



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA**



**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN
VOLUNTARIA DE SANGRE ENTRE LOS ESTUDIANTES DEL 5TO.
AÑO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS “ENRIQUE PALLARDELLE” Y “CIMA” DE LA CIUDAD
DE TACNA 2015”**

Tesis para optar por el Título Profesional de:

**TECNÓLOGO MÉDICO CON MENCIÓN EN LABORATORIO CLÍNICO
Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

Presentado por:

CATHERINE HELEN ALAVE CÁRDENAS

TACNA-PERÚ

2016



DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta ese punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente además de su infinita bondad y amor.

A mis padres por su esfuerzo y apoyo incondicional en la culminación de mi carrera profesional.

A mis amados abuelitos por todos sus cuidados, el cariño y amor brindados a lo largo de mi vida.

A mi pequeño Renzito quien es mi sol, la luna y todas las estrellas.



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar a Dios por guiarme por el camino correcto.

En segundo lugar a todos quienes son parte de mi familia.

En tercer lugar a mi asesora que me dio su apoyo para culminar este trabajo.

Y Por último a las instituciones educativas que me brindaron su apoyo.



RESUMEN

Objetivos: Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de las Instituciones Educativas: “Enrique Pallardelle” y “Cima” de la ciudad de Tacna.

Material y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo correlacional, prospectivo, basado en un diseño transversal con un enfoque cuantitativo en estudiantes de 5to año de educación secundaria con un total de 314 estudiantes.

Resultados: El nivel de conocimientos relacionados con la donación voluntaria de sangre fue regular en la totalidad de la muestra, aunque los estudiantes de la I.E. privada “Cima” con un conocimiento medio de 68.6% y un conocimiento Alto de 10.7%. Están un poco más preparados del tema que los estudiantes de la I.E. “Enrique Pallardelle”.

El nivel de actitud relacionada con la donación voluntaria de sangre fue media o incierta en la totalidad de la muestra, aunque los estudiantes de la I.E. privada “Cima” tienen una actitud media o incierta de 54.7% y una actitud positiva de 40.9%. Lo que nos indica que tienen una mejor actitud sobre el tema que los estudiantes de la I.E. “Enrique Pallardelle”.

Conclusiones: Del grupo de estudio el 67.8% tienen un conocimiento medio acerca de la donación voluntaria de sangre y un 60.2% tiene una actitud media o incierta hacia la donación voluntaria de sangre; concluimos que existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la donación voluntaria de sangre.

Palabras clave: donación de sangre, actitudes, conocimientos, estudiantes de educación secundaria.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and attitudes about voluntary blood donation among students of the 5th. Year secondary education Educational Institutions: "Enrique Pallardelle" and "Cima" of the city of Tacna.

Material and Methods: A descriptive correlational study based on a crossover design with a quantitative approach in 5th year students of secondary schools with a total of 314 students was conducted.

Results: The level of knowledge related to voluntary blood donation was a regular in the whole sample, although students I.E. Private "Cima" with average knowledge of 68.6% and 10.7% High knowledge. They are a little more prepared the subject that students I.E. "Enrique Pallardelle".

The level of attitude related to voluntary blood donation was average or uncertain in the whole sample, although students I.E. Private "Cima" have an average or uncertain attitude of 54.7% and a positive attitude 40.9%. Which indicates they have a better attitude on the subject that students I.E. "Enrique Pallardelle".

Conclusions: Of the study group 67.8% had average knowledge about voluntary blood donation and 60.2% have an average or uncertain attitude towards voluntary blood donation; We conclude that there is relationship between knowledge and attitudes about voluntary blood donation.

Keywords: blood donation, attitudes, knowledge, secondary school students.



ÍNDICE

CAPÍTULO I:	EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1	Fundamentación del problema	1
1.2	Formulación del problema	4
1.3	Objetivos de la investigación	4
1.4	Justificación	5
1.5	Definición de términos	6
CAPÍTULO II:	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	
2.1	Antecedentes de investigación	9
2.2	Marco teórico	13
CAPÍTULO III:	HIPÓTESIS, VARIABLES Y DEFINICIONES OPERACIONALES	
3.1	Hipótesis	40
3.2	Variables	40
3.3	Definiciones operacionales	40
CAPÍTULO IV:	METODOLOGÍA	
4.1	Diseño	43
4.2	Ámbito de estudio	43
4.3	Población y muestra	43
4.4	Instrumentos de recolección de datos	44
CAPÍTULO V:	PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS DE DATOS	
5.1	Procedimientos de recolección de datos	49
5.2	Procesamiento de datos	49
5.3	Análisis de datos	50
CAPÍTULO VI:	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	



6.1	Resultados	51
6.2	Discusión	87
CAPÍTULO VII: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
7.1	Conclusiones	91
7.2	Recomendaciones	92
	Bibliografía	93
	Anexos	98



INTRODUCCIÓN

La donación voluntaria de sangre sigue constituyendo un reto para los sistemas de salud de los países, particularmente de los países latinoamericanos cuyos bancos de sangre no logran conseguir los volúmenes necesarios de acuerdo a las recomendaciones establecidas por la Organización Mundial de la salud. Es verdad que en los últimos quinquenios se ha avanzado mucho gracias a las campañas establecidas, pero aún se tiene un déficit que es importante cubrirlos con donaciones voluntarias, que es el medio más seguro para la administración de los sistemas de transfusión sanguínea en los hospitales y centros de salud del país.

Estudios realizados en varios países demuestran que cuanto más educada es la población mayor es la probabilidad de donación voluntaria de sangre, y este hecho implica que los estudiantes de los últimos años de educación secundaria o los estudiantes universitarios sean las poblaciones más receptivas a la donación voluntaria de sangre, dependiendo también de los sistemas educativos y de las campañas de información y sensibilización que los Ministerios de Salud y Educación, así como las universidades establezcan entre sus estudiantes.

El presente estudio se propone identificar los conocimientos y actitudes que los estudiantes del 5to año de educación secundaria tienen respecto a la donación voluntaria de sangre. Todavía persiste algún grado de desinformación así como la presencia de algunas creencias y mitos respecto a la donación de sangre que determinan la actitud y comportamiento actual y futuro de los estudiantes respecto a la donación voluntaria de sangre.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

4.5 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA

La donación de sangre es “sobre todo, un hecho social, presidido por una actitud cultural determinada, en el que inciden todo tipo convicciones religiosas, solidarias, de contraprestación y relaciones económicas, instrumentalizadas por un sistema sanitario. Si la sociedad se funda en el intercambio, y donar supone encadenar tres obligaciones, la de donar, la de recibir y la de devolver, los donantes de sangre son los guardianes de las esencias de lo que supone vivir en comunidad amparados por un vínculo de sangre”. (6)

La donación de sangre se produce “porque la gente se ve movida por diferentes intereses, desde el altruismo y la solidaridad [...], para satisfacer necesidades morales, éticas y/o sentimentales; en respuesta a las peticiones de familiares y amigos, con los que se mantienen lazos de proximidad afectiva; como respuesta al llamamiento de una institución sanitaria o de la propia hermandad de donantes; como respuesta de autoestima e incluso como una respuesta económica” (6).

Es decir, “entre los factores que influyen en el proceso de decisión de los donantes de sangre, hay características personales, experiencias, motivaciones, actitudes, situaciones y riesgos percibidos” (7).

No obstante, “existen diversas barreras que influyen en el proceso de donación y que varían de un donante a otro, como el miedo a las agujas, la sensación desagradable al ver sangre, el miedo a sentirse mareado o enfermo, o considerar desagradables los centros de donación de sangre y los hospitales. Otras circunstancias son experiencias previas negativas, moretones que hayan durado mucho tiempo u otras barreras como la percepción de poca intimidad cuando se dona sangre, problemas de horarios o dificultades para llegar al



lugar de extracción. Cuando hay alguna de estas barreras, el proceso de toma de decisión acerca de la donación será más largo y más complejo”. (7)

Solo un pequeño porcentaje de la población dona sangre de forma regular. Se calcula que para que un país pueda obtener toda la sangre que necesita, es suficiente con que entre el 1 y el 3% de la población done sangre regularmente, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) insta a todos los países a crear un sistema de donaciones voluntarias regulares.(2). Esta misma organización mundial establece entre los parámetros para medir la eficiencia del sistema médico, una donación de sangre por cada 20 habitantes, es decir, recomienda que aproximadamente el 2% de la población de un determinado territorio debe donar sangre para satisfacer sus necesidades internas. (9)

En América Latina las características de donativo no generan suficiente abastecimiento para cubrir la demanda por parte de los pacientes (8). En general, en los países de Latinoamérica la cantidad de sangre almacenada resulta insuficiente para mantener un stock adecuado. (9)

La Organización Panamericana de la Salud en la publicación que titula “Suministro de sangre para transfusiones en los países de Latinoamérica y del Caribe 2012 y 2013” señala que Argentina, Brasil y Colombia encabezan la lista de unidades recolectadas voluntariamente en la región con 38%, 59.5% y 86.75% respectivamente lo que es vital para la salud de sus ciudadanos (10). En el Perú, se calcula que “el país necesita anualmente 600 mil unidades de sangre para cubrir la demanda interna. En el 2013 se recaudó 185 mil unidades de sangre; es decir, hay un déficit de 415 mil unidades, lo que perjudica a los pacientes que requieren sangre con urgencia. (11) Según el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre la donación voluntaria de sangre en nuestro país es muy reducida, solo el 0.5% de la población dona sangre. De este segmento, cerca de un 5% aporta voluntariamente, siendo la donación por reposición la principal fuente de abastecimiento de sangre (95%). (11)



Estos resultados son una expresión de la “falta de conciencia y cultura de donación voluntaria de sangre que existe en nuestro medio. Si se le pregunta a un peruano ¿Cuándo fue la última vez que donó sangre? Probablemente responda que nunca ha donado sangre o que fue cuando tuvo un familiar hospitalizado por una enfermedad grave o por una cirugía. Muy pocos responderían que acudieron voluntariamente a donar sangre.

Si todas aquellas personas cuyo tratamiento requiere de transfusiones tuvieran acceso a sangre y a productos sanguíneos seguros, las tasas de morbimortalidad por esta causa se reducirían (9). Se sabe que entre las personas que requieren sangre se encuentran generalmente mujeres con complicaciones obstétricas, niños con anemia grave, accidentados, pacientes quirúrgicos y enfermos de cáncer. (2)

Pero, el acceso a los beneficios de los bancos de sangre “sólo puede lograrse con un aumento significativo del número de personas dispuestas a donar sangre regularmente y en forma voluntaria; promover la donación voluntaria de sangre se convierte entonces en una necesidad impostergable, que no sólo pasa por organizar campañas de recolección sostenidas y a largo plazo, sino que también implica involucrar los componentes de información, educación y comunicación, hoy tan desvinculadas de muchas estrategias y programas de nuestro país. (9)

Arturo Sagástegui Soto, Jefe del Servicio de Medicina Transfusional del Hospital Edgardo Rebagliati, detalló en una entrevista que en el 2013 solo 400 fueron donantes voluntarios de las 32.000 personas que acudieron a donar al Banco de Sangre del Hospital Edgardo Rebagliati, los demás fueron donantes por reposición. (12)

En el Hospital III Daniel Alcides Carrión de Tacna, se atraviesa la misma coyuntura ya que la mayoría de donantes son donantes por reposición, según los datos estadísticos proporcionados por el Banco de Sangre de este hospital, en el año 2013 se atendieron 1912 donantes de ellos el 98.9% fueron donantes por reposición y solo el 1.1% fueron donantes voluntarios, en el año 2014 se atendieron 1676 donantes de ellos el 98.1% fueron donantes por reposición y



solo el 1.9% fueron voluntarios, gracias al personal de banco de sangre se dio a conocer que esos mínimos porcentajes de donantes voluntarios fueron captados mediante campañas de donación de sangre realizadas por el banco de sangre del hospital.

Los adolescentes y estudiantes secundarios constituyen en su mayoría una población potencialmente donadora de sangre, no obstante es posible que tengan algún grado de información o desinformación respecto a la donación voluntaria de sangre, lo que puede determinar sus actitudes respecto a ese hecho. Por tanto, se hace necesario conocer el nivel de información y las actitudes que tienen respecto a la donación voluntaria de sangre, sobre cuyos resultados se podrán establecer programas de información y campañas de recolección de sangre en nuestra ciudad.

4.6 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de las Instituciones Educativas: “Enrique Pallardelle” y “Cima” de la ciudad de Tacna 2015?

4.7 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.7.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los conocimientos y actitudes sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de las Instituciones Educativas: “Enrique Pallardelle” y “Cima” de la ciudad de Tacna 2015.

4.7.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de las Instituciones Educativas: “Enrique Pallardelle” y “Cima” de la ciudad de Tacna 2015.



- Identificar las actitudes sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de las Instituciones Educativas: “Enrique Pallardelle” y “Cima” de la ciudad de Tacna 2015.
- Relacionar el nivel de conocimientos con la actitud sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de las Instituciones Educativas: “Enrique Pallardelle” y “Cima” de la ciudad de Tacna 2015.

4.8 JUSTIFICACIÓN

La donación de sangre constituye un acto solidario de suma importancia, ya que es el único medio a través del cual se pueden obtener los componentes sanguíneos necesarios para el tratamiento de diversas emergencias y complicaciones en pacientes quirúrgicos, o accidentados de diversa índole.

La Organización Mundial de la Salud propuso el modelo de donación voluntaria y altruista, en que la persona dona en forma habitual, voluntaria y espontáneamente, sin ningún tipo de presión, sólo motivado por el convencimiento de que donar sangre constituye una respuesta solidaria con la colectividad en general y con las personas en situaciones críticas de salud en particular.

En el Perú, actualmente, predomina la donación de sangre por reposición, lo cual significa que se dona sangre solamente cuando un familiar, amigo o un conocido necesita una transfusión o va a ser intervenido quirúrgicamente. No obstante, esta situación de modificarse con el fin de que se pueda cumplir con la demanda de sangre que existe en los diversos centros hospitalarios y bancos de sangre de nuestro medio, en forma más segura.

Es conocida la importancia del rol que poseen los docentes en la tarea de transmitir conocimientos en un tiempo y espacio determinados. Son en las escuelas y colegios en donde se da el aprendizaje de conocimientos y actitudes de solidaridad con el prójimo y la convivencia colectiva, dentro de



los cuales la promoción de la donación voluntaria de sangre juega un papel primordial. Basado en dicha premisa y con el fin de promover la donación voluntaria de sangre implementando estrategias apropiadas para el incremento de los porcentajes de donación en los jóvenes, es necesario iniciar el proceso recabando información acerca de sus conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre.

4.9 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

a. **Sangre.**

Es un elemento indispensable para la vida, está constituido por una parte sólida (las células) y una parte líquida (el plasma). Circula a través de los vasos del organismo (arterias, venas y capilares). La cantidad de sangre que tiene una persona representa aproximadamente el 7 % de su peso, esto equivale a unos 5 litros para alguien que pesa 65Kg.

b. **Donación de sangre**

Acto solidario mediante el cual pretende cubrir las necesidades de transfusión que necesitan las personas enfermas. La donación es realizada principalmente por voluntarios o familiares de los enfermos. Cada país suele contar con un sistema que controla las donaciones a través de los bancos de sangre.

c. **Donante de sangre.**

Persona que previo cumplimiento de los requisitos señalados por la ley, da sin retribución económica y a título gratuito y para fines preventivos, terapéuticos, de diagnóstico o de investigación una porción de su sangre en forma voluntaria, libre y consciente. El término “donante voluntario de sangre” se le asigna a aquel individuo que por razones altruistas o de solidaridad cívica dona sangre sin esperar ninguna retribución directa o indirecta.



d. **Unidad de sangre.**

Se conoce por unidad de sangre aquella que no ha sido separada en sus diferentes componentes. Una unidad tiene un volumen de 450 a 500 ml. y es recolectada en una solución con anticoagulante y conservante — CPD (citrato-fosfato-dextrosa) o CPDA- 1 (citrato-fosfato-dextrosa-adenina) que permite la supervivencia de sus elementos. (15)

e. **Reposición de sangre.**

Es la sangre donada por donantes familiares y o amigos en calidad de reposición, conlleva un riesgo mayor de infecciones transmisibles por transfusión que la sangre donada por donantes voluntarios y no remunerados. Existen dos grandes debilidades en el sistema de donantes de sangre de reposición: por un lado, la alta prevalencia de patógenos de transmisión sanguínea y, por el otro, el cuestionamiento ético que surge de la “obligatoriedad” de este sistema.

f. **Transfusión.**

Una transfusión de sangre es la transferencia de sangre o componentes sanguíneos de un sujeto (donante) a otro (receptor). Una transfusión de sangre puede salvar la vida del paciente, de ahí la necesidad de que los servicios de salud procuren mantener un suministro adecuado de sangre segura y garantizar que se utilice como corresponde. Las transfusiones duran entre 1 y 4 horas, dependiendo de la cantidad y del tipo de sangre que se administre, y no se requiere ningún tiempo especial de recuperación. La mayor parte de las transfusiones se llevan a cabo en un hospital. En la mayoría de los casos, la sangre proviene de donantes voluntarios. La sangre del donante debe ser del mismo grupo sanguíneo que la sangre de la persona que la recibe.



g. Conocimientos sobre la donación de sangre

Conocimientos generales sobre la sangre y su donación con una comprensión relativa de la naturaleza, cantidad de sangre total en el cuerpo humano, funciones, formas de reposición, transfusión, requisitos y limitaciones para la donación, cantidad de sangre que es posible donar por vez, necesidad de sangre en los establecimientos de salud, uso de la sangre donada, dónde y con qué frecuencia se puede donar, riesgos y beneficios de donar sangre, etc.

h. Actitudes hacia la donación de sangre

Disposición positiva o negativa que tienen las personas hacia la donación de sangre, la cual está basada en los conocimientos, percepciones, mitos o imaginarios sociales que tiene acerca de ella y que determinan sus conceptos y comportamiento respecto a la misma.



CAPÍTULO II

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

5.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

- Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. Chile 2007. La investigación se realizó con el objetivo de evaluar los conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre voluntaria entre estudiantes, académicos y no académicos de la Universidad de Talca, Chile. Se aplicó una encuesta previamente validada a 487 personas de la comunidad universitaria, para indagar acerca de su percepción con respecto a algunos aspectos de la donación de sangre, tales como: conocimientos y motivaciones sobre la donación, y desmotivaciones y mitos asociados a la donación de sangre. Para el análisis de los datos se usaron estadígrafos descriptivos. Los resultados indican que los de todos los encuestados sólo 14% habían donado sangre y correspondían mayoritariamente al grupo de académicos (43,3%). Los estudiantes fueron quienes, en mayor medida, manifestaron su intención de donar sangre en el futuro (88,1%). Al comparar la predisposición a donar sangre en el futuro entre hombres y mujeres, se obtuvieron porcentajes de 90% y 84,2% respectivamente; sin embargo, esta diferencia no fue estadísticamente significativa. Dentro de las desmotivaciones para donar sangre, 73,4% de los encuestados dijo desconfiar de la esterilidad del material empleado en la colección de sangre. La conclusión final de estudio fue que la población universitaria es un grupo muy deseable para convertirlo en donantes voluntarios; una adecuada campaña de información y motivación podría transformar a 87,3% de las personas con intención de donar sangre, en donantes voluntarios reales.(1)



- Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en adolescentes de Jaén, España. Muñoz C. Rafael, Universidad de Jaén, España. Este estudio descriptivo transversal buscó identificar los conocimientos y actitudes de jóvenes entre 15 y 18 años (que aún no habían donado sangre) sobre la donación de sangre para aclarar dudas y eliminar mitos que eviten futuras donaciones. La muestra estuvo conformada por 180 jóvenes entre 15 y 18 años de la ciudad de Jaén. La muestra fue seleccionada mediante muestreo por conveniencia. Los datos fueron recogidos desde septiembre de 2013 hasta febrero de 2014 mediante un cuestionario anónimo y autoadministrado de 29 ítems referidos a los conocimientos que tenían sobre la donación de sangre (respuestas de sí/no) y a sus opiniones (respuestas tipo Likert con cinco opciones para cada pregunta). Los resultados indican que todos los encuestados consideraron importante la donación de sangre y creían que podrían donar en un futuro; además opinaron que la donación no es dañina. Los motivos más importantes para no acudir a donar sangre fueron temor a la extracción o a contraer hepatitis y causas médicas. Los jóvenes donarían sangre en caso de catástrofe nacional o de necesidad por parte de un amigo o familiar. Se concluyó que, en general, los conocimientos de los jóvenes sobre la donación de sangre fueron aceptables, aunque ciertos aspectos deben ser aclarados. Si se fomentan valores como el altruismo o la solidaridad y se incrementan los conocimientos sobre la donación de sangre, el número de donantes podría aumentar en un futuro, con lo cual se aseguraría el abastecimiento sanguíneo de la población que lo necesite.(2)
- Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Cardona Arias, Jaiberth. Universidad de Antioquía, Medellín, Colombia, 2011. El objetivo de la investigación fue describir los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la donación de sangre en estudiantes de pregrado de la Universidad de Antioquia. La metodología empleada fue un estudio descriptivo



transversal en una muestra probabilística de 417 estudiantes de pregrado de la Universidad de Antioquia que participaron voluntariamente y respondieron una encuesta por autoreporte. La toma de la información se hizo en el primer semestre del 2010. Los hallazgos de estudio son los siguientes: 74.8% está de acuerdo con la donación como aporte voluntario de sangre, el 76.3% identifica el VIH/SIDA como infección transmitida por la trasfusión, el 76.8% conoce la edad y un 70.3% sabe cuál es el peso mínimo para donar. En las prácticas, el 45.2% de los participantes alguna vez ha donado sangre, de éstos tres de cada cinco lo han hecho una vez en el último año. Un 7.7% identifica como grupos de mayor riesgo a las lesbianas y homosexuales y otro 28.5% a los adictos a psicoactivos. Los estudiantes de áreas de la salud presentaron un mejor nivel de conocimientos, actitudes y prácticas. En conclusión, las proporciones de actitudes, conocimientos y prácticas ante la donación de sangre de los participantes no son óptimas, por lo que se requiere de estrategias que propendan por aumentar la donación altruista de sangre en esta población.(3)

- Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad Pública de Lima Metropolitana, Vanessa Verónica Vásquez Vente. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. E.A.P. Enfermería, 2014. La investigación tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la donación voluntaria de sangre en los estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad Pública de Lima Metropolitana. La metodología empleada implicó la realización de un estudio con enfoque cuantitativo, naturaleza descriptiva y con corte transversal. La muestra estuvo conformada por 220 estudiantes de las Escuelas de Medicina y Enfermería. La recolección de la información se realizó aplicando un cuestionario durante el mes de noviembre del año 2014, previo consentimiento informado. Los resultados hallados señalan que los principales factores que inhiben la donación



voluntaria de sangre es la desconfianza a la esterilidad del material (78%), seguida del temor a contraer alguna enfermedad infectocontagiosa (66%). Mientras que los principales factores motivantes a donar fueron el poder ayudar a las personas que lo necesitan (98%), seguido de la importancia que le dan a la cercanía de los centros de donación (78%). Las conclusiones finales a las que se arriba es que los factores que inhiben la donación voluntaria de sangre están presentes en más de la tercera parte de la población encuestada, por ende pueden influenciar negativamente en el reclutamiento de donantes voluntarios. Además el altruismo se evidencia como el principal factor motivante, el cual debe ser reforzado continuamente mediante estrategias de sensibilización.(4)

- Conocimientos, actitudes y prácticas de los donantes de sangre en el Municipio de Mocoa, Putumayo en el año 2008. Legarda Ceballos, Ana Lucya. Universidad Sur Colombiana, Neiva, Colombia. El objetivo de esta investigación fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas con relación a la donación voluntaria de sangre de los habitantes del municipio de Mocoa de Marzo-Mayo de 2008. La metodología fue cuantitativa. Se investigó los conocimientos, actitudes y prácticas de la población de donantes con respecto a la sangre, donación y transfusión. Esto se logró con ayuda de técnicas de entrevista semiestructurada, basada en la aplicación de encuestas, donde se identificaron elementos útiles para formular una propuesta integral que promueva la cultura de la donación voluntaria o altruista no remunerada. Resultados Se identificaron los conocimientos de las personas sobre la donación, actitudes y prácticas, y también algunas barreras y motivaciones. Se concluye que los conocimientos son insuficientes porque quienes han donado en algún momento, tienen un conocimiento general sobre la sangre, la donación y en menor grado sobre la transfusión. Quienes lo hicieron por primera vez tienen creencias erróneas. Así mismo algunos donantes por reposición, manifiestan que debería existir una retribución. Además la información



servirá como base, para diseñar una estrategia en la región, encaminada a promover la captación y lealtad de los donantes voluntarios de sangre, cambios necesarios en la atención y motivación para los donantes regresar con cierta regularidad a donar sangre.(5)

5.2 MARCO TEORICO

5.2.1 SANGRE

5.2.1.1 CONCEPTO

La sangre es un tejido líquido, al que puede considerarse como una variedad de tejido conectivo, que circula por el aparato cardiovascular gracias al impulso que le proporciona el corazón (13). La sangre es un elemento indispensable para la vida, es un tejido constituido por una parte sólida (las células) y una parte líquida (el plasma). Circula a través de los vasos del organismo (arterias, venas y capilares). La cantidad de sangre que tiene una persona representa aproximadamente el 7 % de su peso, esto equivale a unos 5 litros para alguien que pesa 65Kg. (18). El recorrido que realiza la sangre en el organismo se denomina circulación sanguínea. Se efectúa a través de dos circuitos, pulmonar y sistémico, teniendo ambos al corazón como bomba impulsora de la sangre. En el circuito pulmonar, la sangre es enviada desde el corazón hasta los pulmones para oxigenarse y regresar al corazón. En la sistémica, la sangre oxigenada sale del corazón para distribuirse por todo el organismo a través de las arterias; luego recoge el anhídrido carbónico y vuelve al corazón por las venas

5.2.1.2 COMPOSICIÓN DE LA SANGRE



La sangre está compuesta de: Glóbulos rojos que contienen hemoglobina cuya función primaria es la de almacenar y transportar oxígeno a los tejidos, los glóbulos blancos cuyo rol principal es la de identificar, destruir y remover cualquier material ajeno que ha entrado al cuerpo, las plaquetas que juegan un rol principal en los mecanismos de coagulación de la sangre, y el plasma que es la parte líquida de la sangre. (17)

a. Los glóbulos rojos

Son las células sanguíneas más numerosas, transportan el oxígeno desde los pulmones hasta los tejidos, y el dióxido de carbono desde los tejidos de vuelta a los pulmones. (18). Los glóbulos rojos (eritrocitos) son producidos en la médula ósea bajo el control de la hormona renal eritropoyetina. Después de entrar al torrente sanguíneo, los glóbulos rojos tienen una vida media de aproximadamente 120 días antes de ser retirados por el sistema retículoendotelial. Los glóbulos rojos contienen la hemoglobina, pigmento rico en hierro, cuya función primaria es la de almacenar y transportar oxígeno. La molécula de hemoglobina está formada por cuatro subunidades, cada subunidad está compuesta de un anillo férrico y rodeado de una cadena peptídica. La molécula de hemoglobina tiene entonces cuatro cadenas peptídicas que existen en pares. La hemoglobina usualmente se mide en gramos por decilitro (g/dl) o en gramos por mililitro (g/100 ml) de sangre. En adultos del sexo masculino el nivel típico es de aproximadamente de 14 g/dl y en las mujeres de 13 g/dl. Los glóbulos rojos son las células más numerosas en la sangre y ocupan normalmente



aproximadamente el 45% del volumen sanguíneo total.
(17)

b. Los glóbulos blancos

Los glóbulos blancos (leucocitos) son una familia de células que consisten en: _ Granulocitos, Linfocitos y_ Monocitos. Son producidos en la médula ósea y en el tejido linfático. Su función principal en la sangre es la de identificar, destruir y remover cualquier material extraño que ha entrado al cuerpo. Por consiguiente, estas células son importantes para combatir las infecciones y para el desarrollo de la resistencia a la infección en respuesta a una exposición natural o a la inmunización. Los glóbulos blancos ocupan menos del 1% del volumen sanguíneo total. (17)

c. Las plaquetas

Las plaquetas son fragmentos pequeños de células (megacariocitos) que son producidos en la médula ósea y que contienen enzimas y otras sustancias biológicamente activas (mediadores). Su función es la de responder a cualquier daño a la pared vascular agregándose en el sitio de la lesión para formar un tapón plaquetario temporal y liberando su contenido a la sangre. Las sustancias liberadas de las plaquetas son mayormente responsables por el proceso de coagulación subsiguiente activando el mecanismo de coagulación de la sangre que resulta en la formación de un coágulo de fibrina permanente en el sitio de la lesión, previniendo el sangrado posterior. (17)

d. El plasma



Es la parte líquida de la sangre. Compuesta en su mayor parte por agua, proteínas, sales minerales, lípidos y hormonas. Sirve de transporte para una serie de proteínas como: la albúmina, las globulinas, los factores de la coagulación. (18)

5.2.1.3 FUNCIONES DE LA SANGRE

De manera general podemos señalar que la sangre tiene como funciones transportar oxígeno y nutrientes a las células, transportar anhídrido carbónico y otros residuos del metabolismo celular, transportar hormonas, transportar productos (anticuerpos) y células (leucocitos) involucradas en labores defensivas del organismo (13). Sin embargo, de manera más sistemática, existen seis funciones básicas de la sangre:

- ***Respiratoria***
Transporta el oxígeno desde los pulmones hasta las células de todo el organismo y el anhídrido carbónico desde éstas hasta los pulmones.
- ***Nutritiva***
Transporta sustancias nutritivas provenientes de la digestión de los alimentos.
- ***Excretora***
Transporta los residuos y desechos para ser eliminados por vía urinaria.
- ***Defensiva***
Protege al organismo contra las enfermedades.



- **Reguladora**
Mantiene en equilibrio el agua del organismo y la temperatura corporal.
- **Hemostática**
Mediante las plaquetas y otros factores de la coagulación es capaz de detener hemorragias. (16)

5.2.1.4 VOLUMEN SANGUÍNEO TOTAL

El volumen que ocupan las células y el plasma en el sistema vascular se conoce con el nombre de volumen sanguíneo. En un adulto, éste es de aproximadamente un 7% de su peso corporal o 70 ml/kg. Por ejemplo un hombre de 60 kg tendría un volumen sanguíneo de 70 x 60, 4200 ml. Como los niños tienen un alto contenido de agua, el volumen sanguíneo se calcula en un 8% del peso corporal o 80 ml/kg. Esto es aún mayor en el neonato en el que se calcula entre 85–90 ml/kg. (17)

5.2.1.5 GRUPOS SANGUÍNEOS

Hay muchos sistemas de grupos sanguíneos, los más relevantes son el ABO y el Rh. Define al grupo sanguíneo una porción de la membrana del glóbulo rojo que se denomina antígeno. Las células que tienen en su superficie antígeno A son tipificadas como de grupo sanguíneo A. Las células que tienen en su superficie antígeno B son tipificadas como de grupo sanguíneo B. Las células que no tienen ningún antígeno (A ni B) en su superficie se tipifican como grupo sanguíneo O. Las células que tienen en su superficie un antígeno A y B se tipifican como de grupo sanguíneo AB. El sistema Rh tiene



numerosos antígenos de los cuales el más relevante es el antígeno D. Las células que tienen en su superficie antígeno D se clasifican como Rh positivas. Las células que no tienen antígeno D en su superficie se clasifican como Rh negativas. Compatibilidad entre grupos sanguíneos: Las personas de grupo sanguíneo O pueden recibir glóbulos rojos de grupo O. Las personas de grupo sanguíneo A pueden recibir glóbulos rojos de grupo O y de grupo A. Las personas de grupo sanguíneo B pueden recibir glóbulos rojos de grupo O y B. Las personas de grupo sanguíneo AB pueden recibir glóbulos rojos de grupo O, A, B, o AB. Las personas Rh positivas pueden recibir sangre Rh positiva o Rh negativa. Las personas Rh negativas deberían recibir siempre que fuese posible sangre Rh negativa. (16)

5.2.2 DONACIÓN DE SANGRE

Fue en Diciembre de 1943 que en el Perú la Cruz Roja Peruana fundó el primer banco de sangre en el Hospital Dos de Mayo iniciándose oficialmente en el país la Hemoterapia, es así que por muchos años la donación voluntaria de sangre estuvo a cargo de la Cruz Roja, pero a fines de la década de los años 1970 ésta actividad fue descontinuada por ésta entidad.

Es a partir de la promulgación de la Ley N° 26454 en el año 1995, en donde se declara de orden público y de interés nacional la obtención, donación, conservación y transfusión de sangre humana y se retorna la problemática sobre la donación voluntaria de sangre en el Perú. Es así que a partir del año 1998 se inician las campañas de donación voluntaria de sangre en las diferentes instituciones tanto públicas como privadas, iniciando así un proceso de sensibilización en la población. (24)

En general, los gobiernos han declarado la salud como un bien de interés público. Esta situación conduce a que el acto de donar sangre sea un deber



de solidaridad social que tienen los ciudadanos y que por ningún motivo debe ser remunerado. Dado que los bancos de sangre dependen de donantes voluntarios para poder satisfacer la demanda de sangre que se genera en los servicios de urgencias y demás servicios de los hospitales, es esencial que existan mecanismos apropiados y personal capacitado para promover la donación voluntaria de sangre. El término “donante voluntario de sangre” se le asigna a aquel individuo que por razones altruistas o de solidaridad cívica dona sangre sin esperar ninguna retribución directa o indirecta. (19)

Existen diferentes perfiles de donantes: donantes voluntarios y habituales, donantes de reposición y dadores remunerados. (20)

a) Donantes voluntarios

Los donantes voluntarios y habituales son aquellos que donan su sangre de manera anónima, no remunerada y periódica, sin que nadie se lo solicite, sin responder a la necesidad de un paciente específico. (20)

Tienen una incidencia y prevalencia menor de infecciones transmisible por transfusión (17).

b) Donantes por reposición

Constituyen el porcentaje más elevado del total de donantes, son familiares o amigos que donan sangre al no existir donantes voluntarios. Existen algunas desventajas a este respecto como que los familiares fuera del estrés por el que cursan, deben preocuparse en conseguir donadores de sangre, por otro lado el familiar se puede sentir obligado a donar sangre y debido a que se encuentra vigilado puede omitir datos que sean positivos para enfermedades infecciosas,

Los donantes por reposición son aquellos que donan solo en respuesta al pedido que hacen familiares o amigos del paciente para reponer al banco de sangre los componentes sanguíneos que le han sido transfundidos al paciente durante su periodo de estancia en el hospital.

(19)



c) Donación autóloga

Existe también la donación autóloga, es decir, que la persona dona para que su sangre le sea transfundida a él mismo en caso necesario. Este tipo de donación es común realizarla antes de algunas intervenciones quirúrgicas programadas siempre y cuando el paciente se encuentre en condiciones de donar sangre. La donación autóloga de sangre es una medida sana para el paciente, ya que al transfundírsele su propia sangre se evitan los riesgos de isoinmunización y de transmisión de enfermedades. (19)

d) Dadores remunerados

Los dadores remunerados son aquellas personas que venden su sangre. No se consideran donantes, dado que su acción no es motivada por un fin altruista. El pago a dadores de sangre está prohibido por la Ley. (20)

5.2.2.1 CONDICIONES PARA SER DONANTE VOLUNTARIO

En el siglo XXI, la única fuente proveedora de sangre en el mundo es el ser humano y que no existe adelanto científico capaz de reemplazarla. Es por eso que se insiste en que donar sangre salva vidas. Esta característica hace que todos los países necesiten un número elevado de unidades de sangre cada día para atender los requerimientos de sus pacientes. Esto es, la necesidad de sangre es universal: atraviesa todas las naciones, sexos, culturas, religiones, edades, estratos sociales. A continuación se enumeran tanto los requisitos para donar sangre como las situaciones que hacen que una persona esté excluida de esta práctica. (20)

a. Criterios de protección del donante

Se refiere a todos aquellos procedimientos y criterios encaminados a asegurar que la donación de sangre no representa



riesgo alguno para la salud y el bienestar del dador. (19). Dentro de estos criterios se incluyen:

b. Edad.

La donación de sangre es un procedimiento voluntario que puede producir efectos indeseados sobre el donante y por lo tanto requiere un consentimiento informado individual. Es necesario establecer una edad mínima para la donación de sangre con el fin de asegurar que el donante es competente y tiene la capacidad de proveer el consentimiento informado. Asimismo, puede considerarse necesario establecer una edad máxima para asegurar que la extracción no produzca un efecto negativo duradero en el donante, ni aumente el riesgo potencial de reacciones adversas a la donación de sangre. El límite inferior de edad recomendada por la Asociación Americana de Bancos de Sangre (AABB) y la Cruz Roja Australiana (ARC) es 16 años. Los Estándares de la Región del Caribe (CRS) establecen los 17 años como edad mínima, mientras que el Consejo Europeo (CoE) y Hema-Quebec (H-Q) la establecieron a los 18 años. AABB y CRS no señalan edades máximas. La edad máxima aceptada generalmente para donar sangre varía desde los 65 años (CoE) hasta los 81 años (ARC).

c. Peso corporal

La cantidad de sangre que circula en el cuerpo humano es proporcional al peso corporal (70 ml. por kg de peso). Para evitar que los donantes presenten reacciones adversas debidas a una extracción de volúmenes excesivos, es necesario establecer un peso corporal mínimo que permita la extracción de una



unidad estándar de sangre. Una unidad estándar de sangre corresponde a 450 +/- 50 ml., lo cual no debe representar más que el 12,5% del volumen sanguíneo del donante. ARC establece que el peso mínimo debe ser de 45 kg. Para AABB, CoE, CRS y para H-Q el peso corporal mínimo es de 50 kg. (21)

d. Pulso

Entre 50 a 100 pulsaciones por minuto. Los atletas pueden ser aceptados con frecuencia cardiaca menos de 50 pulsaciones por minuto.

e. Presión arterial

La presión sanguínea sistólica debe estar entre 90-180 mmHg y la presión sanguínea diastólica entre 50-100 mmHg. Valores de presión arterial por fuera de estos rangos deben ser nuevamente evaluados después de un descanso del donante. Si los valores aumentados persisten, corresponden al médico definir si acepta o difiere la donación de sangre.

f. Hemoglobina y Hematocrito

Gran parte de la literatura sugiere que los valores de hemoglobina y hematocrito para hombres son mujeres son:

	Hemoglobina (g/dl)	Hematocrito (%)
Hombres	Mayor o igual 13.5	Mayor o igual 41
Mujeres	Mayor o igual 12.5	Mayor o igual a 38



Los valores de hemoglobina mayores de 17.5 g/dl o hematocrito mayor de 52% requieren evaluación por el médico y la donación de sangre debe ser diferida.

g. Ocupación:

Es importante preguntar sobre la ocupación del donante ya que esto permite establecer y aplicar criterios para su protección.

h. Intervalo entre las donaciones.

El periodo comprendido entre una donación de sangre total y otra, el periodo establecido para mujeres es de cada 4 meses y para los hombres de cada 3 meses. (19)

i. Ayuno

Para donar sangre se debe evitar que la persona se encuentre en ayunas. Algunos bancos de sangre exigen no haber ingerido alimentos por lo menos dos horas antes de la donación para evitar la obtención de plasmas lipémicos (19). Es deseable que los donantes no donen durante un ayuno prolongado. La ingestión de 475-500 ml. de agua antes de la donación de sangre reduce la incidencia de reacciones adversas. (21)

5.2.2.2 PERSONAS QUE NO PUEDEN DONAR SANGRE

- Diabéticos o hipertensos descompensados o sin tratamiento médico
- Quienes sufren de afecciones cardíacas, renales, neurológicas (por ejemplo epilepsia), respiratorias o hematológicas
- Quienes hayan tenido hepatitis después de los doce años



- Quienes presenten conductas de riesgo tales como uso de drogas por vía intravenosa y mantienen más de una pareja sexual
- Portadores de VIH, sífilis, hepatitis B, C, HTLV, Enfermedad de Chagas u otra infección transmisible por la sangre
- Quienes están bajo los efectos del alcohol (18).

5.2.2.3 SELECCIÓN DEL DONANTE

La donación de sangre es un acto realizado bajo la responsabilidad de un médico y esto es así para proteger la salud del donante y la salud del receptor. El profesional que actúa debe tener certeza de que el donante está en pleno estado de salud pues, de este modo, la donación no le ocasionará ningún inconveniente y el receptor recibirá el componente de sangre “más seguro”, que lo ayudará a recuperar su salud. Recordemos que la sangre tiene tres componentes que son útiles para ser transfundidos a los pacientes: los glóbulos rojos, las plaquetas y el plasma. La posibilidad de separar estos elementos, llamados “hemocomponentes”, posibilita que una misma unidad de sangre pueda tener tres receptores diferentes. Por eso se dice que con cada donación de sangre se salvan tres vidas: a cada persona se le transfunde sólo el elemento que necesita. La salud del donante está protegida porque la entrevista permite seleccionar claramente quiénes no pueden hacerlo porque pueden verse afectados

A todos los donantes potenciales se les realiza una entrevista confidencial y, sobre la base de las respuestas de una guía muy detallada, el profesional de acuerdo al criterio médico y las normas vigentes decidirá si el donante es apto para ofrecer su sangre o si debe ser diferido temporaria o definitivamente. Se consulta al donante acerca de sus hábitos y vida personal, viajes, vida sexual, utilización de drogas o medicamentos. Esto se debe a que ciertas



situaciones pudieron haberlo expuesto al riesgo de contraer infecciones graves transmisibles por sangre. Estos requisitos se establecen con un trabajo exhaustivo de las asociaciones científicas nacionales y mundiales y están en continua revisión y actualización.
(20)

5.2.2.4 CONSENTIMIENTO INFORMADO

El Consentimiento informado es uno de los requisitos legales más importantes de la donación de sangre. Al rellenar la hoja de entrevista y firmarla, el donante autoriza al Banco de Sangre para la realización del proceso de donación tras haber sido informado de las características del mismo. En el reverso de la hoja de entrevista hay información detallada sobre el aspecto legal.

5.2.3 CONOCIMIENTOS

5.2.3.1 DEFINICIÓN DE CONOCIMIENTOS

La mayoría de autores concuerdan en definir al conocimiento como la suma de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje del sujeto.

El aprendizaje se caracteriza por ser un proceso activo que se inicia con el nacimiento y se continúa hasta la muerte, originando cambios en el proceso del pensamiento, acciones o actividades de quien aprende.

Estos cambios se pueden observar en la conducta del individuo y actitudes frente a situaciones de la vida diaria, dichas actividades irán cambiando a medida que aumentan los conocimientos aunada con la importancia que se le dé a lo aprendido. El aprendizaje se lleva cabo básicamente a través de dos formas: la informal, mediante las actividades ordinarias de la vida, es por este sistema que las personas aprender sobre el proceso salud – enfermedad y suele completarse



con otros medios de información y la formal que viene a ser aquella que se imparte en el sistema educativo que incluye al nivel inicial, primario, secundarios y terciario donde se organizan los conocimientos científicos mediante un plan curricular.

5.2.3.2 CARACTERÍSTICAS DEL CONOCIMIENTO

- ***El conocimiento como función y como acto***

El ser humano es consciente de si mismo y de la realidad que le rodea. De esa forma a través de sus sentidos y de la razón, trata de conocer el mundo, el universo. En términos tradicionales, esa realidad que trata de ser conocida por el ser humano, se denomina objeto del conocimiento. También en términos tradicionales, el hombre se constituye en sujeto del conocimiento, cuando en el acto de conocer, capta información del mundo circundante, de los objetos que lo rodean.

- ***Conocimiento como problema***

El ser humano utiliza un conjunto amplio de conocimientos para dar solución a un sinnúmero de dificultades. Dicha labor se realiza por medio de la indagación. Se interroga el entorno, con el fin de encontrar las acciones que se han de realizar para solucionar tales dificultades. De igual manera, adquiere Conocimientos. Mediante la realización de un conjunto de acciones, para conocer lo desconocido o ignorado. En otras palabras, realiza procesos mentales y acciones racionalmente establecidas.

- ***El conocimiento como proceso***

Desde los comienzos de la humanidad, el conocer ha estado ligado, de manera indisoluble, a la práctica vital y al trabajo de



los seres humanos. Ha sido un instrumento insustituible en la relación entre los seres humanos y un medio ambiente, al que procuran poner a su servicio. Tareas que hoy resultan sencillas, como domesticar animales o trabajar la tierra, solo pudieron ser emprendidas, después de cuidadosas observaciones de todo tipo; el ciclo de los días y las noches, la reproducción de los animales y vegetales, las variaciones del clima, la calidad de las tierras, etc.

5.2.3.3 NIVELES DEL CONOCIMIENTO HUMANO

El ser humano puede captar un objeto en tres diferentes niveles sensible, conceptual y holístico.

En primer lugar tenemos el conocimiento sensible consiste en captar un objeto por medio de los sentidos; tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista. Gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas, con color, figura y dimensiones. Los ojos y los oídos son los principales sentidos utilizados por el ser humano.

En segundo lugar, tenemos el conocimiento conceptual, que consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales. La principal diferencia entre el nivel sensible y el conceptual reside en la singularidad y universalidad que caracteriza, respectivamente, a estos dos tipos de conocimiento.

El conocimiento sensible es singular y el conceptual universal. Por ejemplo, puedo ver y mantener la imagen de mi padre; esto es conocimiento sensible, singular. Pero además, puedo tener el concepto de padre, que abarca a todos los padres; es universal. El concepto de padre ya no tiene color o dimensiones; es abstracto.

En tercer lugar tenemos el conocimiento holístico (también llamado intuitivo, con el riesgo de muchas confusiones, dado que la palabra intuición se ha utilizado hasta para hablar de premoniciones y corazonadas). En este nivel tampoco hay colores, dimensiones ni



estructuras universales como es el caso del conocimiento conceptual. Intuir un objeto significa captarlo dentro de un amplio contexto, como elemento de una totalidad, sin estructuras ni límites definidos con claridad. La palabra holístico se refiere a esta totalidad percibida en el momento de la intuición (holos significa totalidad en griego). La principal diferencia entre el conocimiento holístico y conceptual reside en las estructuras.

El primero carece de estructuras, o por lo menos, tiende a prescindir de ellas. El concepto, en cambio, es un conocimiento estructurado.

Un ejemplo de conocimiento holístico o intuitivo es el caso de un descubrimiento en el terreno de la ciencia. Cuando un científico dislumbra una hipótesis explicativa de los fenómenos que estudia, podemos decir que ese momento tiene un conocimientos holístico, es decir, capta al objeto estudiado en un contexto amplio en donde se relaciona con otros objetos y se explica el fenómeno, sus relaciones, sus cambios y sus características.

Hoy en día está claro que el conocimiento es la reproducción de la realidad en el cerebro humano, que se manifiesta bajo la forma de pensamiento y que en última instancia es determinado por la actividad práctica.

La actividad del conocimientos es una inmersión en la realidad con el propósito de reflejarla o modelarla para dominarla y adecuarla a las necesidades humanas, por eso es que el saber avanza de la ignorancia al conocimiento, de la superficie a la esencia de los fenómenos, del rango al conjunto, de lo particular a lo general, del hecho a la ley.

5.2.3.4 CONOCIMIENTO COTIDIANO

Como la palabra indica, el conocimiento cotidiano es aquel que se adquiere en las acciones que realizamos todos los días, en el trabajo, en el deporte, en la recreación, etc., es decir haciendo “cosas” cuyo



objetivo fundamental no es la adquisición de conocimiento sino otro, y los conocimientos resultan ser un producto secundario de la actividad o la comunicación, que se logran algo así como “sin querer”.

Independientemente de que nos lo propongamos o no cada vez que interactuemos con objetos o personas la realidad se refleja en nuestro cerebro de algún modo y deja alguna huella, lo que conduce a que se reafirmen las ideas que teníamos, las adquiramos o se modifiquen (los cambios pueden ser en los contenidos conceptuales, procedimentales o actitudinales).

5.2.3.5 CONOCIMIENTO CIENTÍFICO

El conocimiento científico es resultado de la aplicación consecuente de un método especial que muchos denominan método científico el cual posee, como elementos esenciales, la observación intencionada y minuciosa (de fenómenos, objetos, procesos, etc.), la formulación de problemas e hipótesis, la creación de modelos y su estudio, la experimentación y la revisión, análisis y síntesis minuciosas de la información existente sobre el objeto que se investiga, todo lo cual tiene como fin explicar (revelar las causas, la esencia) de la realidad que se investiga.

Uno de los resultados más relevantes de la aplicación de este método consiste en revelar que fenómenos aparentemente muy diferentes se relacionan con causas similares. Los conocimientos adquiridos por esta vía se diferencian esencialmente de los cotidianos en que generalmente se refieren a las características esenciales de los objetos del conocimiento, tienen alto grado de sistematización y generalización, son abstractos y para considerarlos ciertos se exige su verificación práctica.

5.2.3.6 ADQUISICIÓN DEL CONOCIMIENTO



La adquisición del conocimiento esta los medios intelectuales de un hombre, en la observación, memoria, capacidad de juicio, etc. Los seres humanos son la única especie animal que realiza una transmisión sistemática e intencional de los conocimientos. El proceso de transmisión de conocimientos, normas, valores, ritos, conductas, tradiciones, etc., es lo que se denomina educación, que constituye una parte importante de la actividad social. Como señalo el sociólogo francés Durkheim “La educación consiste en la socialización sistemática de la generación joven”.

Al interactuar los individuos, se mantiene y difunde el conocimiento que es resultado de la actividad social. Los conocimientos son producidos por los individuos y están almacenados de alguna forma en la mente de los individuos, pero se generan en los intercambios con los otros, se comunican y se perfeccionan con los demás, en el proceso de transmitirlos y contrastarlos con lo que piensan o sabe hacer los demás.

La palabra “aprender”, que usamos habitualmente para referirnos a la adquisición de saberes, y que provienen del latín “aprehendere”, transmite la idea de ese proceso mediante el cual tomamos e incorporamos algo que esta ahí a nuestra disposición o que los otros nos dan.

5.2.3.7 CONOCIMIENTOS ACERCA DE LA DONACIÓN DE SANGRE

La población tiene conocimientos generales sobre la sangre y su transfusión y donación, pero tiene una comprensión relativamente limitada de aspectos específicos. La población conoce que la sangre se repone, las funciones de la sangre, su propio tipo de sangre, situaciones más comunes en que una transfusión es necesaria, algunos requisitos y limitaciones para donar sangre y la cantidad de sangre que se extrae. No sabe cómo se reproduce la sangre ni conoce



la cantidad de sangre en el cuerpo humano, el proceso de transfusión, el uso de la sangre donada, la necesidad de sangre, dónde y con qué frecuencia se puede donar, las enfermedades transmisibles y los beneficios y riesgos de donar sangre.

Además, en algunos países aún persisten tabúes y mitos sobre la sangre y la donación de sangre que probablemente influyen negativamente en las prácticas de donación. Algunas son que el tipo de sangre determina el temperamento o que la sangre muestra diferencias que radican en su color, consistencia y en las enfermedades de cada persona, o que donar sangre engorda, da hambre, adelgaza, provoca infartos, cáncer, convulsiones u otras enfermedades. (23)

5.2.4 ACTITUDES

5.2.4.1 DEFINICIÓN DE ACTITUD

Es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas.

En la psicología social, las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de conductas.

La actitud se refiere a un sentimiento a favor o en contra de un objeto social, el cual puede ser una persona, un hecho social, o cualquier producto de la actividad humana.

La actitud puede clasificarse de la siguiente manera:

- **Aceptación:** consiste en “estar de acuerdo” con lo que se realiza, es decir, el sujeto muestra cierta tendencia de acercamiento hacia el objeto; generalmente está unido con los sentimientos de apoyo, estimulación, ayuda y



compresión, lo cual predispone a la comunicación y la interacción humana.

- Rechazo: es cuando el sujeto evita el objeto, motivo de la actitud, se presenta el recelo, la desconfianza y en algunos casos la agresión y frustración que generalmente lleva a la persona a un estado de tensión constante.
- Indiferencia: es un sentimientos de apatía, el sujeto no muestra aceptación ni rechazo al objeto, prevalece, la rutina y en muchos casos el aburrimiento.

5.2.4.2 COMPONENTES DE LA ACTITUD

Las actitudes se componen de 3 elementos: lo que piensa (componente cognitivo), lo que siente (componente emocional) y su tendencia a manifestar los pensamientos y emociones (componente conductual);

- ***Componente cognoscitivo o perceptivo***

Representa al conocimiento que tiene una persona acerca de lo que es verdadero o falso, bueno o malo, deseable o indeseable; dentro de ciertos límites de certeza. Para que exista una actitud, es necesario que exista también conocimiento o una representación cognoscitiva del objeto o hecho social, puede ser suficiente para sostener una actitud firme respecto del mismo. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto.

Finalmente aquellos objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes, en definitiva la representación cognoscitiva puede ser vaga o errónea.



- ***Componente afectivo***

Destaca preferentemente los sentimientos y emociones del individuo, en favor o en contra de un objeto social o actitudinal. Es considerado el aspecto fundamental ya que es el componente más característico de las actitudes. Las actitudes en gran número se manifiestan en sentido afirmativo o negativo afectivo con respecto de sus objetos. La diferencia principal con las creencias y las opiniones que se caracterizan por su componente cognoscitivo.

- ***Componente conductual***

Es la tendencia inconsciente a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera o a comportarse de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud. Sobre este componente y la relación entre actitud-conducta, y las variables que están interviniendo. Es aquel componente que está relacionado con el comportamiento orientado por la actitud. Este componente puede ser trascendente en actitudes de negatividad o marginalidad social, tanto como generadoras potenciales de actitudes violentas.

Estos tres componentes no forman compartimientos estancos, que sumados nos den la actitud. Son muchos los estudios que demuestran la interacción que existe entre ellos. Es precisamente por esta unidad e interacción por lo que resulta tan complejo y difícil el estudio de las actitudes y sobre todo, el cambio de actitudes.

5.2.4.3 DIMENSIONES DE LA ACTITUD

Las actitudes están formadas por conocimientos (son los elementos que describen el objeto de la actitud, sus características y sus relaciones con otros objetos), sentimientos (agrado o desagrado con



una fuerte carga afectiva) y tendencias reactivas (inclinación a actuar de manera determinada). Cada uno de estos tres elementos puede variar en función de una serie de dimensiones distintas:

- ***Dirección de la actitud***

Marca el aspecto positivo o negativo de la misma; es decir, señala el modo de sentir, en pro o en contra del objeto actitudinal. Solo se registra neutralidad en los instrumentos, cuando no se ha desarrollado una actitud frente al objeto en cuestión. Por lo tanto, la dirección nos indica si una persona da su apoyo a un determinado modo de actuar, si le agrada o desagrade una persona, una cosa o una idea determinada.

- ***Intensidad de la actitud***

Es lo que da la fuerza a la dirección de la actitud, determina el punto de aceptación o rechazo. Para ello se elabora una escala cuya intensidad va gradualmente de “fuerte a débil”, tanto para el lado positivo como para el lado negativo. La intensidad hace referencia a la fuerza del componente afectivo, al grado de sentimiento de las personas a favor o en contra de otras personas, objetos o ideas. Así, si la intensidad es mayor, es porque la emoción que provoca el objeto actitudinal también lo es. Además, cuanto mayor es la intensidad, mayor disposición a la acción habrá en la persona.

- ***GRADO***

Esta dimensión designa la posición tomada en el continuo de una actitud (muy favorable, ligeramente



favorable, etc.). El grado y la intensidad no son lo mismo. En este sentido es muy conveniente tener en cuenta, por todas aquellas personas que quieren influir en un cambio de actitudes, que la información es fundamental para que las actitudes no se aparten de los hechos.

○ **PROMINENCIA**

Esta cuarta dimensión tiene que ver con la importancia general de una actitud comparándola, pues con el resto de las actitudes y opiniones de donde proviene. Así, puede tener un peso específico grande o pequeño en la constelación de las actitudes de un individuo.

5.2.4.4 CARACTERISTICAS DE LAS ACTITUDES

Se considera como características más significativas de las actitudes, las siguientes:

- No son innatas, sino que se adquieren a través del proceso de educación y socialización. Son el resultado de un conjunto de experiencias sociales que se han adquirido a lo largo de la vida
- Pueden ser modificadas, aunque se trata de disposiciones relativamente estables. Así, las actitudes presentan un carácter dinámico, pudiéndose modificar según las experiencias vividas por una persona. El cambio de actitudes puede ser estimulado y facilitado cuando una persona se ve enfrentada a una discrepancia entre la actitud suya y algún elemento de la realidad que puede ser bien una información que contradice sus presupuestos actitudinales.



- Las actitudes pueden ser generales o específicas, podemos encontrarnos ante una actitud positiva hacia la actividad física en general, por considerarla como algo divertido y, sin embargo, no presentar la misma actitud hacia una actividad específica como puede ser el fútbol.
- Las actitudes tienden a agruparse unas con otras y a estar mutuamente relacionadas. Así, una persona podrá tener unas actitudes concretas hacia un determinado objeto de forma que cuando estas se relacionen entre sí para constituir un conjunto organizado de actitudes, influenciado mutuamente, hablaremos de la existencia de un valor subyacente que supone un concepto generalizado de lo que es bueno o malo en el sistema social.
- Existe una evidencia manifiesta entre las actitudes de una persona y los comportamientos de la misma.

5.2.4.5 LAS ACTITUDES Y EL COMPORTAMIENTO

Las actitudes están relacionadas con el comportamiento que mantenemos en torno a los objetos a que se hacen referencia. Si mi actitud hacia el aborto es desfavorable, probablemente no abortaría o no participaría en un aborto. Si mi actitud es favorable a un partido político, la más probable es que vote por el en las próximas elecciones. Desde luego, las actitudes solo son un indicador de la conducta, pero no la conducta en sí.

Por ello, las mediciones de actitudes deben interpretarse como “síntomas” y no como “hechos”. Si detecto que la actitud de un grupo hacia la contaminación es desfavorable, esto no significa que las personas estén tomando acciones para evitar contaminar el ambiente, aunque sí es un indicador de que pueden adoptarlas en forma paulatina. La actitud es como una “semilla” que bajo ciertas condiciones suele “germinar en comportamiento”.



Las actitudes dependen del gusto, las preferencias e inclinaciones derivadas de las experiencias personales desde el punto de vista de la psicología; en la perspectiva sociológica depende de la interacción social con valores y actitudes compartidos. Las actitudes positivas o negativas están relacionadas con la experiencia personal y social de cada individuo, de acuerdo a los incentivos o castigos recibidos, las perspectivas adoptadas proporcionan los fundamentos para orientar las distintas técnicas dirigidas al cambio de actitudes.

5.2.4.6 ACTITUDES ACERCA DE LA DONACIÓN DE SANGRE

La actitud positiva a donar sangre es en una gran parte de la población entrevistada cuando se trata de un familiar en grave estado de salud, mientras otros lo harían en caso de necesidad urgente producto de una desgracia colectiva (accidentes de tránsito, sismos, etc.). No refieren la intención de recibir dinero a cambio de donar sangre, a pesar de que algunos donantes lo hacen. Finalmente, los donantes voluntarios, en su gran mayoría jóvenes y mujeres, lo harían cuantas veces sea necesario si reciben una atención apropiada al momento que acuden a los Bancos de Sangre.

La actitud negativa está dada por el desconocimiento a lo que es y representa una donación de sangre, así como la desinformación existente, o por la creencia de que uno puede enfermarse o debilitarse. Es importante tomar esto en cuenta porque constituye una barrera para la donación voluntaria y limita el tener una donación de sangre adecuada para atender casos de emergencia. (22)

Muchos donantes perciben que están donando su sangre para reponer la sangre utilizada por sus familiares; existe poca conciencia de las necesidades permanentes de la comunidad. (23)



5.2.4.7 PREJUICIOS Y CREENCIAS ALREDEDOR DE LA DONACION DE SANGRE

Muchas personas no donan sangre debido a una serie de creencias o prejuicios. Enumeramos, a continuación, una serie de motivos infundados por los cuales algunas personas no donan sangre o temen hacerlo:

“Donar sangre debilita”

“Me puedo quedar sin sangre”

“Donar sangre engorda / hace caer el pelo”

“Si dono sangre me puedo contagiar alguna enfermedad”

“La sangre se vende”

Para que estas creencias dejen de ser barreras que impidan la donación voluntaria, es importante saber y tener en claro algunas cuestiones:

- Donar sangre no debilita porque la sangre es un tejido que se renueva permanentemente sin que lo notemos, como el resto de las células de nuestro organismo. Además, la cantidad de sangre extraída en una donación no perjudica al donante: el volumen se repone en horas y los glóbulos en menos de un mes. Tengamos en cuenta que el principio de la medicina es no dañar.
- Donar sangre no engorda ni hace caer el pelo porque no altera en absoluto el funcionamiento del organismo.
- Es imposible contagiarse una enfermedad por donar sangre, ya que el material utilizado es estéril, descartable y de uso único.



- Nuestra legislación es clara y contundente: la sangre no tiene precio y no puede comercializarse. (20)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS, VARIABLES Y DEFINICIONES OPERACIONALES

6.1 HIPOTESIS

Hipótesis nula: No existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de las instituciones educativas “Enrique Pallardelle” y “Cima”

Hipótesis alternativa: Existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de las instituciones educativas. “Enrique Pallardelle” y “Cima”.

6.2 VARIABLES

- Conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre
- Actitudes sobre la donación voluntaria de sangre

6.3 DEFINICIONES OPERACIONALES

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE ENTRE
LOS ESTUDIANTES DEL 5TO. AÑO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS "ENRIQUE PALLARDELLE" Y "CIMA" DE LA CIUDAD DE TACNA 2015.**



Variable	Dimensión	Indicador	Categorización	Escala de medición	
Conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre	Sobre la sangre	Concepto de sangre	<ul style="list-style-type: none"> • Un líquido vital • Una sustancia semisólida independiente de otros sistemas. • Un tejido líquido que circula por arterias y venas impulsado por el corazón. • No sabe 	Nominal	
		Cantidad de sangre que tiene aproximadamente una persona adulta.	<ul style="list-style-type: none"> • 5 litros • 7 litros • Depende del peso • No sabe 	Nominal	
		Función de la sangre en el cuerpo humano	<ul style="list-style-type: none"> • Transportar oxígeno a las células. • Transportar oxígeno y nutrientes a las células • Transportar oxígeno y nutrientes a las células y desechos a los órganos de excreción. • No sabe 	Nominal	
		Recuperación de sangre	Si/No/No sabe	Nominal	
	Sobre la donación	Sobre la donación	Necesidad de donar sangre	Si/No/No sabe	Nominal
			Concepto de donación	<ul style="list-style-type: none"> • Acto voluntario y solidario con los demás. • Reposición de sangre utilizada en nuestros familiares y amigos enfermos. • Forma de conseguir un medio de ingreso. • No Sabe 	Nominal
			Información recibida sobre donación de sangre	Si/ No	Nominal
			Conoce su tipo de sangre	Si/ No	Nominal
			Beneficios de la donación	<ul style="list-style-type: none"> • Salva vidas • Renueva la médula ósea y aumenta la producción de células sanguíneas • Oxigena la sangre y permite el diagnóstico de alguna enfermedad. • No sabe 	Nominal
			Sabe dónde ir a donar sangre	Si/No	Nominal
			Edad mínima para donar sangre	<ul style="list-style-type: none"> • 15 años • 18 años • Cualquier edad • No sabe 	Nominal
			Peso mínimo para donar sangre	<ul style="list-style-type: none"> • 50 kilos • 60 kilos • Más de 70 kilos • No sabe 	Nominal
			Tiempo entre donación y donación.	<ul style="list-style-type: none"> • 3 meses • 1 año • Depende del sexo. • No sabe 	Nominal
			Cantidad máxima de sangre que se extrae en la donación	<ul style="list-style-type: none"> • 150 ml • 450 ml • 750 ml • No sabe 	Nominal

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE ENTRE
LOS ESTUDIANTES DEL 5TO. AÑO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS "ENRIQUE PALLARDELLE" Y "CIMA" DE LA CIUDAD DE TACNA 2015.**



	Sobre la utilización de la sangre	Objetivo de la donación	<ul style="list-style-type: none"> • Para salvar vidas de personas enfermas. • Para reponer la sangre utilizada en nuestros parientes y amigos enfermos. • Para situaciones de emergencia o catástrofes. • No sabe 	Nominal
Actitudes sobre la donación voluntaria de sangre.	Disposición hacia la donación	Disposición a donar sangre en el futuro.	Si/No/No sabe	Nominal
		Disposición a donar sangre en caso de campaña cercana a domicilio o centro educativo.	Si/No/No sabe	Nominal
	Razones para la donación	Disposición a donar sangre si recibiera información	Si/No/No sabe	Nominal
		Disposición a donar sangre si se presentara una catástrofe regional o nacional.	Si/No/No sabe	Nominal
		Disposición a donar sangre si un familiar o amigo se encuentra enfermo y lo necesita.	Si/No/No sabe	Nominal
		Disposición a donar sangre si tuviera alguna retribución económica.	Si/No/No sabe	Nominal
Razones para la no donación	Causas médicas	Si/No/No sabe	Nominal	
	Temor a la extracción de sangre	Si/No/No sabe	Nominal	
	Desconfianza de la esterilidad del material.	Si/No/No sabe	Nominal	
	Creencias religiosas	Si/No/No sabe	Nominal	
	Rechazo al ambiente hospitalario.	Si/No/No sabe	Nominal	
	Temor a perder sangre	Si/No/No sabe	Nominal	
	Muy ocupado y con falta de tiempo.	Si/No/No sabe	Nominal	
	Tengo tatuajes	Si/No/No sabe	Nominal	
	Creencias acerca de los riesgos de la donación de sangre	La sangre donada se comercializa.	Si/No/No sabe	Nominal
		La donación de sangre produce un aumento de peso.	Si/No/No sabe	Nominal
		La donación de sangre produce una pérdida de peso.	Si/No/No sabe	Nominal
		La donación de sangre produce anemia.	Si/No/No sabe	Nominal
		La donación de sangre produce pérdida de visión.	Si/No/No sabe	Nominal
		La donación de sangre causa debilidad	Si/No/No sabe	Nominal
		Al donar sangre se contraen algunas enfermedades	Si/No/No sabe	Nominal



		VIH/SIDA, Hepatitis, Malaria	Sífilis,		
--	--	------------------------------------	----------	--	--

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

7.1 DISEÑO

Se realizó un estudio descriptivo correlacional, prospectivo, basado en un diseño transversal con un enfoque cuantitativo.

Es cuantitativo porque la variable es objeto de medición. Es descriptivo porque no modifica la realidad de dichas variables sino que las caracteriza. Es prospectivo porque el registro de los datos está orientado al futuro. Es correlacional porque implica conocer la relación que existe entre dos variables. Es transversal porque la recopilación de datos se efectuó en un momento determinado sin efectuar análisis históricos del comportamiento de las variables

7.2 ÁMBITO DE ESTUDIO

La investigación se realizó en dos instituciones educativas de nivel secundario, uno nacional y otro privado: la "I.E. Nacional "Enrique Pallardelle" y la I.E. Privada "Cima", ambos ubicados en la ciudad de Tacna. Se ha tomado en cuenta estas dos instituciones educativas en razón de la cantidad similar de estudiantes en el 5to de secundaria y con la finalidad de establecer una comparación de los resultados.



7.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

7.3.1 POBLACIÓN

La investigación se realizó con estudiantes de 5to. Año de educación secundaria, la población total de estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de ambas Instituciones educativas asciende a 370 estudiantes, de ambos sexos. (Ver Anexo N° 2)

7.3.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes del 5to. Año de educación secundaria regular, matriculados en el año académico 2015 en la "I.E. Nacional "Enrique Pallardelle" y la I.E. Privada "Cima"
- Estudiantes de ambos sexos.

7.3.3 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes que no hayan asistido a las clases, en el día de aplicación de la encuesta.
- Estudiantes que se nieguen a realizar la encuesta para el presente estudio de investigación

7.4 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se efectuó a través de un cuestionario estructurado con alternativas de respuestas cerradas, la misma que fue elaborada de acuerdo a la operacionalización de variables. (Ver Anexo N° 1).

El instrumento de evaluación consta de 3 partes:

- La primera parte contiene los datos generales del encuestado: Institución Educativa, Tipo de institución educativa, sexo, edad.
- La segunda parte evalúa el nivel de conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre, mediante un cuestionario elaborado para la



investigación, el cual incluye 15 preguntas que son preguntas cerradas pluricotómicas con opción única y Preguntas cerradas dicotómicas.

Dicho instrumento evaluará 3 dimensiones: Conocimientos sobre la sangre (4 preguntas), Conocimientos sobre la donación de sangre (10 preguntas), Conocimientos sobre la utilización (1 pregunta).

Las puntuaciones del cuestionario, se obtuvieron sumando los valores numéricos alcanzados respecto a cada pregunta. Se califica con la clave de respuestas (Ver Anexo N° 7) con un puntaje de "1" las respuestas correctas y con "0" las respuestas incorrectas. Entonces la puntuación se analizará de 0-15. En donde:

0 a 5 puntos	: Conocimiento bajo
6 a 10 puntos	: Conocimiento medio
11 a 15 puntos	: Conocimiento alto

- La tercera parte evalúa la actitud sobre la donación voluntaria de sangre, mediante un cuestionario elaborado para esta investigación, el cual incluye 21 afirmaciones.

Dicho instrumento evalúa 4 dimensiones: Disposición hacia la donación de sangre (2 afirmaciones), Razones para la donación de sangre (4 afirmaciones), Razones para la no donación de sangre (8 afirmaciones), Creencias que dificultan la donación de sangre (7 afirmaciones).

Las puntuaciones del cuestionario, se obtuvieron sumando los valores numéricos alcanzados respecto a cada pregunta. Se calificará de la siguiente manera:

En las afirmaciones positivas se dará el siguiente valor numérico:

- Si : 2
- No : 0
- No sabe : 1

En las afirmaciones negativas se dará el siguiente valor numérico:



- Si : 0
- No : 2
- No sabe : 1

Entonces la puntuación se analizará de 0-42. En donde:

0 a 14 puntos	: Actitud negativa
15 a 28 puntos	: Actitud media o incierta
29 a 42 puntos	: Actitud positiva

7.4.1 VALIDEZ

La validez se refiere “al grado en que un instrumento realmente mide las variables que se pretende medir en la investigación”. En función de verificarla, se selecciona la validez de contenido por medio del juicio de expertos en conocimientos en las variables de estudio, quienes emitieron su opinión acerca de los ítems que conformaron el cuestionario.

En el presente estudio, se seleccionaron tres expertos conocedores del tema profesionales de la salud.

Los expertos recibieron una solicitud (Ver Anexo N° 3) donde se precisa información acerca del propósito de la investigación, con el cual se adjuntó la justificación, objetivo general, objetivos específicos, matriz de operacionalización de variables, instrumento de investigación y un acta de validación de contenido del instrumento (Ver Anexo N° 4) dirigido a evaluar los aspectos de dimensión e indicadores, así como la redacción. Una vez evaluado el cuestionario se procedió a realizar las correcciones respectivas, revisar la redacción de algunas preguntas, finalmente los expertos firmaron la respectiva constancia de juicio de experto (Ver Anexo N° 5).



7.4.2 CONFIABILIDAD

Cumplido el procedimiento de validez se procedió a determinar la confiabilidad del instrumento. La confiabilidad es el grado en que la aplicación repetida de un instrumento de medición al mismo fenómeno genera resultados similares.

VARIABLE: CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE

La fórmula para calcular la confiabilidad de un instrumento de recolección de datos que tenga dos (2) alternativas de respuestas es:

El *coeficiente KR20* de Kuder-Richardson es usado para medir la consistencia interna de escalas de ítems dicotómicos. La fórmula es similar a α , con la varianza ($p_i q_i$) del ítem.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^N p_i q_i}{\sigma_x^2} \right]$$

Donde:

- σ_t^2 = variación de las cuentas de la prueba.
- N = a un número total de ítems en la prueba
- p_i = es la proporción de respuestas correctas al ítem I.
- Índice de inteligencia = proporción de respuestas incorrectas al ítem I

Una escala de ítems dicotómicos presenta aseveraciones y las personas optan por las respuestas 'sí' o 'no', con puntajes 1 y 0 respectivamente. p es la proporción de personas de acuerdo con el ítem, y q es la proporción en desacuerdo; por lo tanto, $p + q$

Los resultados se interpretan de acuerdo con el siguiente cuadro de relación: Significado de los Valores del Coeficiente



TABLA 01.- ESCALA DE KR 20 DE KUDER RICHARSON

Rango	Confiabilidad (Dimensión)
0.00 a 0.20	Muy Baja *
0.21 a 0.40	Baja *
0.41 a 0.60	Media *
0.61 a 0.80	Alta

Fuente: Paella, S. y Martins, F. (2003, p. 155).

Análisis de fiabilidad de los instrumentos de las variables estudiadas

Aplicando la fórmula se deberá obtener un coeficiente de más de 0.60 para poder decir que es de alta confiabilidad, lo que querrá decir que cuanta veces sea aplicado el instrumento se obtendrán resultados similares en un % de los casos (Paella y Martins, 2003) (Ver Anexo N° 9)

**TABLA 02.- KR 20 DE KUDER RICHARSON:
 CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION VOLUNTARIA
 DE SANGRE**

Estadísticas de fiabilidad

KR 20	N de elementos
$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^N p_i q_i}{\sigma_x^2} \right] = 0,60865$	20

Interpretación:

El Coeficiente obtenido para la variable conocimiento sobre la donación voluntaria de sangre es de 0.60865 lo cual significa que el instrumento aplicado es de media Confiabilidad.



CAPÍTULO V

PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS DE DATOS

12.1 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En primer lugar se solicitó la autorización de la "I.E. Nacional "Enrique Pallardelle" y la I.E. Privada "Cima" (ver anexo N° 06), otorgadas las autorizaciones respectivas, se procedió a coordinar con el docente responsable de la asignatura elegida. Se explicó de manera sencilla y clara acerca de los objetivos de la aplicación del cuestionario, los criterios de inclusión y exclusión, la forma anónima y objetiva de llenarlos, el tiempo necesario y se aclaró las dudas que tuvieron los estudiantes.

Seguidamente se procedió a distribuir los cuestionarios llevándose a cabo una aplicación grupal mediante la modalidad de prueba de autoaplicación, se dirigió el proceso de llenado respectivo, culminado el proceso de llenado, se recogieron los cuestionarios y se dio por terminada la sesión.

12.2 PROCESAMIENTO DE DATOS

Todos los datos y resultados obtenidos por medio del instrumento, fueron introducidos en una hoja de cálculo del programa Microsoft Office Excel 2013 previa codificación de los datos considerando para ellos los ítems del instrumento y los sujetos encuestados.

Los análisis estadísticos se realizaron utilizando el programa estadístico SPSS, versión 22, siguiendo los pasos de codificación y alimentación de datos propios del programa, a fin de obtener los cuadros de distribución de



frecuencias según variables e indicadores definidos en la operalización de variables.

12.3 ANÁLISIS DE DATOS

Una vez procesados los datos, se efectuaron los análisis descriptivos señalando las tendencias y presentando los cuadros y gráficos correspondientes según los conocimientos, actitudes e institución educativa. Se utilizó la prueba de chi-cuadrado para contraste de variables cualitativas con un valor p significativo menor a 0.05 a partir de cuyos resultados se aceptará o negará la hipótesis alternativa.



CAPÍTULO VI

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

13.1 RESULTADOS

TABLA N° 01

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
DIMENSION CONOCIMIENTO SOBRE LA SANGRE, EN EL AÑO
ACADEMICO 2015**

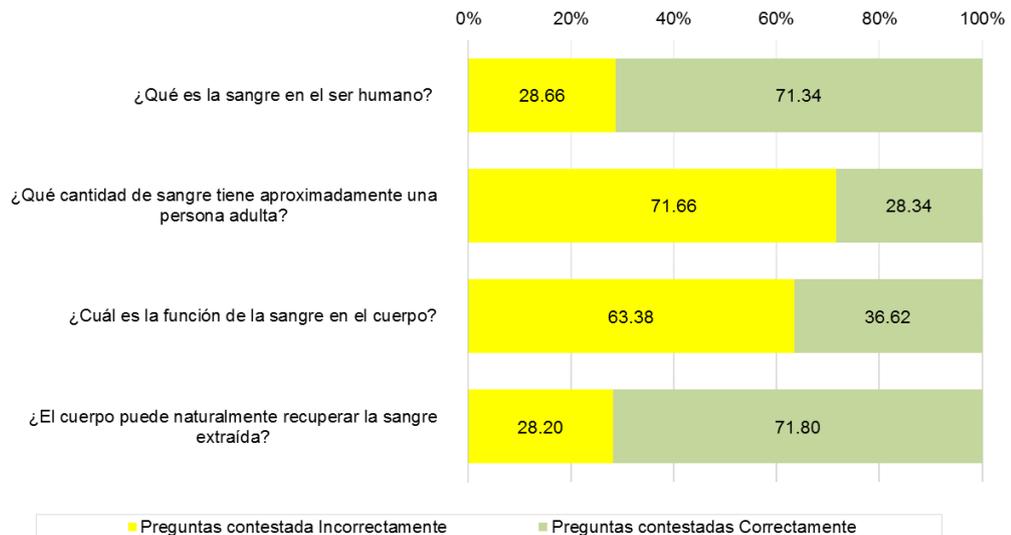
Preguntas - Conocimiento sobre la sangre	n	Preguntas contestada Incorrectamente	Preguntas contestadas Correctamente
¿Qué es la sangre en el ser humano?	314	28.66	71.34
¿Qué cantidad de sangre tiene aproximadamente una persona adulta?	314	71.66	28.34
¿Cuál es la función de la sangre en el cuerpo?	314	63.38	36.62
¿El cuerpo puede naturalmente recuperar la sangre extraída?	314	28.20	71.80

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



FIGURA N° 01

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
 DIMENSION CONOCIMIENTO SOBRE LA SANGRE, EN EL AÑO
 ACADEMICO 2015.**



**Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los
 estudiantes.**



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 01

Según la tabla y figura Nro 01 se observa que los estudiantes encuestados de ambas instituciones educativas con respecto a la dimensión “sobre conocimientos de la sangre” obtuvieron los siguientes resultados: en primer lugar al ítem “Qué cantidad de sangre tiene aproximadamente una persona adulta” con un 71.66% de desacierto, en segundo lugar “Cuál es la función de la sangre en el cuerpo” con un 63.38% de desacierto, seguidamente el ítem “Que es la sangre en el ser humano” con un 28.66% de desacierto y finalmente en menor porcentaje el ítem “el cuerpo puede naturalmente recuperar la sangre extraída” con un 28.20% de desacierto.



TABLA N° 02

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA “CIMA” Y ENRIQUE PALLARDELLE” -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
 DIMENSION CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN, EN EL AÑO
 ACADEMICO 2015**

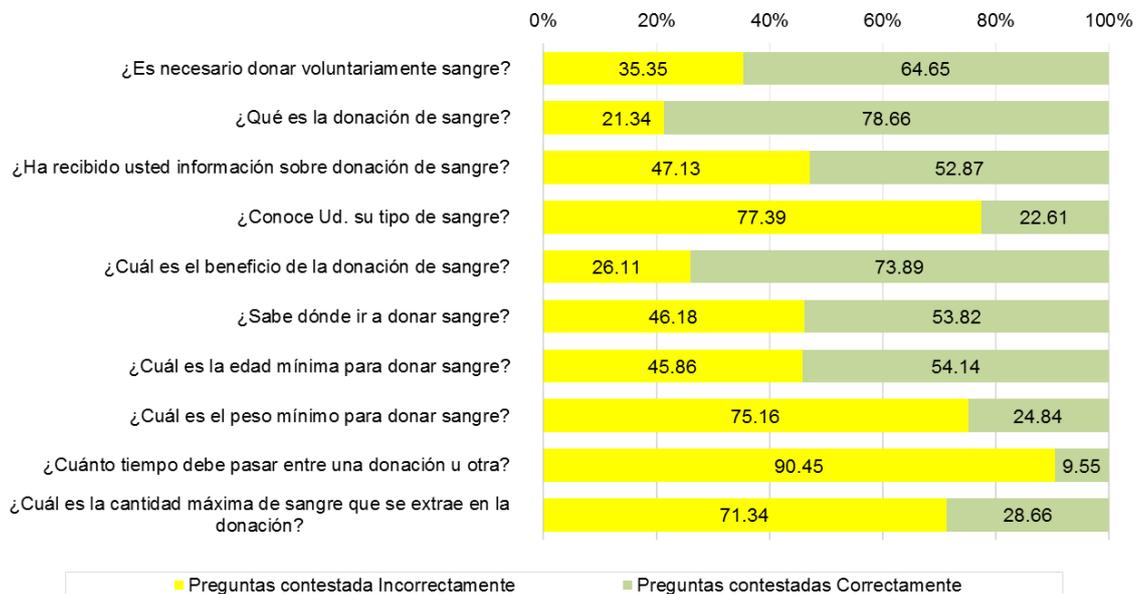
Preguntas - Conocimientos sobre la donación	n	Preguntas contestada Incorrectamente	Preguntas contestadas Correctamente
¿Es necesario donar voluntariamente sangre?	314	35.35	64.65
¿Qué es la donación de sangre?	314	21.34	78.66
¿Ha recibido usted información sobre donación de sangre?	314	47.13	52.87
¿Conoce Ud. su tipo de sangre?	314	77.39	22.61
¿Cuál es el beneficio de la donación de sangre?	314	26.11	73.89
¿Sabe dónde ir a donar sangre?	314	46.18	53.82
¿Cuál es la edad mínima para donar sangre?	314	45.86	54.14
¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?	314	75.16	24.84
¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación u otra?	314	90.45	9.55
¿Cuál es la cantidad máxima de sangre que se extrae en la donación?	314	71.34	28.66

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



FIGURA N° 02

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
 DIMENSION CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN, EN EL AÑO
 ACADEMICO 2015.**



Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 02

Según la tabla y figura Nro 02 se observa que los estudiantes encuestados de ambas instituciones educativas con respecto a la dimensión “Conocimientos sobre la donación” obtuvieron los siguientes resultados: en primer lugar al ítem “Cuanto tiempo debe pasar entre una donación a otra” con un 90.45% de desacierto, en segundo lugar “Conoce Ud. su tipo de sangre” con un 77.39% de desacierto, seguidamente el ítem “Cuál es el peso mínimo para donar sangre” con un 75.16% de desacierto y en cuarto lugar el ítem “Cuál es la cantidad máxima de sangre que se extrae en la donación” con un 71.34% de desacierto.



TABLA N° 03

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
DIMENSION CONOCIMIENTO SOBRE LA UTILIZACIÓN, EN EL AÑO
ACADEMICO 2015**

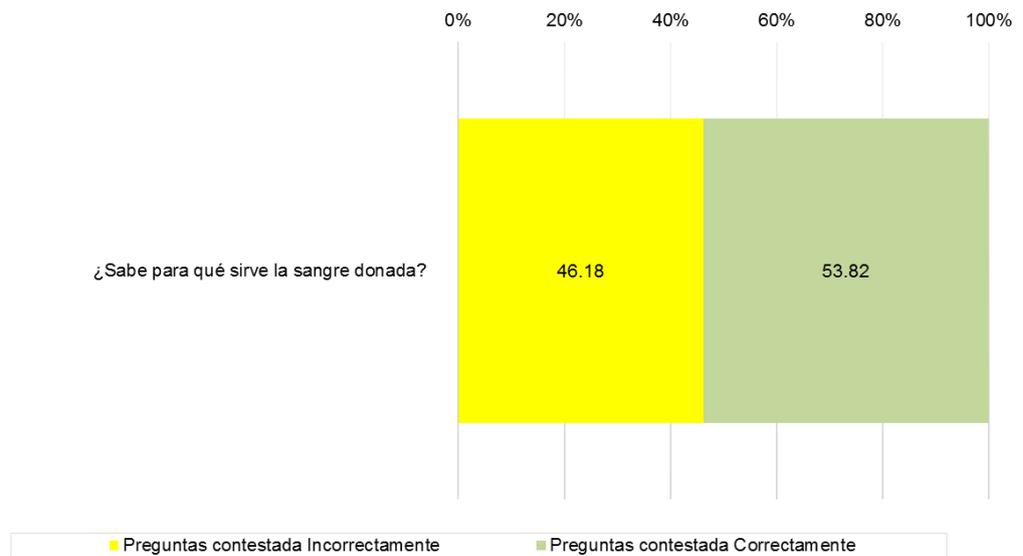
Preguntas - Conocimientos sobre la Utilización	n	Preguntas contestada Incorrectamente	Preguntas contestada Correctamente
¿Sabe para qué sirve la sangre donada?	314	46.18	53.82

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



FIGURA N° 03

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
DIMENSION CONOCIMIENTO SOBRE LA UTILIZACIÓN, EN EL AÑO
ACADEMICO 2015.**



**Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los
estudiantes.**



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 03

Según la tabla y figura Nro 03 se observa que los estudiantes encuestados de ambas instituciones educativas con respecto a la dimensión “Conocimientos sobre la utilización” obtuvieron el siguiente resultado con respecto al único ítem “Sabe para que sirve la sangre donada” con un 53.82% de acierto que representa un poco más de la mitad de los estudiantes.



TABLA N° 04

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
DIMENSION DISPOSICIÓN HACIA LA DONACIÓN, EN EL AÑO
ACADEMICO 2015**

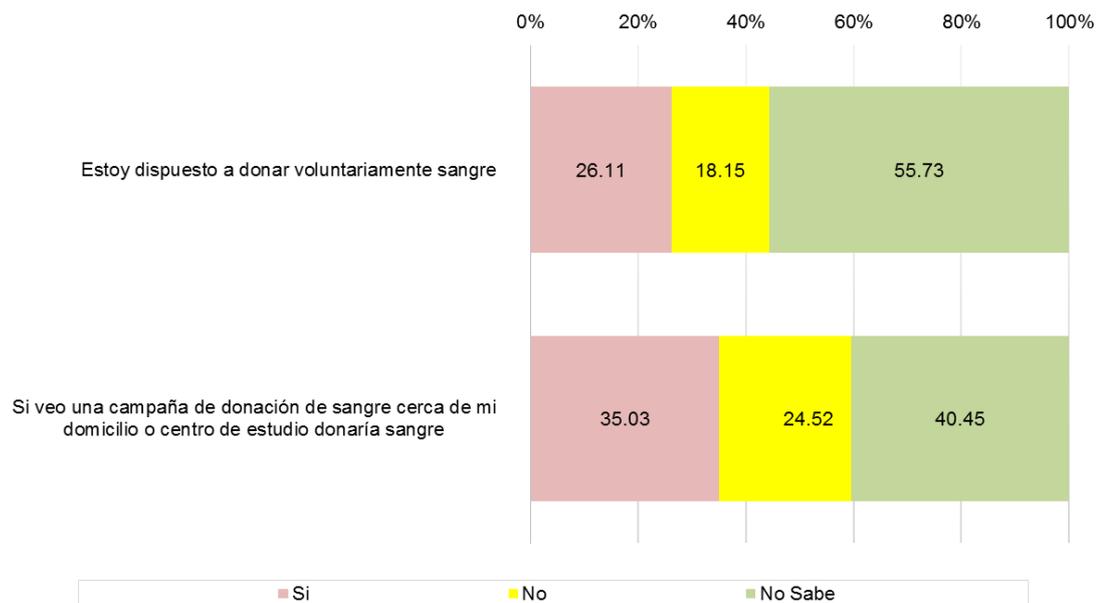
Item - Disposición hacia la donación	n	Si	No	No Sabe
Estoy dispuesto a donar voluntariamente sangre	314	26.11	18.15	55.73
Si veo una campaña de donación de sangre cerca de mi domicilio o centro de estudio donaría sangre	314	35.03	24.52	40.45

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



FIGURA N° 04

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
DIMENSION DISPOSICIÓN HACIA LA DONACIÓN, EN EL AÑO
ACADEMICO 2015**



**Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los
estudiantes.**



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 04

Según la tabla y figura Nro 04 respecto a la variable “Actitudes sobre la donación voluntaria de sangre” se observa que los estudiantes encuestados de ambas instituciones educativas y respecto a la dimensión “Disposición hacia la donación” obtuvieron actitudes positivas, en primer lugar el ítem “Si veo una campaña de donación de sangre cerca de mi domicilio o centro de estudio donaría sangre” con un 35.03% seguidamente el ítem “Estoy dispuesto a donar voluntariamente sangre” con un 26.11%. que representa un poco mas de la cuarta parte.



TABLA N° 05

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
 DIMENSION RAZONES PARA LA DONACIÓN, EN EL AÑO
 ACADEMICO 2015**

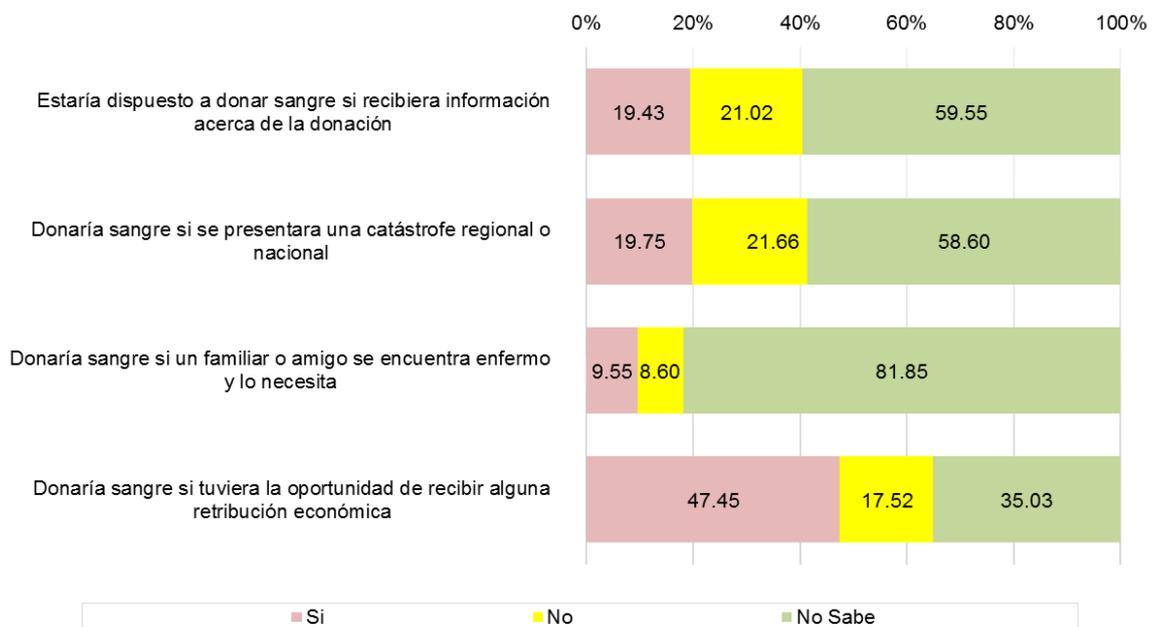
Item - Razones para la donación	n	Si	No	No Sabe
Estaría dispuesto a donar sangre si recibiera información acerca de la donación	314	19.43	21.02	59.55
Donaría sangre si se presentara una catástrofe regional o nacional	314	19.75	21.66	58.60
Donaría sangre si un familiar o amigo se encuentra enfermo y lo necesita	314	9.55	8.60	81.85
Donaría sangre si tuviera la oportunidad de recibir alguna retribución económica	314	47.45	17.52	35.03

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



FIGURA N° 05

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
 DIMENSION RAZONES PARA LA DONACIÓN, EN EL AÑO
 ACADEMICO 2015.**



**Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los
 estudiantes.**



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 05

Según la tabla y figura Nro 05 respecto a la variable “Actitudes sobre la donación voluntaria de sangre” se observa que los estudiantes encuestados de ambas instituciones educativas y respecto a la dimensión “razones para la donación”, obtuvo en primer lugar el ítem “Donaría sangre si tuviera la oportunidad de recibir alguna retribución económica” con un 47.45%; en segundo lugar el ítem “Donaría sangre si se presentara una catástrofe regional o nacional” con un 19.75%, luego en tercer lugar el ítem “Estaría dispuesto a donar sangre si recibiera información acerca de la donación” con un 19.43% y finalmente solo un poco menos de la décima parte “Donaría sangre si un familiar o amigo se encuentra enfermo y/o necesita” con solo un 9.55%.



TABLA N° 06

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
 DIMENSION RAZONES PARA LA NO DONACIÓN, EN EL AÑO
 ACADEMICO 2015**

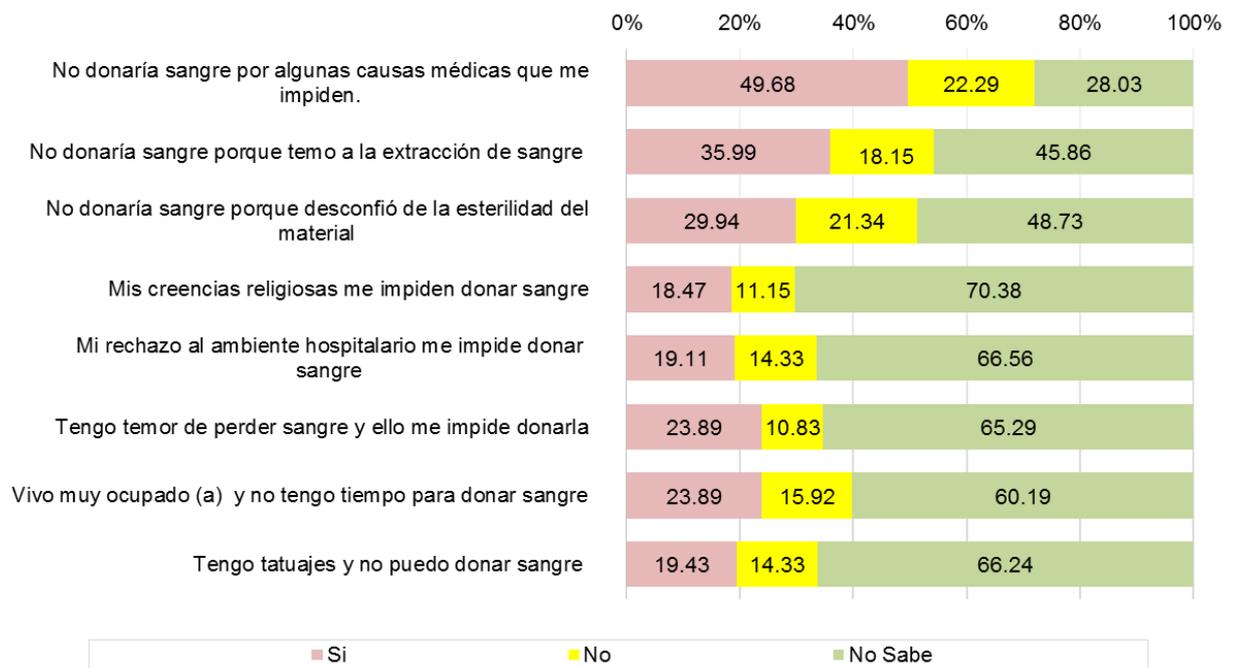
Item - Razones para la no donación	n	Si	No	No Sabe
No donaría sangre por algunas causas médicas que me impiden.	314	49.68	22.29	28.03
No donaría sangre porque temo a la extracción de sangre	314	35.99	18.15	45.86
No donaría sangre porque desconfió de la esterilidad del material	314	29.94	21.34	48.73
Mis creencias religiosas me impiden donar sangre	314	18.47	11.15	70.38
Mi rechazo al ambiente hospitalario me impide donar sangre	314	19.11	14.33	66.56
Tengo temor de perder sangre y ello me impide donarla	314	23.89	10.83	65.29
Vivo muy ocupado (a) y no tengo tiempo para donar sanare	314	23.89	15.92	60.19
Tengo tatuajes y no puedo donar sangre	314	19.43	14.33	66.24

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



FIGURA N° 06

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA “CIMA” Y ENRIQUE PALLARDELLE” -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
 DIMENSION RAZONES PARA LA NO DONACIÓN, EN EL AÑO
 ACADEMICO 2015.**



**Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los
 estudiantes.**



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 06

Según la tabla y figura Nro 06 respecto a la variable “Actitudes sobre la donación voluntaria de sangre” se observa que los estudiantes encuestados de ambas instituciones educativas y respecto a la dimensión “razones para la no donación” obtuvieron: en primer lugar el ítem “No donaría sangre por algunas causas médicas que me impiden” con un 49.68%, en segundo lugar “No donaría sangre porque temo a la extracción de sangre” con un 35.99%, luego en tercer lugar el ítem “No donaría sangre porque desconfió de la esterilidad del material” con un 29.94%.



TABLA N° 07

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
 DIMENSION CREENCIAS QUE DIFICULTEN LA DONACIÓN, EN EL
 AÑO ACADEMICO 2015**

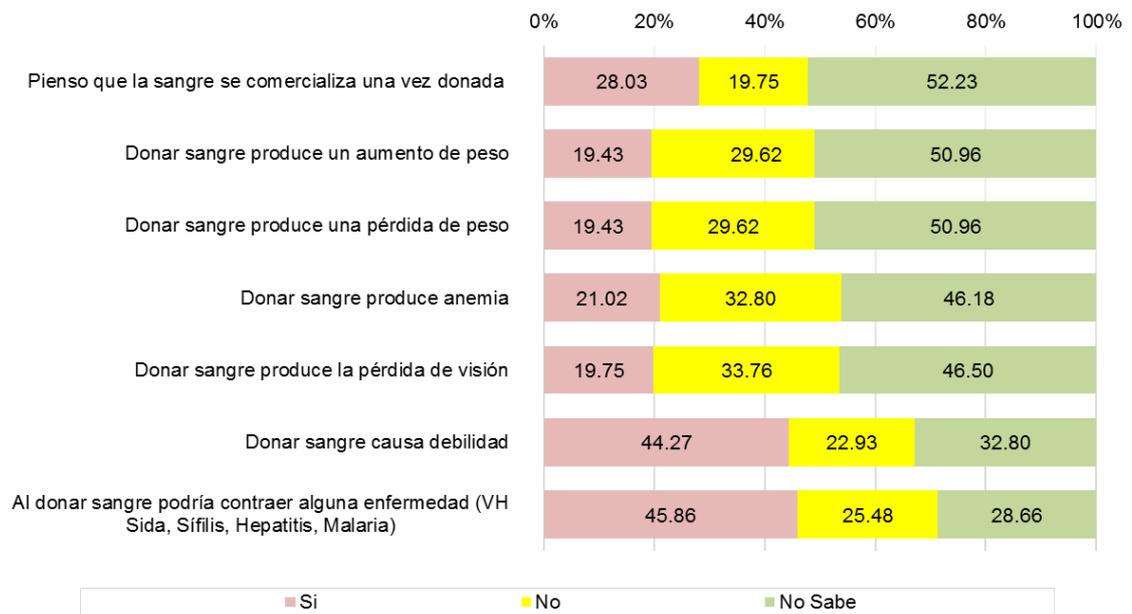
Item - Creencias que dificultan la donación	n	Si	No	No Sabe
Pienso que la sangre se comercializa una vez donada	314	28.03	19.75	52.23
Donar sangre produce un aumento de peso	314	19.43	29.62	50.96
Donar sangre produce una pérdida de peso	314	19.43	29.62	50.96
Donar sangre produce anemia	314	21.02	32.80	46.18
Donar sangre produce la pérdida de visión	314	19.75	33.76	46.50
Donar sangre causa debilidad	314	44.27	22.93	32.80
Al donar sangre podría contraer alguna enfermedad (VH Sida, Sífilis, Hepatitis, Malaria)	314	45.86	25.48	28.66

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



FIGURA N° 07

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LOS ITEMS DE LA
 DIMENSION CREENCIAS QUE DIFICULTEN LA DONACIÓN, EN EL
 AÑO ACADEMICO 2015**



Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 07

Según la tabla y figura Nro 07 respecto a la variable “Actitudes sobre la donación voluntaria de sangre” se observa que los estudiantes encuestados de ambas instituciones educativas y respecto a la dimensión “Creencias que dificulten la donación” obtuvieron: en primer lugar el ítem “Al donar sangre podría contraer alguna enfermedad (VIH SIDA, Sifilis, Hepatitis, Malaria)” con un 45.86%, en segundo lugar el ítem “Donar sangre causa debilidad” con un 44.27%, luego en tercer lugar el ítem “Pienso que la sangre se comercializa una vez donada” con un 28.03% y en cuarto lugar el ítem “Donar sangre produce una pérdida de peso” con un 22.93%.



TABLA N° 08

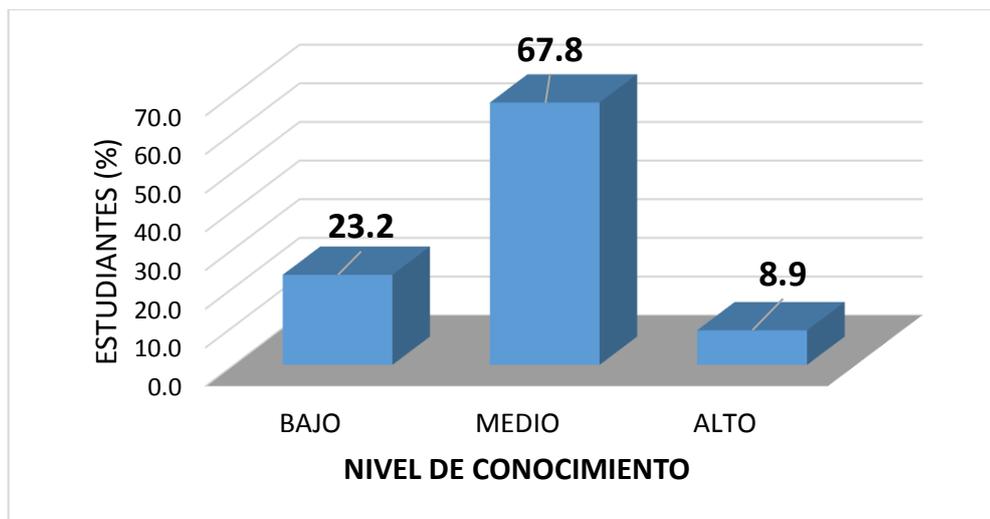
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LA VARIABLE
CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE,
EN EL AÑO ACADEMICO 2015**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ESTUDIANTES	
	n	%
BAJO	73	23.2
MEDIO	213	67.8
ALTO	28	8.9
TOTAL	314	100

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.

FIGURA N° 08

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LA VARIABLE
CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE,
EN EL AÑO ACADEMICO 2015.**



**Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los
estudiantes.**



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 08

Según la tabla y figura Nro 08 respecto a la variable “Conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre” se observa que los estudiantes encuestados de ambas instituciones educativas tienen en una mayoría un nivel de conocimiento medio (67.8%), seguidamente menos de la cuarta parte de ellos tienen un nivel de conocimiento bajo(23.2%) y por último y en una minoría tienen un nivel de conocimiento alto (8.9%).



TABLA N° 09

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LA VARIABLE
ACTITUDES SOBRE LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE, EN
EL AÑO ACADEMICO 2015**

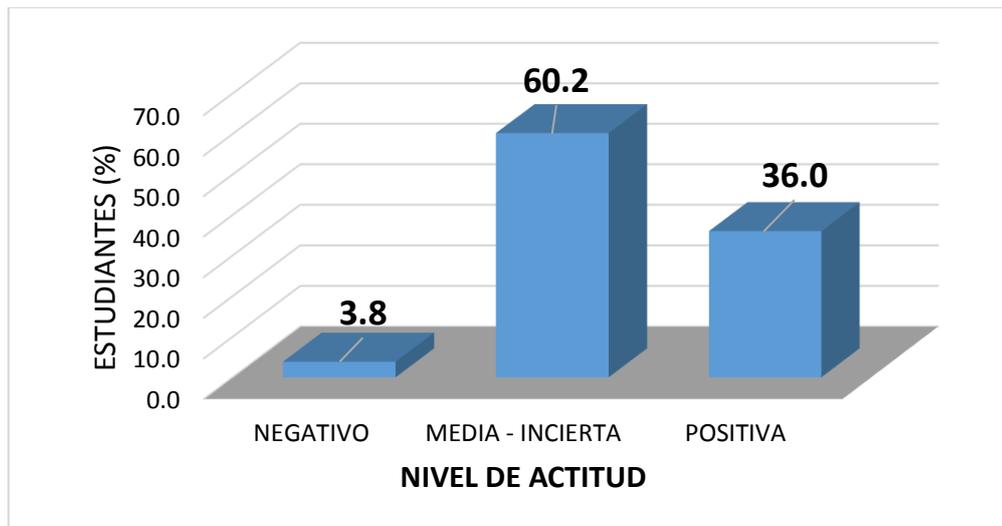
NIVEL DE ACTITUD	ESTUDIANTES	
	n	%
NEGATIVO	12	3.8
MEDIA - INCIERTA	189	60.2
POSITIVA	113	36.0
TOTAL	314	100

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



FIGURA N° 09

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LA VARIABLE
ACTITUDES SOBRE LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE, EN EL
AÑO ACADEMICO 2015.**



**Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los
estudiantes.**



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 09

Según la tabla y figura Nro 09 respecto a la variable "Actitudes sobre la donación voluntaria de sangre" se observa que los estudiantes encuestados de ambas instituciones educativas tienen en una mayoría un nivel de actitud media o incierta (60.2%), seguidamente más de la tercera parte de ellos tienen un nivel de actitud positivo (36.00%) y por último y en una minoría tienen un nivel de actitud negativo (3.8%).



TABLA N° 10

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LA VARIABLE
 CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN
 VOLUNTARIA DE SANGRE EN EL AÑO ACADEMICO 2015**

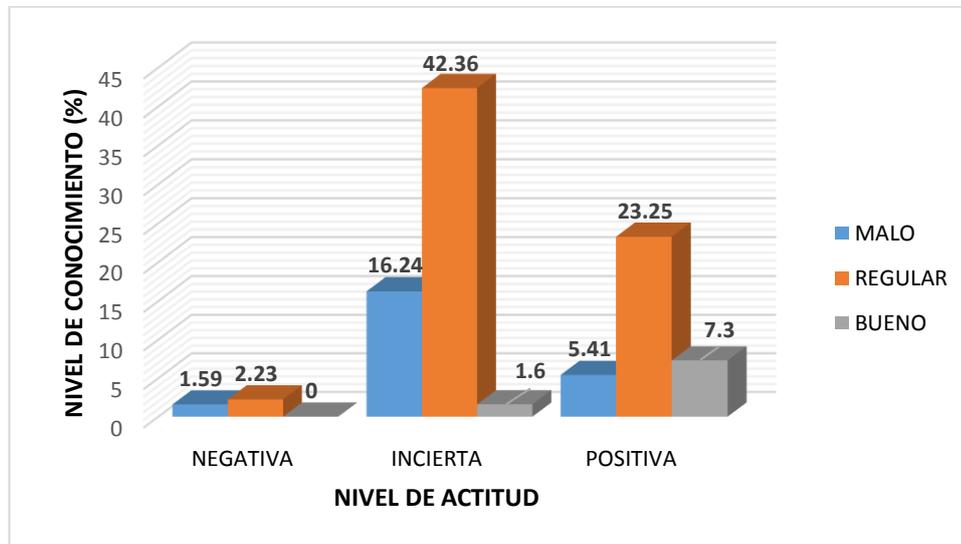
NIVEL DE CONOCIMI ENTO	NIVEL DE ACTITUD						TOTAL	
	NEGATIVA		INCIERTA		POSITIVA			
	n	%	n	%	n	%	n	%
MALO	5	1,59%	51	16,24%	17	5,41%	73	23,25%
REGULAR	7	2,23%	133	42,36%	73	23,25%	213	67,83%
BUENO	0	0,0%	5	1,6%	23	7,3%	28	8,9%
TOTAL	12	3,82%	189	60,19%	113	35,99%	314	100,00%

*p: 0.000001

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.

FIGURA N° 10

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN LA VARIABLE
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN
VOLUNTARIA DE SANGRE EN EL AÑO ACADEMICO 2015.**



**Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los
estudiantes.**



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 10

Según la tabla y figura Nro 10 respecto a la variable “Actitudes sobre la donación voluntaria de sangre” y “Conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre” se observa que los estudiantes encuestados de ambas instituciones educativas tienen en una mayoría un nivel de conocimiento regular y una actitud incierta con un 42.36%, seguidamente un 7.3% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento bueno y una actitud positiva, lo cual indica que más de la mitad de los estudiantes manifiestan que a mayor conocimiento del tema mayor es la actitud. Concluyendo el nivel de conocimientos según la actitud sobre la donación voluntaria de sangre, se encuentra significativamente asociados, obteniendo un valor $p: 0.000001$



TABLA N° 11

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA “CIMA” Y ENRIQUE PALLARDELLE” –
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN COMPARACION DE
 LA VARIABLE CONOCIMIENTOS SOBRE LA DONACIÓN
 VOLUNTARIA DE SANGRE, EN EL AÑO ACADEMICO 2015.**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
	CIMA		ENRIQUE PALLARDELLE	
	n	%	n	%
BAJO	33	20.8	40	25.8
MEDIO	109	68.6	104	67.1
ALTO	17	10.7	11	7.1
TOTAL	159	100	155	100

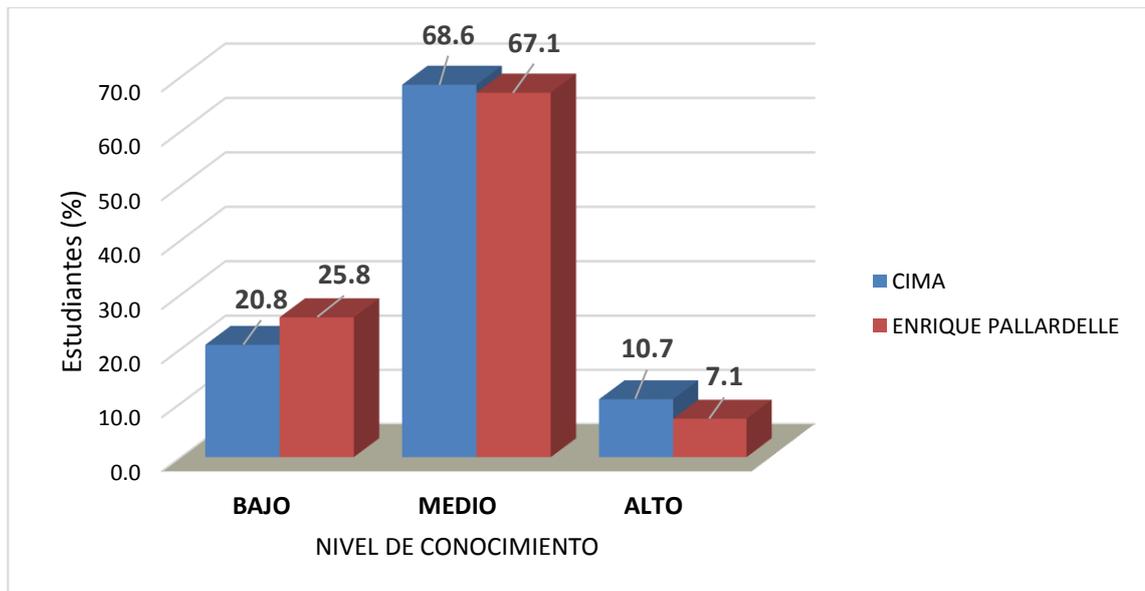
*p: 0.363

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.



FIGURA N° 11

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA “CIMA” Y ENRIQUE PALLARDELLE” –
TACNA ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN COMPARACION DE
LA VARIABLE CONOCIMIENTOS SOBRE LA DONACIÓN
VOLUNTARIA DE SANGRE, EN EL AÑO ACADEMICO 2015.**



**Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los
estudiantes.**



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 11

Según la tabla y figura Nro 11 respecto a la variable “Conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre” se observa que los estudiantes que mayor nivel de conocimientos altos son los estudiantes de la “I.E. Cima” 10.7% comparado con la “IE. Enrique Pallardelle” 7.1%. Seguidamente los estudiantes que mas bajo nivel conocimientos tienen son los estudiantes de la “I.E. Cima” (20.8%) comparado con la “IE. Enrique Pallardelle” (25.8%). Lo cual muestra de los estudiantes de la I.E. Cima estan un poco más preparados del tema que los estudiantes de la I.E. Enrique Pallardelle.



TABLA N° 12

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
 TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN COMPARACION DE
 LA VARIABLE ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE
 SANGRE, EN EL AÑO ACADEMICO 2015**

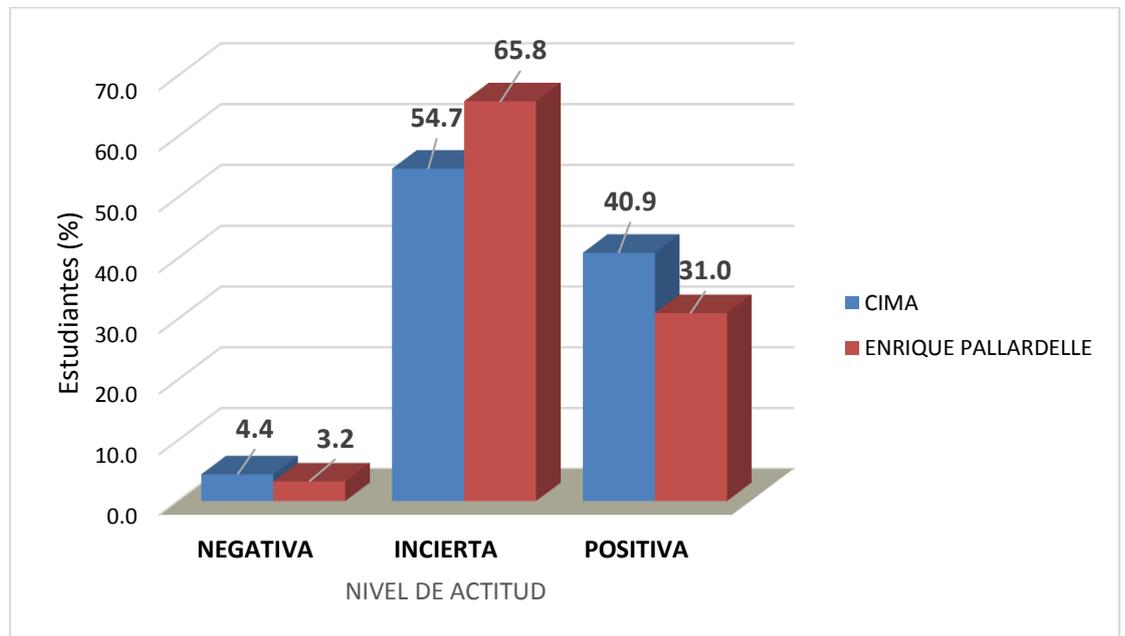
NIVEL DE ACTITUDES	INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
	CIMA		ENRIQUE PALLARDELLE	
	n	%	n	%
NEGATIVA	7	4.4	5	3.2
INCIERTA	87	54.7	102	65.8
POSITIVA	65	40.9	48	31.0
TOTAL	159	100	155	100

*P: 0.133

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los estudiantes.

FIGURA N° 12

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CIMA" Y ENRIQUE PALLARDELLE" -
TACNA, ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO SEGÚN COMPARACION DE
LA VARIABLE ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE
SANGRE, EN EL AÑO ACADÉMICO 2015 .**



**Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta dirigida a los
alumnos.**



INTERPRETACION DE TABLA Y FIGURA N° 12

Según la tabla y figura Nro 12 respecto a la variable “Actitudes sobre la donación voluntaria de sangre” se observa que los estudiantes que mayor nivel de actitudes positivas tienen son los estudiantes de la “I.E. Cima” (40.9%)comparado con la “IE. Enrique Pallardelle” (31%). Seguidamente los estudiantes que mas bajo nivel de actitudes negativas tienen son los estudiantes de la“IE. Enrique Pallardelle” (3.2.%) comparado con la “I.E. Cima” (4.4.%). Lo cual muestra de los estudiantes de la” I.E. Cima” encontraremos mayor cantidad de estudiantes con actitud positiva comparándola con los estudiantes de la I.E. Enrique Pallardelle.



13.2 DISCUSIÓN

- El nivel de conocimientos relacionados con la donación voluntaria de sangre fue regular en la totalidad de la muestra, aunque los estudiantes de la I.E. privada "CIMA" con un conocimiento medio de 68.6% y un conocimiento Alto de 10.7%. Están un poco más preparados del tema que los estudiantes de la I.E. "Enrique Pallardelle".
- Se evidenció que en los estudiantes la principal creencia que dificulta la donación es que al donar sangre podría contraer alguna enfermedad (VIH Sida, Sífilis, Hepatitis, Malaria), que el principal beneficio de la donación es Salvar vidas, y que la mayoría considera que es necesario donar sangre voluntariamente.
- Los conocimientos referidos a las definiciones de sangre, donación y la utilización de la sangre donada son congruentes con otros estudios realizados, un 78.66% de los estudiantes responde correctamente que la donación de sangre es un acto voluntario y solidario con los demás; coincide con lo reportado por Cardona Arias, Jaibert. (3) que refiere que un 74.8% está de acuerdo con la donación como aporte voluntario.
- El beneficio de la donación se centró en el receptor y no en el donante ya que el 73.89% de los estudiantes refirió como principal beneficio salvar vidas lo que difiere con lo reportado por Cardona Arias, Jaibert. (3), que el 53.3% refirió como principal beneficio la renovación de la sangre.
- La población encuestada tiene conocimientos generales sobre la sangre y la donación de sangre, pero por otra parte tienen una comprensión



relativamente limitada de aspectos específicos sobre la donación de sangre, se tienen conocimientos superficiales, ya que la mayoría no conoce la edad mínima para donar, el peso mínimo, cual es la cantidad máxima de sangre que se extrae en la donación, ni cuánto tiempo debe pasar entre una donación y otra.

- El nivel de actitud relacionado con la donación voluntaria de sangre fue más alto en los estudiantes de la I.E. privada "CIMA".
- En cuanto a la disposición hacia la donación, en primer lugar refieren que: Si veo una campaña de donación de sangre cerca de mi domicilio o centro de estudio donaría sangre, seguidamente el item estoy dispuesto a donar voluntariamente sangre que representa un poco mas de la cuarta parte, lo interesante es que 55.73% No sabe si estaria dispuesto a donar voluntariamente sangre, por lo que este grupo es deseable para convertirse en personas que en el futuro podrian acceder a ser donadores voluntarios de sangre mediante correctas campañas de información y concientización.
- En las razones para la donación en primer lugar: Donaría sangre si tuviera la oportunidad de recibir alguna retribución económica, donaría sangre si se presentara una catástrofe regional o nacional, estaría dispuesto a donar sangre si recibiera información acerca de la donación, donaría sangre si un familiar o amigo se encuentra enfermo y/o necesita.
- Estos resultados no concuerdan según lo reportado por por Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. (1) que destaca como razones principales que motivan a donar sangre en el futuro el interes de ayudar a un familiar o a un amigo enfermo (97.6%) o bien en caso de una catástrofe nacional (62.8%), ambas señaladas como muy importantes.
- Estos resultados son una expresión de la falta de conciencia y cultura de donación voluntaria, la actitud negativa, está dada por el desconocimiento a lo que es y representa una donación de sangre, así como la desinformación existente.



- Los estudiantes participantes en este estudio, exponen las razones que influyen para la no donación, en su orden de importancia están: No donaría sangre por algunas causas médicas que me impiden, no donaría sangre porque temo a la extracción de sangre, no donaría sangre porque desconfió de la esterilidad del material” .
- En el resultados reportados por Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. (1) coinciden que las razones que desmotivan a los encuestados a donar son las causas médicas y la desconfianza a la esterilidad del material.
- Una de las razones importantes que desmotivan a la donación de sangre, es la desconfianza hacia la esterilidad del material, porque piensan que este es reutilizado, no saben con claridad que el material que se utiliza para las donaciones de sangre, es de un solo uso, por lo que se genera cierto miedo a contagiarse de alguna enfermedad infecciosa como el Sida o Hepatitis
- Los estudiantes que participaron en el estudio refieren que las creencias que dificultan la donación, en su orden de importancia están: Al donar sangre podría contraer alguna enfermedad (VIH SIDA, Sifilis, Hepatitis, Malaria), donar sangre causa debilidad, pienso que la sangre se comercializa una vez donada.
- Sobre las creencias que dificulten la donación, donde el 45.86% de estudiantes cree que al donar sangre podría contraer alguna enfermedad (VIH Sida, Sifilis, Hepatitis, Malaria) coinciden con lo reportado por Cardona Arias, Jaibert. (3) el 56.5% identifica la transmisión de enfermedades como principal riesgo de la donación.
- Cabe mencionar que en los reportado por Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. (1) casi la mitad de los encuestados creía que se comercializaría la sangre (49.6 %) mientras que en el presente estudio solo el 28.03% cree esto.
- La creencia de que uno puede enfermarse o debilitarse es importante tomarlo en cuenta por que constituye una barrera para la donación de sangre adecuada para atender casos de emergencia.



- Como se puede observar, son motivos sin fundamento que conducen a tomar decisiones equivocadas frente a este tema, es decir, para que en un futuro influya negativamente en el reclutamiento de donantes voluntarios.
- El nivel de conocimientos según la actitud sobre la donación voluntaria de sangre, se encuentran significativamente asociados, obteniendo un valor $p: 0.000001$ con lo cual rechazamos nuestra hipótesis nula y aceptamos la alternativa.
- En resumen los resultados del presente estudio permiten sugerir que se realicen campañas de promoción de la donación voluntaria de sangre en instituciones educativas de la ciudad de Tacna, ya que es ahí donde se da el aprendizaje de conocimientos y actitudes de solidaridad con el prójimo y la convivencia colectiva, es aquí donde debería centrarse la difusión de información para ampliar conocimientos más precisos sobre la importancia de ser un donante voluntario de sangre, recalcando la seguridad del proceso desde el punto de vista del contagio de enfermedades infecciosas como el Sida, Hepatitis, Sífilis, haciendo énfasis que el ser donante de sangre significa salvar vidas.



CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

10.1 CONCLUSIONES

- El nivel de conocimientos de los estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de las Instituciones Educativas: “ENRIQUE PALLARDELLE” y “CIMA” de la ciudad de Tacna 2015 sobre la donación voluntaria de sangre fue: “Alto” un 8.9%, “Medio” un 67.8% y “Bajo” un 23.2%.
- La actitud de los estudiantes del 5to. Año de educación secundaria de las Instituciones Educativas: “ENRIQUE PALLARDELLE” y “CIMA” de la ciudad de Tacna 2015 fue “Positiva” un 36%, “Media” un 60.2% y “Negativa” 3.8%.
- En cuanto a los conocimientos y las actitudes sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to año de educación secundaria de las Instituciones Educativas: “ENRIQUE PALLARDELLE” y “CIMA” de la ciudad de Tacna 2015, se encontró una relación significativa, obteniendo un valor p: 0.000001.



10.2 RECOMENDACIONES

- Fortalecer los conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre
- Mejorar algunas actitudes a través de la promoción de la donación voluntaria de sangre
- Que los promotores de los bancos de sangre desarrollen estrategias de promoción de la donación de sangre para trabajar activamente en las instituciones educativas
- Se debe realizar un trabajo educativo con grupos jóvenes, porque en medida que se cuente con una población más educada, se podrá lograr que la donación de sangre sea observada como una responsabilidad social del ciudadano.
- Que los docentes de instituciones educativas tengan conocimiento y hagan uso del cuadernillo "Donación de sangre voluntaria y habitual" Educar para un cambio cultural. (Argentina 2011).



BIBLIOGRAFIA

1. Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Rev Panam. Salud Pública. 2007; 22(5): 323–8.
2. Muñoz C. Rafael. Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en adolescentes de Jaén, Universidad de Jaen, España, 2014.
3. Cardona Arias, Jaibert. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Universidad de Antioquía, Medellín, Colombia, 2011.
4. Vanessa Verónica Vásquez Vente. Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad Pública de Lima Metropolitana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. E.A.P. Enfermería, 2014.
5. Legarda ceballos, Ana Lucya. Conocimientos, actitudes y prácticas de los donantes de sangre en el Municipio de Mocoa. Putumayo en el año 2008. Universidad Sur Colombiana, Neiva. Colombia.
6. Jiménez Hernández, Antonio José. La donación de sangre. Artículo publicado en la Gazeta de Antropología, 2000, 16, artículo, disponible en: http://www.ugr.es/~pwlac/G16_17AntonioJose_Jimenez_Hernandez.pdf
7. Aldamiz Echevarría, Covadonga; Aguirre García, María Soledad. Modelo de comportamiento de los donantes de sangre y estrategias de marketing para retenerles y atraerles. Revista Latino-Ad. Enfermagem, Mayo-Junio 2014- 22(3): 467-75. Disponible en www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00467.pdf



8. Cruz Bermúdez, Harold Fabián; Moreno Collazos, Jorge Enrique; Angarita Fonseca, Adriana; Calderón Serrano, Claudia Yaneth; Martínez Fonseca, Silvia Inés; Restrepo Mónica. Imaginarios sociales de donantes voluntarios de sangre en un punto fijo de recolección. Bogotá, Colombia, 2011. Publicado en la Revista. Investigaciones Andina, N° 23 vol. 13 – 122 p.
9. Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS). Lineamientos de Política para la Regionalización y Fortalecimiento de los Centros de Hemoterapia y Bancos de Sangre en el Perú (Documento de Trabajo). Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las Personas, Dirección Ejecutiva de Servicios de Salud. Lima, 2005.
10. Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud (Oficina Regional para las Américas). Suministro de Sangre para Transfusiones en los países de Latinoamérica y el Caribe, 2012-2013. Unidad de Medicamentos y Tecnologías Sanitarias, Departamento de Sistemas y Servicios de Salud (HSS/MT). Washington, D.C. 2015.
11. PRONAHEBAS, Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre, publicación en línea, consultado el 27.10.2015, disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/donasangre/?op=3>
12. Essalud Perú. Información en línea, consultado el 27 de Octubre del 2015 y disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/banco-de-sangre-del-hospital-rebagliati-reconoce-la-solidaridad-de-los-donantes-voluntarios-de-sangre/>.
13. Universidad de Zaragoza. Tema 13. Introducción a la sangre: Composición de la sangre, tinción de la sangre y función de la sangre. Información en línea, consultado el 30 de Octubre del 2015, disponible en:
http://wzar.unizar.es/acad/histologia/textos/TemasHistologia_I/1_4_Sangre.pdf



14. Secretaría Distrital de Salud, Alcaldía Mayor de Bogotá. Comunicación y donación de sangre: Un modelo para la construcción de cultura ciudadana en el ámbito de la donación. Información en línea, consultado el 2 de Noviembre del 2015, disponible en:
<http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Documentos%20Red%20Sangre/ResuItados%20Encuesta%20Poblaci%C3%B3n%20Donante%20y%20no%20Donante%20de%20Sangre%202009.pdf>
15. Salazar Mauricio. Guías para la transfusión de sangre y sus componentes Mauricio Salazar. Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Coordinación de Bancos de Sangre. Caracas. Venezuela. Publicado en la Revista Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 13(2/3), 2003. Información en línea, consultado el 2 de noviembre del 2015, disponible en:
<http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v13n2-3/15737.pdf>
16. Romano, Fabián, Coodridge, Mabel, Gonza, Emilse. Promoción de la donación altruista de sangre guía para trabajar en Escuelas Comité para la promoción de la donación altruista y repetida de sangre, información en línea, consultado el 7 de noviembre del 2015, disponible en:
http://www.donandosangre.org/guias_para_escuelas_donar_sangre/guias_%20escuelas.pdf
17. Organización Mundial de la Salud. Uso clínico de la sangre en Medicina General, Obstetricia, Pediatría y Neonatología, Cirugía y Anestesia, Trauma y Quemaduras.2001. Información en línea, consultado el 7 de noviembre del 2015, disponible en:
http://www.who.int/bloodsafety/clinical_use/en/Manual_S.pdf
18. PRONAHEBAS, Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre, publicación en línea, consultado el 27.10.2015, disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/donasangre/?op=6>



19. Dueñas, Víctor Hugo. El banco de sangre, Universidad del valle.
20. Ministerio de Salud, Argentina. Donación de sangre voluntaria y habitual. Educar para un cambio cultural. Plan Nacional de Sangre. Argentina, 2011. Información en línea, consultado el 7 de noviembre del 2015, disponible en:
<http://www.msal.gob.ar/plan-nacional-sangre/images/stories/pdf/cuadernillo-educacion.pdf>
21. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Elegibilidad para la Donación de Sangre: Recomendaciones para la Educación y la Selección de Donantes Potenciales de Sangre. Washington, D.C. 2009. Información en línea, consultado el 7 de noviembre del 2015, disponible en:
<http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/EligiBlood09ESP.pdf>
22. Fuentes Rivera Salcedo, José; Roca Valencia, Oscar; Guillén Donayre, Moisés Octavio. Perfil del donante de sangre en el Perú: Informe Preliminar. Universidad Publicado en la Revista Acta Médica Peruana Vol. XVIII. N° 2. Mayo-Agosto 2001. Información en Línea, consultado el 7 de noviembre del 2015, disponible en:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/acta_medica/2001_n2/perfil_donan.htm
23. García Gutierrez Marcela, Saenz de Tejada Eugenia. Estudio de Factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas. Rev Panam Salud Publica vol.13 n.2-3 Washington Feb./Mar. 2003
24. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Promoción de la donación voluntaria de sangre 2003-2005. Dirección General de Salud de las personas, Lima 2003. Información en línea, consultado el 08 de marzo del 2016, disponible en:

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE ENTRE
LOS ESTUDIANTES DEL 5TO. AÑO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS "ENRIQUE PALLARDELLE" Y "CIMA" DE LA CIUDAD DE TACNA 2015.**



http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/servicios/Normas%20PRO NAHEBAS/Plan%20Nacional%20Promoci%C3%B3n%20Donaci%C3%B3n%20Sangre%202003-2005.pdf

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE ENTRE
LOS ESTUDIANTES DEL 5TO. AÑO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS "ENRIQUE PALLARDELLE" Y "CIMA" DE LA CIUDAD DE TACNA 2015.**



ANEXOS



ANEXO 1
UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA
ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES DEL 5TO. AÑO DE
EDUCACIÓN SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA
CIUDAD DE TACNA

La presente encuesta es anónima y tiene por objetivo identificar los conocimientos y actitudes de los estudiantes respecto a la donación voluntaria de sangre en nuestro medio. Le rogamos contestar de manera objetiva y sincera a cada una de las preguntas y afirmaciones.

I. DATOS GENERALES

Nombre de la I.E:.....
Tipo de I.E: Privado () Nacional ()
Sexo: Mujer () Hombre ()
Edad: 15-16 () 17-18 () Más de 18 ()

II. CONOCIMIENTOS

2.1. CONOCIMIENTOS SOBRE LA SANGRE (Marque solamente una alternativa)

¿Qué es la sangre en el ser humano?

- Un líquido vital
- Una sustancia semisólida independiente de otros sistemas
- Un tejido líquido que circula por arterias y venas impulsado por el corazón
- No sabe

¿Qué cantidad de sangre tiene aproximadamente una persona adulta?

- 5 litros
- 7 litros
- Depende del sexo
- No sabe

¿Cuál es la función de la sangre en el cuerpo?

- Transportar oxígeno a las células
- Transportar oxígeno y nutrientes a las células
- Transportar oxígeno y nutrientes a las células además de desechos a los órganos de excreción
- No sabe

¿El cuerpo puede naturalmente recuperar la sangre extraída?

- Si
- No
- No sabe



2.2. CONOCIMIENTOS SOBRE LA DONACIÓN (Marque solamente una alternativa)

¿Es necesario donar voluntariamente sangre?

- Si
- No
- No sabe

¿Qué es la donación de sangre?

- Un acto voluntario y solidario con los demás
- La reposición de sangre utilizada en nuestros familiares y amigos enfermos
- Una forma de conseguir un medio de ingreso
- No sabe

¿Ha recibido usted información sobre donación de sangre?

- Si
- No

¿Conoce Ud. su tipo de sangre?

- Si
- No

¿Cuál es el beneficio de la donación de sangre?

- Salvar vidas
- Renueva la médula ósea y aumenta la producción de células sanguíneas
- Oxigena la sangre y permite el diagnóstico de alguna enfermedad.
- No sabe

¿Sabe dónde ir a donar sangre?

- Si
- No

¿Cuál es la edad mínima para donar sangre?

- 15 años
- 18 años
- Cualquier edad
- No sabe

¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?

- 50 kilos
- 60 kilos
- Más de 70 kilos
- No sabe

¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación u otra?

- 3 meses
- 1 año
- Depende del sexo
- No sabe

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE ENTRE
LOS ESTUDIANTES DEL 5TO. AÑO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS "ENRIQUE PALLARDELLE" Y "CIMA" DE LA CIUDAD DE TACNA 2015.**



¿Cuál es la cantidad máxima de sangre que se extrae en la donación?

- 150 ml.
- 450 ml.
- 750 ml.
- No sabe

2.3. CONOCIMIENTOS SOBRE LA UTILIZACIÓN (Marque solamente una alternativa)

¿Sabe para qué sirve la sangre donada?

- Para salvar vidas de personas enfermas
- Para reponer la sangre utilizada en nuestros parientes y amigos enfermos
- Para situaciones de emergencia o catástrofes
- No sabe

III. ACTITUDES HACIA LA DONACION DE SANGRE

N°	DESCRIPCION DE ACTITUDES	Si	No	No sabe
	DISPOSICIÓN HACIA LA DONACION			
1	Estoy dispuesto a donar voluntariamente sangre			
2	Si veo una campaña de donación de sangre cerca de mi domicilio o centro de estudio donaría sangre			
	RAZONES PARA LA DONACIÓN			
3	Estaría dispuesto a donar sangre si recibiera información acerca de la donación			
4	Donaría sangre si se presentara una catástrofe regional o nacional			
5	Donaría sangre si un familiar o amigo se encuentra enfermo y lo necesita			
6	Donaría sangre si tuviera la oportunidad de recibir alguna retribución económica			
	RAZONES PARA LA NO DONACIÓN			
7	No donaría sangre por algunas causas médicas que me impiden.			
8	No donaría sangre porque temo a la extracción de sangre			
9	No donaría sangre porque desconfió de la esterilidad del material			
10	Mis creencias religiosas me impiden donar sangre			
11	Mi rechazo al ambiente hospitalario me impide donar sangre			
12	Tengo temor de perder sangre y ello me impide donarla			
13	Vivo muy ocupado (a) y no tengo tiempo para donar sangre			
14	Tengo tatuajes y no puedo donar sangre			
	CREENCIAS QUE DIFICULTAN LA DONACION			
15	Pienso que la sangre se comercializa una vez donada			
16	Donar sangre produce un aumento de peso			
17	Donar sangre produce una pérdida de peso			
18	Donar sangre produce anemia			
19	Donar sangre produce la pérdida de visión			
20	Donar sangre causa debilidad			
21	Al donar sangre podría contraer alguna enfermedad (VH Sida, Sífilis, Hepatitis, Malaria)			

ESCALA DE VALORACIONES:

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE ENTRE
LOS ESTUDIANTES DEL 5TO. AÑO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS "ENRIQUE PALLARDELLE" Y "CIMA" DE LA CIUDAD DE TACNA 2015.**



ENCUESTA	VALORACION	PUNTAJE
Conocimientos (15 preguntas)	0 a 5 puntos	Conocimiento bajo
	6 a 10 puntos	Conocimiento medio
	11 a 15 puntos	Conocimiento alto
Actitudes (21 afirmaciones)	0 a 14 puntos	Actitud negativa
	15 a 28 puntos	Actitud media o incierta
	29 a 42 puntos	Actitud positiva



**POBLACION DE ESTUDIANTES DEL 5to. AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS "ENRIQUE PALLARDELLE" Y
 "CIMA" DE LA CIUDAD DE TACNA.**

Institución educativa	Sección	Mujeres	Varones	Total
Enrique Pallardelle	A	16	9	25
	B	11	15	26
	C	18	10	28
	D	16	11	27
	E	14	14	28
	F	20	06	26
	G	12	17	29
	Sub total	107	82	189
Cima	A	17	16	33
	B	17	16	33
	C	16	15	31
	D	14	16	30
	E	13	17	30
	F	07	17	24
	Sub total	84	97	181
	TOTAL	191	179	370



**SOLICITA: Apoyo para revisión y
análisis de instrumento de investigación**

Licenciado Tecnólogo Médico.

Presente.

Me dirijo a usted para manifestarle que estoy desarrollando el Trabajo de investigación denominado "Conocimientos y actitudes sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to Año de educación secundaria de las instituciones educativas "Enrique Pallardelle y "CIMA" de la ciudad de Tacna", por lo que conoedor de su trayectoria profesional, solicito de su colaboración en emitir su juicio de experto para la validación del instrumento de recolección de datos.

Es por ello que le agradezco realizar las observaciones que usted considere pertinente, su opinión constituirá un valioso aporte para esta investigación.

Para lo cual acompaño:

- Justificación
- Objetivo General
- Objetivos específicos
- Matriz de Operalización de variables
- Instrumento de investigación

ATENTAMENTE.

Catherine Alave Cárdenas



ANEXO 4
ACTA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

	ITEM	ACEPTADO	MODIFICADO	NO ACEPTADO	OBSERVACIÓN
Conocimientos sobre la sangre	Concepto de sangre				
	Cantidad de sangre				
	Función de la sangre				
	Recuperación de la sangre				
Conocimientos sobre la donación	Necesidad de donar sangre				
	Concepto de donación				
	Información recibida sobre donación				
	Conoce su tipo de sangre				
	Beneficios de la donación				
	Sabe dónde ir a donar				
	Edad mínima				
	Peso mínimo				

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE ENTRE
LOS ESTUDIANTES DEL 5TO. AÑO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS "ENRIQUE PALLARDELLE" Y "CIMA" DE LA CIUDAD DE TACNA 2015.**



	Tiempo entre donación y donación				
	Cantidad de sangre que se extrae				
Conocimientos sobre la utilización	Para qué sirve la sangre donada				
Actitudes sobre la donación de sangre	Disposición a donar sangre				
	Razones para la donación				
	Razones para la no donación				
	Creencias que dificultan la donación				

EXPERTO: _____

DNI: _____

FECHA: _____



ANEXO 5

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL EXPERTO:

ESPECIALIDAD:

DNI:

Por medio de la presente hago constar que realicé la revisión del instrumento de investigación sobre Conocimiento y actitudes sobre donación voluntaria de sangre elaborado por la estudiante de pre grado Catherine Alave Cárdenas quien está realizando un trabajo de investigación titulado “Conocimientos y actitudes sobre la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes del 5to. Año de Educación secundaria de las instituciones educativas “Enrique Pallardelle” y “Cima” de la ciudad de Tacna”.

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho test es válido para su aplicación.

Tacna __ de _____ de 2015



ANEXO 6

CARTA DE SOLICITUD DE AUTORIZACION

Tacna,..... de..... del.....

Subdirector de la IE "....."

Presente

Me dirijo a usted para manifestarle que me encuentro realizando un estudio sobre la donación voluntaria de sangre.

Dicho estudio consiste en realizar una encuesta en relación a donación voluntaria de sangre para identificar que saben los estudiantes de 5to año de educación secundaria sobre la donación voluntaria de sangre, cuáles son sus actitudes, creencias y percepción al respecto; que barreras limitan la donación voluntaria de sangre en nuestro medio y hacen difícil el cambio que puede motivar a algunas personas a donar sangre.

Atentamente solicito su apoyo en el sentido de autorizar la realización de esta investigación con condigo 2010036743 siendo estudiantes del X Ciclo de la carrera profesional de Tecnología Médica con mención en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, de la facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Privada de Tacna.

Atentamente

Catherine Alave Cardenas



ANEXO 7

CLAVE DE RESPUESTAS

PREGUNTAS	RESPUESTAS
PREG 01	UN TEJIDO LÍQUIDO QUE CIRCULA POR ARTERIAS Y VENAS IMPULSADO POR EL CORAZÓN
PREG 02	DEPENDE DEL SEXO
PREG 03	TRANSPORTAR OXIGENO Y NUTRIENTES A LAS CELULAS ADEMAS DE DESECHOS A LOS ORGANOS DE EXCRESION
PREG 04	SI
PREG 05	SI
PREG 06	UN ACTO VOLUNTARIO Y SOLIDARIO CON LOS DEMAS
PREG 07	SI
PREG 08	SI
PREG 09	SALVA VIDAS
PREG 10	SI
PREG 11	18 AÑOS
PREG 12	50 KILOS
PREG 13	450 ml
PREG 14	PARA SALVAR VIDAS DE PERSONAS ENFERMAS



ANEXO 08

PRUEBA DE CONFIABILIDAD KR- 20

KUDER AND RICHARDSON FORMULA 20		Estadístico de prueba $P_{KR20} = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_{j=1}^k P_j^2}{\sigma^2} \right)$																		
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Suma				
1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	6				
2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	7				
3	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	6				
4	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	8				
5	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	5				
6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	10				
7	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	8				
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14				
9	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	8				
10	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	4				
11	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	6				
12	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	10				
13	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5				
14	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	7				
15	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10				
16	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	8				
17	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	7				
18	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	7				
19	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	10				
20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	9				
Positivo	0.250	0.750	0.750	0.700	0.650	0.850	0.800	0.750	0.200	0.600	0.550	0.350	0.950	0.700	0.600					
Negativo	0.750	0.250	0.300	0.750	0.350	0.150	0.200	0.250	0.800	0.400	0.450	0.650	0.050	0.300	0.400					
pq	0.188	0.188	0.188	0.210	0.188	0.128	0.160	0.188	0.160	0.240	0.248	0.228	0.048	0.210	0.240					
tamaño muestra	k	20																		
	$\sum pq$	2.1458																		
var		5.0875																		
p		0.60865																		

TABLA 01.- ESCALA DE KR 20 DE KUDER RICHARSON

Rango	Confiabilidad (Dimensión)
0.00 a 0.20	Muy Baja *
0.21 a 0.40	Baja *
0.41 a 0.60	Madia *
0.61 a 0.80	Alta

Fuente: Palella, S. y Martins, F. (2003, p. 155).