones.

Donantes voluntarios que en una ocasión anterior hayan donado en otro establecimiento de salud.

Donantes voluntarios que tengan disponibilidad e interés de participar del estudio.

- Criterios de exclusión

Donantes voluntarios que no firmen el consentimiento informado.

Donantes voluntarios que no completen los datos o respuestas correctamente.

Donantes voluntarios que en una donación anterior se haya dado por reposición.

3.6 Variables y Operacionalización.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios sangre	Según Pule et al. (31). Son elementos que intervienen en la intención de las personas para donar sangre voluntariamente, así como la reiteración de la práctica.	Se identifica que los factores sociodemográficos, los aspectos psicológicos, las características socioculturales y las concepciones éticas que tiene cada persona, define su intención en la donación de sangre.	Factores sociodemográficos	Edad	Numérica	18-25 años 26-35 años 36-45 años 46-55 años
				Sexo	Nominal	Masculino Femenino
				Nivel de Instrucción	Ordinal	Sin instrucción Primaria Secundaria Técnica Universitaria Superior
				Estado civil	Nominal	Soltero Casado Conviviente Divorciado Viudo

			Factores psicológicos	Percepción del centro de donación	Ordinal	Likert Nunca (N) Casi nunca (CN) A veces (AV) Casi siempre (CS) Siempre (S)
				Sensaciones de seguridad		
			Factores socioculturales	Disponibilidad		
				Concepciones ambientales		
			Factores éticos	Moral		
				Actitud		

Nota. Matriz de operacionalización realizada por la autora.

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica a emplearse para la recolección de información será la encuesta, considerando que el análisis de información correspondiente a la medición de la variable se realizará de forma directa y escrita con los donantes mediante un cuestionario. Para Grau et al. (48) este tipo de técnica implica en obligación la estructura metodológica que es capaz de replicar sus resultados, así como de presentar estándares altos en utilidad, sensibilidad y validez.

En lo que corresponde al instrumento, este considera a la técnica ya mencionada, para la resolución de la presente investigación se considera como instrumento de recolección de datos al cuestionario, que para Grau et al. (48), es la agrupación de ítems estructuradas directamente con los indicadores consignados en la categorización de la variable, la cual por característica debe ser clara y concisa, esto garantizará que el sujeto parte de la muestra otorgue información precisa.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Los cuestionarios usados en estudios acerca de salud abarcan la delimitación operacional de la variable que se pretende medir que se refleja mediante los ítems (48). En adición, el instrumento requiere de contar con una estructura coherente para ser aplicada, así como una etapa de prueba y verificación de confiabilidad, validez y objetividad. Con base a ello se especifica que el instrumento a emplearse abarca las dimensiones propuestas por Pule et al. (31) que consideran la existencia de 04 factores que determinan la adherencia de donantes voluntarios, siendo estos: factores sociodemográficos, psicológicos, socioculturales y éticos. En lo que corresponde la primera dimensión (sociodemográficos); esta se constituye por 4 ítems con preguntas cerradas, en lo que corresponde a las 3 dimensiones subsiguientes (psicológicos,

socioculturales, éticos); cada una se integra 10 ítems y la forma de respuesta es de tipo Likert de 5 puntos, siendo: Nunca (N), Casi nunca (CN), A veces (AV), Casi siempre (CS), Siempre (S) que presentan valores del 1 al 5 respectivamente. La escala valorativa (baremo), para su calificación es: Bajo (30-69), Medio (70-109) y Alto (110-150).

3.7.3. Validación

Para la validación del instrumento se realizará el juicio de 03 expertos, en base a tres especialistas en el área de estudio, los cuales analizarán cada ítem del instrumento a través de los indicadores, calificando coherencia, claridad y pertinencia, ello acorde a la matriz de operacionalización y consistencia, con la finalidad de garantizar la validez sólida en la medición de las variables.

3.7.4. Confiabilidad

Por otro lado, la confiabilidad se medirá por medio de una prueba piloto específicamente a 25 donantes voluntarios de sangre que presenten las mismas características que la muestra final, obteniendo por medio del análisis de alfa de Cronbach el índice de confiabilidad.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento inicial se ejecutará a través del ingreso de una solicitud de permiso a la administración del hospital de estudio, en la cual se describe el fin de la aplicación de la tesis y además el procedimiento necesario para que este pueda ejecutarse. Posteriormente, con la venia a esta solicitud se establecerán los días de aplicación del cuestionario. Así mismo en las áreas consignadas se compartirá a los donantes seleccionados el consentimiento informado, que una vez aceptado, dará la validez para el llenado de respuestas en base a las indicaciones de la evaluadora.

Los datos recolectados se trasladarán al programa Microsoft Excel, en el cual se realizará el codificado (tabulación) de cada respuesta considerando la escala asignada, Así mismo se consignará el puntaje final acorde a la baremación correspondiente. la data obtenida se transcribirá al software de análisis estadígrafo SPSS versión 26, en el cual se analizará estadísticamente las categorías, además de recuento del nivel obtenido por cada variable y dimensión; Lo obtenido se presentará a través de tablas, cuadros y gráficos en el reporte final de estudio.

Esto considerando las técnicas estadísticas respectivas, en primera instancia, los **cálculos descriptivos**, el cual consignará un diagnóstico primario de la variable y dimensiones expuestos en tablas de recuento y gráficos de barra, así como medidas de tendencia central (mediana, moda, media).

En lo que corresponde a la comprobación de hipótesis la misma realizada en SPSS, esta se ejecutará, aplicando los **cálculos inferenciales**, que en primer lugar ejecutará la normalidad correspondiente, ya sea Shapiro wilk o Kolmogorov, Con ello se designará si el modelo de regresión aplicará el Chi cuadrado o un estadígrafo a Anova respectivamente

3.9 Aspectos éticos

El estudio contará con el asentimiento del comité de ética de la universidad, así mismo este se alinearé a los principios de ética consignados en la **Declaración de Helsinki**, elaborados por la Asociación Médica Mundial (49).

Principio de participación libre e informada, que determina que cada involucrado como participante de la pesquisa reciba el conocimiento e información de forma correcta y a la vez comprensible que asegure su integración voluntaria sin acciones de coacción, conociendo además el fin que esta pesquisa persigue.

Principio de beneficencia: El estudio pretende con su planteamiento y hallazgos

obtenidos, optimizar el bienestar común y generalmente aportar positivamente a la comunidad, sin transgredir los derechos individuales de las personas, ni proporcionar o difundir datos que puedan ir en contra de los mismos.

Principio de veracidad: Toda la información que se proporcione como resultado y conclusiones será de carácter confidencial, conlleva a garantizar que los datos expuestos no serán manipulados a conveniencia del tesista, sino que serán evidenciados transparentemente.

Concluyendo, el análisis a resolver considera un consentimiento informado, así como los asentamientos respectivos y el reglamento ético de la universidad.

CAPÍTULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

MESES	Jul.	Ag.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.
ACTIVIDADES						
Título del proyecto	X					
Planteamiento, objetivos de investigación	x					
Redacción del marco teórico Y metodológico		x				
Técnicas de recolección, población, muestra muestreo			x			
Aprobación del comité Institucional de Ética e Integridad Científica				x		
Recopilación de datos					x	
Análisis y procesamiento de la información					x	
Discusión, Recomendaciones y conclusiones.						x
Sustentación informe final del proyecto de tesis						x

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)
MATERIALES DE ESCRITORIO-BIENES				
Papel A-4	millar	1	24.00	24.00
USB	unidad	1	50.00	50.00
Folders	Unidad	5	6.00	30.00
Sobre Manila	Unidad	4	1.00	4.00
Bolígrafos	Unidad	25	1.50	37.00
Tinta de impresora	Unidad	3	50.00	150.00
SUBTOTAL				295.00
SERVICIOS TERCEROS				
Internet	meses	4	40.00	160.00
Fotocopias	Millar	1	0.10	100.00
Anillados	Unidad	3	8.00	24.00
Transporte local	Unidad	30	3.00	90.00
SUBTOTAL				374.00
RECURSOS HUMANOS				
Análisis estadístico	Global	1	500.00	500.00
SUBTOTAL				500.00
TOTAL				1169.00

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Disponibilidad y seguridad de la sangre [Internet]. 2023 [citado 26 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
2. Cao C, Wang J, Guo T, Hu X, Li B, Wu C, et al. Voluntary blood donation preferences in China: A discrete choice experiment among experienced and inexperienced donors. *Vox Sanguinis*. 2024;119(5):428-38.
3. Van den Hurk K, Arvas M, Roberts DJ, Castrén J, Erikstrup C. Whole Blood Donor Iron Management Across Europe: Experiences and Challenges in Four Blood Establishments. *Transfusion Medicine Reviews*. 1 de octubre de 2024;38(4):150860.
4. Kim OS, Ji S, Jung HW, Matthews SA, Cha YJ, Moon SD, et al. Future Blood Debt: Projecting Blood Supply and Demand of Korea Based on Subnational Population Projections (2021–2050). *Journal of Korean Medical Science* [Internet]. 3 de mayo de 2024 [citado 26 de octubre de 2024];39(20). Disponible en: <https://doi.org/10.3346/jkms.2024.39.e168>
5. Wise J. Blood donation: NHS issues urgent appeal amid “unprecedentedly low” stocks. *BMJ*. 26 de julio de 2024;386:q1680.
6. Getie A, Wondmieneh A, Bimerew M. Attitude towards blood donation and its associated factors, types of blood donation, willingness, and feeling towards blood donation among potential blood donors in Ethiopia: systematic review and meta-analysis, observational study. *Hematology*. 31 de diciembre de 2024;29(1):2355600.
7. Ministerio de Salud. Resultados principales del POI – PTI - Anual 2010 [Internet]. 2010. Disponible en:

https://www.imarpe.gob.pe/imarpe/archivos/informes/imarpe_eval_anual_resu_2010.pdf

8. Ministerio del Perú. Situación de los Bancos de Sangre en el Perú 2015 - 2020 [Internet]. 2020. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4104623/Situaci%C3%B3n%20de%20los%20bancos%20de%20sangre%20en%20el%20Per%C3%BA%20%282015%20-2020%29.pdf>
9. Ministerio de la Salud. EsSalud recolectó más de 400 mil unidades de sangre durante el 2023 y espera duplicar cifra durante este 2024 [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/essalud/noticias/971608-essalud-recolecto-mas-de-400-mil-unidades-de-sangre-durante-el-2023-y-espera-duplicar-cifra-durante-este-2024>
10. Ministerio de Salud. Minsa: de cada 4 donantes de sangre solo 1 es voluntario [Internet]. 2024 [citado 26 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/249411-minsa-de-cada-4-donantes-de-sangre-solo-1-es-voluntario>
11. Departamento de patología clínica y anatómica patológica. Documento técnico: Plan para la promoción de la donación voluntaria de la sangre 2024 [Internet]. 2024. Disponible en: https://www.hrdt.gob.pe/sighov2/modulos/publicaciones/files/PLAN_PROMOCION_DONACION%20VOLUNRARIA%20DE%20SANGRE%202024.pdf
12. Gerencia Regional de Salud Lambayeque. Donaciones de sangre aumentaron en 100% en la región Lambayeque [Internet]. 2023 [citado 26 de octubre de 2024].

Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionlambayeque-geresa/noticias/864085-donaciones-de-sangre-aumentaron-en-100-en-la-region-lambayeque>

13. Ibrahim N, Mohd N, Zulkafli Z. Prevalence and factors associated with vasovagal reaction among whole blood donors in hospital Universiti Sains Malaysia. *Transfusion Clinique et Biologique*. 1 de mayo de 2023;30(2):238-43.
14. Hossain S, Rahman F, Uddin J, Jamal U. Factors influencing voluntary blood donation practice among university students of Bangladesh. *Transfusion and Apheresis Science*. 2022;61(4):103379.
15. Mremi A, Yahaya J, Nyindo M, Mollel E. Transfusion-Transmitted Infections and associated risk factors at the Northern Zone Blood Transfusion Center in Tanzania: A study of blood donors between 2017 and 2019. *PLOS ONE*. 24 de marzo de 2021;16(3):e0249061.
16. Tewodros T, Wondimagegn W, Ameha Z, Aragaw T. Factors Associated with Blood Donation Practice among College Students in Southwest Ethiopia. 2022;13-677.
17. Moore MB, Gitau T, Kerochi A. Factors influencing blood donation practices among students of private universities in Thika Town, Kiambu County, Kenya. *Int J Community Med Public Health*. 27 de mayo de 2020;7(6):2090.
18. Agurto-Piñarreta RT, Niño-García R. Factores asociados a la intención de donación de sangre en pacientes de un hospital de Perú: *Revista Española de Salud Pública*. 2 de octubre de 2024;98:18 páginas-18 páginas.
19. Almeyda J, Fuentes T, Torres J, Riveros J, Nicho L, Pampa L, et al. Factores sociodemográficos y socioculturales que influyen en la donación de sangre en el Perú:

- resultados de una encuesta nacional, 2022. Acta Med Peru [Internet]. 3 de marzo de 2024 [citado 14 de noviembre de 2024];40(4). Disponible en: <https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/2716>
20. Ponce-Torres C, De La Cruz-Vallejo R, Benites-Gamboa D, Arce-Villalobos LR, Fasanando-Vela R, Taype-Rondan Á. Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en internos de medicina de Perú. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. junio de 2020 [citado 15 de noviembre de 2024];19(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-519X2020000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. Santillan M, Mosquera J, Ortiz S. Factores determinantes para la selección efectiva de donantes de sangre en el banco de sangre del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, 2019-2020 [Internet]. Huancayo; 2022. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11495/1/IV_FCS_508_TE_Santillan_Mosquera_Ortiz_2022.pdf
22. Huaccha T. Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2018. [Internet]. Cajamarca; 2020. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/663fb599-04b4-4a70-bcb6-c269103e561b/content>
23. Eltewacy NK, Ali HT, Owais TA, Alkanj S, Ebada MA. Unveiling blood donation knowledge, attitude, and practices among 12,606 university students: a cross-sectional study across 16 countries. Sci Rep. 8 de abril de 2024;14(1):8219.

24. Guzmán-Rivera V, Alvira-Guauña C, Morales-Pérez H. Características de los donantes voluntarios de sangre en universidades de Neiva, Huila. 2020.
25. Organización Mundial de la Salud. Disponibilidad y seguridad de la sangre [Internet]. 2023 [citado 26 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
26. El peruano. Aprueban modificatoria del Reglamento de la Ley N° 26454, Ley que declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana - DECRETO SUPREMO - N° 004-2018-SA - SALUD [Internet]. 2018 [citado 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/undefined/dispositivo/NL/1624119-2>
27. Paredes-Aspilcueta M. Manual de TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA para el médico que transfunde [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2020/10/Libro-Transfusio%CC%81n-Paredes-completo.pdf>
28. Servicio de Banco de Sangre. Plan institucional de donacion voluntaria de sangre [Internet]. 2023. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5106693/RD-222-2023.pdf>
29. Ministerio de Salud. Preguntas frecuentes sobre la donación de sangre [Internet]. 2023. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2080825/Preguntas%20frecuentes.pdf>
30. Masser BM, Wright S, Germain M, Grégoire Y, Goldman M, O'Brien SF, et al. The impact of age and sex on first-time donor return behavior. *Transfusion*. enero de 2020;60(1):84-93.

31. Pule PI, Rachaba B, Magafu MGMD, Habte D. Factors Associated with Intention to Donate Blood: Sociodemographic and Past Experience Variables. *Journal of Blood Transfusion*. 5 de noviembre de 2014;2014:571678.
32. Duh HI, Dabula N. Millennials' socio-psychology and blood donation intention developed from social media communications: A survey of university students. *Telematics and Informatics*. 1 de mayo de 2021;58:101534.
33. Edwards ARA, Masser BM, Barlow FK. Psychological ownership and identity motives in blood donation. *Vox Sanguinis*. 2023;118(8):616-23.
34. Monteiro TH, Ferreira Í de J da R, Junior ACFP, Chocair HS, Ferreira JD. Barriers and motivations for blood donation: an integrative review. *Rev Bras Hematol Hemoter*. 1 de julio de 2024;46(3):283-8.
35. Edwards ARA, Thorpe R, Masser BM, Barlow FK. 'Yeah, this is my donation': An application of psychological ownership in blood donation. *J Health Psychol*. 12 de junio de 2024;13591053241254581.
36. Simbrón-Juárez F, Cruz-Cruz AO, Galván-Bobadilla AI, Benítez-Arvizu G. Donantes de sangre, los factores de riesgo y la orientación sexual. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. junio de 2022;60(3):345.
37. Hossain MS, Siam MHB, Hasan MN, Jahan R, Siddiquee MH. Knowledge, attitude, and practice towards blood donation among residential students and teachers of religious institutions in Bangladesh – A cross-sectional study. *Heliyon*. 29 de septiembre de 2022;8(10):e10792.

38. M'Sallem W. Role of motivation in the return of blood donors: mediating roles of the socio-cognitive variables of the theory of planned behavior. *Int Rev Public Nonprofit Mark.* 1 de marzo de 2022;19(1):153-66.
39. Feng W, Yun W, Le W, Zhi-guo X, Hai-ying Y, Shu-fang W, et al. The influence of demographic and lifestyle factors on blood donation delay among student population: a retrospective study. *Frontiers in Public Health.* 6 de diciembre de 2023;11:1297472.
40. Lin F, Huang Y, He X, Liu Z. Research on the socioeconomic factors that influence the development of voluntary, non-remunerated blood donation in China—A correlation and regression analysis based on data from 2012 to 2018. *Health Science Reports.* 2023;6(7):e1341.
41. Tissot JD, Garraud O. Ethics and blood donation: A marriage of convenience. *La Presse Médicale.* 1 de julio de 2016;45(7, Part 2):e247-52.
42. Dorle A, Gajbe U, Singh BR, Noman O, Dawande P. A Review of Amelioration of Awareness About Blood Donation Through Various Effective and Practical Strategies. *Cureus.* 12 de octubre de 2023;15(10):e46892.
43. gob.pe. Proceso de donación de sangre [Internet]. 2024 [citado 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/16954-proceso-de-donacion-de-sangre>
44. Vallejo CEY, Macas DIP, Espinoza DFC, Sarango RML. El Razonamiento Deductivo una Alternativa para Potenciar las Habilidades del Pensamiento Científico del Educando en la Asignatura de Ciencias Naturales. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar.* 9 de agosto de 2024;8(4):1677-91.
45. Castañeda Mota MM. La científicidad de metodologías cuantitativa, cualitativa y emergentes. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria [Internet].*

enero de 2022 [citado 17 de enero de 2025];16(1). Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2223-25162022000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es

46. Espinoza R, Sánchez R, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. Puerto Madero Editorial Académica; 2021. Disponible en:
<https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>
47. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Enfoques Consulting EIRL.; 2021 [citado 8 de junio de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
48. Grau-Muñoz A, Muñoz-Rodríguez D, Marco E, Grau-Muñoz A, Muñoz-Rodríguez D, Marco E. Investigación en enfermería y ciencias sociales: implicaciones para la medición y el diseño de cuestionarios. Index de Enfermería [Internet]. marzo de 2023;32(1). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962023000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
49. Asociación Médica Mundial. Declaración de helsinki de la amm – principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre en el Hospital Regional Lambayeque, 2025.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis General		
¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre en el Hospital Regional Lambayeque 2025?	Determinar los factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.	Los factores sociodemográficos, psicológicos, socioculturales y éticos inciden significativamente a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.	Factores asociados a la adherencia de donación de sangre	Tipo Básica Enfoque Cuantitativo Diseño Corte: Transversal Nivel: Explicativo
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis Específicas	Dimensiones	Población, muestra y muestreo
¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre?	Identificar los factores sociodemográficos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.	Los factores edad, sexo, nivel de instrucción y estado civil inciden significativamente a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.	Factores sociodemográficos Factores psicológicos Factores socioculturales	Población: 1000 donantes voluntarios de sangre Muestra: 278 donantes voluntarios de sangre Muestreo: No probabilístico
¿Cuáles son los factores psicológicos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre?	Identificar los factores psicológicos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.	Los factores percepción del centro de donación y sensaciones de seguridad inciden significativamente a la	Factores éticos	Técnicas e instrumentos Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

<p>¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre?</p> <p>¿Cuáles son los factores éticos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre?</p>	<p>Identificar los factores socioculturales asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.</p> <p>Identificar factores éticos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre.</p>	<p>adherencia de donantes voluntarios de sangre.</p> <p>Los factores disponibilidad y concepciones ambientales inciden significativamente a la adherencia de donantes voluntarios.</p> <p>Los factores moral y actitud inciden significativamente a la adherencia de donantes voluntarios.</p>		<p>Procesamiento: Excel y SPSS</p>
--	--	--	--	---

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre en el Hospital Regional Lambayeque, 2025.

Fecha: _____

Agradecemos su participación en este estudio, su colaboración es fundamental para el éxito de esta investigación. Los datos recopilados serán confidenciales y utilizados únicamente con fines académicos.

Factores Sociodemográficos

1. Edad

18-25 años ()

26-35 años ()

36-45 años ()

46-55 años ()

2. Sexo

Masculino ()

Femenino ()

3. Nivel de Instrucción

Sin instrucción ()

Primaria ()

Secundaria ()

Técnica ()

Universitaria Superior ()

4. Estado civil

Soltero ()

Casado ()

Conviviente ()

Divorciado ()

Viudo ()

El siguiente apartado del cuestionario describe una serie de interrogantes, con la cual puede estar de acuerdo o no, o identificarse con las mismas. En base a ello, marca el cuadro respectivo según la idea o experiencia personal.

Recuerda que cada casilla debe ser marcada con honestidad, así mismo estas respuestas son estrictamente confidenciales.

Nunca (N) Casi nunca (CN) A veces (AV) Casi siempre (CS) Siempre (S)

N	Ítems	N	CN	AV	CS	S
Factores psicológicos						
5.	Considero que el ambiente hospitalario es favorable.					
6.	Tengo confianza en el personal médico.					

7.	Confío en que se siguen adecuadamente los procedimientos de extracción.					
8.	Me encuentro seguro (a) del cuidado ante enfermedades infecciosas.					
9.	Conozco las sensaciones posteriores.					
10.	El personal brinda un buen trato.					
11.	Estoy seguro (a) que emplean materiales adecuados.					
12.	Me siento tranquilo (a) ante procedimientos médicos.					
13.	Me siento tranquilo (a) al ver sangre.					
14.	Creo que no repercutirá en mi peso.					
Factores socioculturales						
15.	Cuento con tiempo para el procedimiento.					
16.	Conozco a otras personas que también donan sangre.					
17.	Mi familia me ha informado y/o inculcado acerca de la importancia de donar.					
18.	Me he informado acerca de los procedimientos para la donación.					
19.	Me he informado acerca de los beneficios sociales de la donación de sangre.					
20.	Mis amigos u otras personas cercanas me han comentado o influido para donar.					
21.	Las publicaciones e información del establecimiento de salud influyeron para que donara.					
22.	Recibo reconocimiento de los demás por participar de la donación.					
23.	Ya conocía los establecimientos de salud donde se da la donación.					
24.	Sé de los procedimientos posteriores que se da a la sangre que donó.					
Factores éticos						
25.	Creo que es moralmente correcto participar de la donación					
26.	Me siento satisfecho por contribuir.					
27.	Creo que es un acto altruista o generoso.					
28.	Es importante ayudar a los más necesitados.					
29.	Participar de la donación es parte de mis valores religiosos.					
30.	Es una forma de retribución al prójimo.					
31.	Es un ejercicio ciudadano necesario.					
32.	Siento obligación moral de donar.					
33.	Creo que mis acciones contribuyen al bien común.					
34.	Creo que existe una responsabilidad ética para garantizar los sistemas de salud.					

Anexo 3: Validez del instrumento

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster: Acosta Suclupe Jose Tomas

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de docencia universitaria requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Maestro en Docencia Universitaria

El título nombre de mi proyecto de investigación es “FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA DE DONANTES VOLUNTARIOS DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2025” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de expertos especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de pedagogía universitaria e investigación.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



FRIAS LOPEZ, IRENE

DNI: 45643781

**FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA DE DONANTES VOLUNTARIOS
DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2025.**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Variable 1:								
DIMENSIÓN 1: Factores Sociodemográficos		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Nivel de Instrucción	X		X		X		
4	Estado civil	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Factores psicológicos		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Considero que el ambiente hospitalario es favorable.	X		X		X		
6	Tengo confianza en el personal médico.	X		X		X		
7	Confío en que se siguen adecuadamente los procedimientos de extracción.	X		X		X		
8	Me encuentro seguro (a) del cuidado ante enfermedades infecciosas.	X		X		X		
9	Conozco las sensaciones posteriores.	X		X		X		
10	El personal brinda un buen trato.	X		X		X		
11	Estoy seguro (a) que emplean materiales adecuados.	X		X		X		
12	Me siento tranquilo (a) ante procedimientos médicos.	X		X		X		
13	Me siento tranquilo (a) al ver sangre.	X		X		X		
14	Creo que no repercutirá en mi peso.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Factores socioculturales		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	Cuento con tiempo para el procedimiento.	X		X		X		
16	Conozco a otras personas que también donan sangre.	X		X		X		
17	Mi familia me ha informado y/o inculcado acerca de la importancia de donar.	X		X		X		
18	Me he informado acerca de los procedimientos para la donación.	X		X		X		
19	Me he informado acerca de los beneficios sociales de la donación de sangre.	X		X		X		
20	Mis amigos u otras personas cercanas me han comentado o influido para donar.	X		X		X		

21	Las publicaciones e información del establecimiento de salud influyeron para que donara.	X		X		X	
22	Recibo reconocimiento de los demás por participar de la donación.	X		X		X	
23	Ya conocía los establecimientos de salud donde se da la donación.	X		X		X	
24	Sé de los procedimientos posteriores que se da a la sangre que donó.	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Factores éticos		Sí	No	Sí	No	Sí	No
25	Creo que es moralmente correcto participar de la donación.	X		X		X	
26	Me siento satisfecho por contribuir.	X		X		X	
27	Creo que es un acto altruista o generoso.	X		X		X	
28	Es importante ayudar a los más necesitados.	X		X		X	
29	Participar de la donación es parte de mis valores religiosos.	X		X		X	
30	Es una forma de retribución al prójimo.	X		X		X	
31	Es un ejercicio ciudadano necesario.	X		X		X	
32	Siento obligación moral de donar.	X		X		X	
33	Creo que mis acciones contribuyen al bien común.	X		X		X	
34	Creo que existe una responsabilidad ética para garantizar los sistemas de salud.	X		X		X	

¹Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []


No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg Acosta suclupe Jose Tomas.

DNI: 41790165

Especialidad del validador: Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

19 de Agosto de 2025



Mg. Acosta Suclupe Jose Tomas
Maestro en Gestión de los
Servicios de la Salud
C.T.M.P 16782 R.N.G.A. 00113

Firma del experto informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster: José Jesús De La Cruz Zelada

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de docencia universitaria requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Maestro en Docencia Universitaria

El título nombre de mi proyecto de investigación es “FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA DE DONANTES VOLUNTARIOS DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2025” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de expertos especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de pedagogía universitaria e investigación.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



FRIAS LOPEZ, IRENE

DNI: 45643781

**FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA DE DONANTES VOLUNTARIOS
DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2025.**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Variable 1:								
DIMENSIÓN 1: Factores Sociodemográficos		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Nivel de Instrucción	X		X		X		
4	Estado civil	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Factores psicológicos		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Considero que el ambiente hospitalario es favorable.	X		X		X		
6	Tengo confianza en el personal médico.	X		X		X		
7	Confío en que se siguen adecuadamente los procedimientos de extracción.	X		X		X		
8	Me encuentro seguro (a) del cuidado ante enfermedades infecciosas.	X		X		X		
9	Conozco las sensaciones posteriores.	X		X		X		
10	El personal brinda un buen trato.	X		X		X		
11	Estoy seguro (a) que emplean materiales adecuados.	X		X		X		
12	Me siento tranquilo (a) ante procedimientos médicos.	X		X		X		
13	Me siento tranquilo (a) al ver sangre.	X		X		X		
14	Creo que no repercutirá en mi peso.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Factores socioculturales		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	Cuento con tiempo para el procedimiento.	X		X		X		
16	Conozco a otras personas que también donan sangre.	X		X		X		
17	Mi familia me ha informado y/o inculcado acerca de la importancia de donar.	X		X		X		
18	Me he informado acerca de los procedimientos para la donación.	X		X		X		
19	Me he informado acerca de los beneficios sociales de la donación de sangre.	X		X		X		
20	Mis amigos u otras personas cercanas me han comentado o influido para donar.	X		X		X		

21	Las publicaciones e información del establecimiento de salud influyeron para que donara.	X		X		X	
22	Recibo reconocimiento de los demás por participar de la donación.	X		X		X	
23	Ya conocía los establecimientos de salud donde se da la donación.	X		X		X	
24	Sé de los procedimientos posteriores que se da a la sangre que donó.	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Factores éticos		Sí	No	Sí	No	Sí	No
25	Creo que es moralmente correcto participar de la donación.			X		X	
26	Me siento satisfecho por contribuir.	X		X		X	
27	Creo que es un acto altruista o generoso.	X		X		X	
28	Es importante ayudar a los más necesitados.	X		X		X	
29	Participar de la donación es parte de mis valores religiosos.			X		X	
30	Es una forma de retribución al prójimo.	X		X		X	
31	Es un ejercicio ciudadano necesario.	X		X		X	
32	Siento obligación moral de donar.		X	X		X	
33	Creo que mis acciones contribuyen al bien común.	X		X		X	
34	Creo que existe una responsabilidad ética para garantizar los sistemas de salud.	X		X		X	

¹**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg.TM José Jesús De La Cruz Zelada**DNI:** 42723446**Correo electrónico institucional:** joseache_024@hotmail.com**Especialidad del validador:**

Metodólogo [] Temático [X] Estadístico []

26 de agosto de 2025.



Mg. T.M. José Jesús De La Cruz Zelada
Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica
Especialista en Hemoterapia y Banco de Sangre
C.T.M.P. 6992 R.N.E. 00679

Firma del experto informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Doctor: Carlos Francisco Cadenillas Barturén

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de docencia universitaria requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Maestro en Docencia Universitaria.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA DE DONANTES VOLUNTARIOS DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2025” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de expertos especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de pedagogía universitaria e investigación.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



FRIAS LOPEZ, IRENE

DNI: 45643781

**FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA DE DONANTES VOLUNTARIOS
DE SANGRE EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2025.**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Variable 1:								
DIMENSIÓN 1: Factores Sociodemográficos		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Nivel de Instrucción	X		X		X		
4	Estado civil	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Factores psicológicos		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Considero que el ambiente hospitalario es favorable.	X		X		X		
6	Tengo confianza en el personal médico.	X		X		X		
7	Confío en que se siguen adecuadamente los procedimientos de extracción.	X		X		X		
8	Me encuentro seguro (a) del cuidado ante enfermedades infecciosas.	X		X		X		
9	Conozco las sensaciones posteriores.	X		X		X		
10	El personal brinda un buen trato.	X		X		X		
11	Estoy seguro (a) que emplean materiales adecuados.	X		X		X		
12	Me siento tranquilo (a) ante procedimientos médicos.	X		X		X		
13	Me siento tranquilo (a) al ver sangre.	X		X		X		
14	Creo que no repercutirá en mi peso.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Factores socioculturales		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	Cuento con tiempo para el procedimiento.	X		X		X		
16	Conozco a otras personas que también donan sangre.	X		X		X		
17	Mi familia me ha informado y/o inculcado acerca de la importancia de donar.	X		X		X		
18	Me he informado acerca de los procedimientos para la donación.	X		X		X		
19	Me he informado acerca de los beneficios sociales de la donación de sangre.	X		X		X		
20	Mis amigos u otras personas cercanas me han comentado o influido para donar.	X		X		X		

21	Las publicaciones e información del establecimiento de salud influyeron para que donara.	X		X		X	
22	Recibo reconocimiento de los demás por participar de la donación.	X		X		X	
23	Ya conocía los establecimientos de salud donde se da la donación.	X		X		X	
24	Sé de los procedimientos posteriores que se da a la sangre que donó.	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Factores éticos		Sí	No	Sí	No	Sí	No
25	Creo que es moralmente correcto participar de la donación.	X		X		X	
26	Me siento satisfecho por contribuir.	X		X		X	
27	Creo que es un acto altruista o generoso.	X		X		X	
28	Es importante ayudar a los más necesitados.	X		X		X	
29	Participar de la donación es parte de mis valores religiosos.	X		X		X	
30	Es una forma de retribución al prójimo.	X		X		X	
31	Es un ejercicio ciudadano necesario.	X		X		X	
32	Siento obligación moral de donar.	X		X		X	
33	Creo que mis acciones contribuyen al bien común.	X		X		X	
34	Creo que existe una responsabilidad ética para garantizar los sistemas de salud.	X		X		X	

¹**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir []

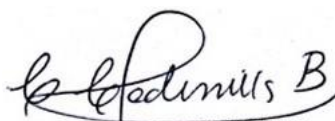
No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Carlos Francisco Cadenillas Barturén

DNI: 16707380

Especialidad del validador: Doctor en Ciencias de la Salud. Tecnólogo Médico

19 de Agosto de 2025



Dr. T.M. Carlos F. Cadenillas Barturén
Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica
Esp. Bioquímica
CTMP 1930 RNE 0053

Firma del experto informante

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

Título del Proyecto de Investigación: Factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre en el Hospital Regional Lambayeque, 2025.	
Autor Responsable: Irene Frias Lopez	
Universidad /Institución: Universidad Norbert Wiener	
I. INVITACIÓN	
<p>Estimado(a) participante: Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: “Factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre en el Hospital Regional Lambayeque, 2025”, desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.</p>	
II. INFORMACIÓN	
2.1	<p>Propósito del estudio: El propósito general de este estudio es determinar los factores asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre y los objetivos específicos son; Identificar los factores sociodemográficos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre; Identificar los factores psicológicos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre; Identificar los factores socioculturales asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre; Identificar los factores éticos asociados a la adherencia de donantes voluntarios de sangre. Además, su ejecución permitirá identificar aquellos factores motivaciones e inhibidores en los donantes, al reconocer los factores se pueden implementar mejoras en el proceso de atención, obteniendo una experiencia más positiva, contribuyendo en suma a la sostenibilidad del banco de sangre en el hospital.</p>
2.2	Duración del estudio: 06 meses (Julio hasta diciembre 2025)
2.3	Número esperado de participantes: 278 donantes voluntarios de sangre.
2.4	<p>Criterios de Inclusión y exclusión: Los Criterios de inclusión son: Donantes mayores de 18 años con capacidad de decisión para ser voluntarios. Donantes voluntarios que hayan firmado el consentimiento informado. Donantes voluntarios que hayan donado sangre en una o más ocasiones. Donantes voluntarios que en una ocasión anterior hayan donado en otro establecimiento de salud Donantes voluntarios que tengan disponibilidad e interés de participar del estudio. Los criterios de exclusión son: Donantes voluntarios que no firmen el consentimiento informado. Donantes voluntarios que no completen los datos o respuestas correctamente. Donantes voluntarios que en una donación anterior se haya dado por reposición.</p>
2.5	<p>Procedimientos del estudio: Si usted participa en este estudio, se le indicará lo siguiente: Se le dará una breve explicación sobre la información que necesite Se le describirá los ítems del cuestionario Se le describirá y explicara cuáles son las opciones de respuesta Luego de obtener todas las respuestas, la información será procesada para el respectivo análisis estadístico La encuesta durará unos 20 minutos y tras culminar con la investigación tendrá la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados para identificar los factores de la adherencia en la donación de sangre. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual, y, finalmente toda la información que se proporcione como resultado y conclusiones será de carácter confidencial, garantizando que los datos expuestos no serán manipulados a conveniencia del tesista, sino que serán evidenciados</p>

	transparentemente.
2.6	Riesgos: Usted no correrá ningún riesgo o inconveniente de participar durante el estudio.
2.7	Beneficios: Usted se beneficiará del presente proyecto debido a que con los resultados del mismo podrán buscar llenar un vacío en la comprensión teórica sobre las actitudes y prácticas en torno a la donación de sangre, brindando un marco conceptual el cual permita la identificación de aquellos factores que inciden en los donantes.
2.8	Costos e incentivos: La participación no implicará ningún costo para usted, ni recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.
2.9	Confidencialidad: Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación.
2.10	Derechos del participante: Su participación es completamente voluntaria. Puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalización o pérdida de derechos.
2.11	Preguntas/Contacto: Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con la autora responsable Irene Frias Lopez, número de teléfono: 947 517 762, correo electrónico: a2024800673@uwiener.edu.pe, o al Comité de Ética que validó el presente estudio, o la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe.
2.12	Ocurrencias/Reclamos: En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio o la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe.

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara sobre el objetivo, procedimiento y finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y tengo derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una

FIRMA DEL PARTICIPANTE <i>Nombre del Participante:</i> <i>DNI/Carné de</i> <i>Extranjería/Otros:</i>	HUELLA DACTILAR	04/11/2025 FECHA
		
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE <i>Nombre del Autor: Frias Lopez Irene</i> <i>DNI: 45643781</i>	HUELLA DACTILAR	04/11/2025 FECHA

Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin




20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe


- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 18%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
133 caracteres sospechosos en N.º de páginas
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 18% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

Rank	Source	Percentage
1	Internet repositorio.uwiener.edu.pe	5%
2	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2022-10-22	2%
3	Trabajos entregados uwiener on 2024-05-21	2%
4	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-07-04	1%
5	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-08-05	<1%
6	Trabajos entregados Universidad de San Martín de Porres on 2018-10-06	<1%
7	Trabajos entregados uwiener on 2023-11-16	<1%
8	Trabajos entregados Universidad Continental on 2023-06-07	<1%
9	Trabajos entregados uwiener on 2023-12-07	<1%
10	Trabajos entregados uwiener on 2023-03-19	<1%
11	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-08-07	<1%