



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

TESIS

**“ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL CUSCO 2016”**

ESPECIALIDAD

---

**LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

---

AUTOR

---

**BACH. CUSICUNA JORGE, MAYDA DEL ROSARIO**

---

ASESOR

---

**LIC. TM OCHOA MORALES, ROBERT**

---

CUSCO – PERÚ

2016

## **DEDICATORIA**

Esta investigación va dedicada a Dios por bendecirme, guiarme y hacer que esto sea posible, a mis padres y hermanos; RICARDO, CECILIA, LUIS Y ALONSO por brindarme su apoyo y enseñarme que uno tiene que ser fuerte y no rendirse nunca

## **AGRADECIMIENTO**

Mis agradecimientos van dirigidos para aquellas personas que de alguna forma, han sido parte de su culminación, mis sinceros agradecimientos van dirigidos hacia:

El director de la Escuela profesional de tecnología médica de la Universidad "Alas Peruanas filial Cusco" por contribuir en la formación y ejecución de este trabajo de investigación.

El magister EDER ACO CORRALES por brindarnos sus conocimientos y apoyo

Así mismo a mis profesores por su apoyo incondicional y tolerancia en la ejecución del presente trabajo de investigación.

EL AUTOR

## **MOTIVACION**

Lo que me ha motivado para realizar el presente estudio es poder resaltar aspectos importantes acerca de la donación de sangre con el único deseo de tratar de concientizar a las personas especialmente a los Alumnos de las Universidades para que puedan olvidarse de los diferentes tabúes y mitos sobre la donación logrando de esta manera llegar a informales y a enseñar a esta población para que nuestra sociedad crezca con una cultura de donación de sangre.

Sabiendo que en la actualidad se cuenta con una mínima cantidad de donantes voluntarios es por tal motivo que se estudia los diferentes factores socioculturales que influyen a un determinado tipo de actitud a la donación de sangre, teniendo en cuenta que a nivel mundial la donación de sangre es un problema que no podemos resolver, en nuestro país se considera que de cada 100 personas solo 1 persona es donante voluntario.

Las razones para donar son múltiples, pero la finalidad de esta acción es salvar vidas no solo una hasta cuatro vidas por donante.

Así lograr la perspectiva futura más importante en la adquisición de los conocimientos necesarios y la adopción de hábitos de vida sanos y así poder lograr conseguir donantes confiables fidelizados y repetitivos considerando que no existe sangre segura, la única sangre segura es la que no se transfunde.

Mayda del Rosario Cusicuna Jorge

## **PRESENTACION**

La donación de sangre es un acto que implica la extracción de sangre que luego es utilizado en pacientes que necesitan ese elemento vital para sobrevivir.

Las necesidades de sangre en el Perú está disminuyendo día a día en la actualidad, esto debido a que las diferentes instituciones públicas y privadas no brindan charlas de concientización y de información adecuada por lo que se observa la deficiente captación de donadores de sangre la cual determina escasez de la misma, que por lo general afecta a las personas vulnerables como son niños, mujeres embarazadas y en periodo perinatal, accidentados de tránsito, personas con quemaduras graves y pacientes con alteraciones hematológicas, etc.

Es por ello, que el mantener el 100% del stock de sangre en los servicios transfusionales con sangre proveniente de donantes voluntarios fidelizados, es una de las metas de la organización mundial de la salud (OMS).

El presente estudio titulado: “Actitud a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016”, tuvo como objetivo Describir la actitud a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016. Con el propósito de diseñar estrategias de promoción de donación voluntaria de sangre basándose en aquellos factores que influyen a la toma de actitudes negativas en los estudiantes las que son difundidas entre los estudiantes de Tecnología Médica y para que puedan convertirse en donantes voluntarios fidelizados y repetitivos, y a su vez sean promotores con conocimiento del tema.

El estudio consta de: Capítulo I. El problema, que comprende el planteamiento del problema, delimitación y formulación, objetivos, justificación y limitaciones del estudio. Capítulo II. Bases teóricas y metodológicas, por un lado el marco teórico incluye los antecedentes del estudio, base teórica y definición operacional de términos. En cuanto a la metodología se exponen el tipo de investigación, población y muestra, variable, y consentimiento informado. Capítulo III. Resultados y Discusión. Capítulo IV. Conclusiones y recomendaciones. Finalmente se presentan las Referencias bibliográficas y Anexos.

## INDICE

RESUMEN

ABSTRACT

LISTA DE TABLAS

LISTA DE GRÁFICO

INTRODUCCION

**CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN .....1**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... 1

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA ..... 1

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....6

1.2.1. PROBLEMA PRINCIPAL .....6

1.2.2. PROBLEMAS SECUNDARIOS .....6

1.3. JUSTIFICACIÓN.....6

1.4. OBJETIVOS.....7

1.4.1. OBJETIVO PRINCIPAL .....7

1.4.2. OBJETIVOS SECUNDARIOS.....8

1. 5. HIPOTESIS.....8

1.5.1. HIPOTESIS PRINCIPAL.....8

1.5.2. HIPOTESIS SECUNDARIOS.....9

1. 6. DELIMITACIÓN .....9

**CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO..... 11**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN ..... 11

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONANLES ..... 11

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....13

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES ..... 13

2.2. BASES TEÓRICAS..... 14

**CAPÍTULO III: METODO.....43**

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACION..... 43

3.2. ALCANSE DE LA INVESTIGACION.....	43
3.3. DISEÑO DE LA INVESTIGACION.....	43
3.4. POBLACION EN ESTUDIO .....	43
3.5. MUESTRA .....	44
LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	44
3.6. RECOLECCION DE DATOS .....	45
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS .....</b>	<b>46</b>
4.1. DISTRIBUCION DE LOS ALUMNOS POR CADA SEMESTRE: .....	46
4.2. HIPOTESIS ESPECIFICOS.....	79
4.3. ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN CADA SEMESTRE.....	82
4.4. HIPOTESIS GENERAL.....	85
DISCUSION .....	86
CONCLUSIONES .....	87
SUGERENCIAS.....	88
<b>ANEXOS.....</b>	<b>89</b>
ANEXO 1: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	
ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	
ANEXO 5: CARTA DE ACEPTACIÓN	
ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA	
ANEXO 7: FICHA DE SELECCIÓN Y CRITERIOS DE AUTOEXCLUSIÓN DEL DONANTE DE SANGRE	
ANEXO 8: LISTA DE MEDICAMENTOS POR ELEGIBILIDAD DE DONANTES DE SANGRE	

## RESUMEN

La finalidad de este trabajo de investigación es buscar y conocer la actitud a la donación de sangre en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016. Esta idea de investigación, se inicia a raíz de la gran cantidad de estudiantes que desconocen los conocimientos a la donación de la sangre. Lo que busca este trabajo de investigación es en primer lugar analizar los tres componentes cognitivo, afectivo y conductual de los estudiantes que se le denomina muestra y en base a ese análisis mediante la técnica de la encuesta, y utilizando un instrumento validado por especialistas (cuestionario), se recogerá datos de estudiantes, se procesará la información y se buscará demostrar si realmente los componentes influyen o no influyen en la actitud a la donación de sangre.

La Metodología, Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, naturaleza descriptiva y prospectiva. La muestra estuvo conformada por 116 estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016 de los semestres (I, II, III). La recolección de la información se realizó aplicando un cuestionario durante el mes de Junio del año 2016, previo consentimiento informado. Donde se trabajó con los componentes de la actitud; según los Resultados; en el componente cognitivo a la donación de sangre se observa que el (56.9%) muestra una actitud regular; en el componente afectivo a la donación de sangre se observa que el (69.0%) muestra una actitud regular; en el componente conductual a la donación de sangre se observa que el (56.9%) muestra una actitud regular. Finalmente con estos resultados se puede observar que la actitud hacia la donación de sangre en los Estudiantes de Tecnología Médica es una actitud de tipo regular con el (72,4%) con respecto a la donación de sangre.

Obteniendo como Conclusiones, La actitud a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016 es regular, Se observa que los componentes cognitivos, afectivos y conductual influyen de forma indecisa a la cultura de donación de sangre donde la población estudiantil se encuentra en duda; está dada por falta de conciencia, información, etc.

## SUMMARY

The purpose of this research is to seek and know the attitude to blood donation Students of Vocational School of Medical Technology at the University Alas Peruanas subsidiary Cusco 2016. This research idea, it begins following the lot students who do not know the knowledge to blood donation. What seeks this research is to first analyze the three cognitive, emotional and behavioral components of students is called sample and based on that analysis by the survey technique, and using an instrument validated by specialists (questionnaire), student data will be collected, the information will be processed and will seek to show whether the components actually influence or no influence on the attitude to blood donation.

Methodology A study with quantitative approach, descriptive and prospective nature. The sample consisted of 116 students of the Professional School of Medical Technology at the University Alas Peruanas subsidiary Cusco 2016 semesters (I, II, III). The data collection was conducted using a questionnaire during the month of June 2016, prior informed consent. Where he worked with the components of attitude; According to the results; in cognitive component to blood donation it shows that the (56.9%) shows a regular attitude; in the affective component to blood donation it shows that the (69.0%) shows a regular attitude; in the behavioral component to blood donation it shows that the (56.9%) shows a regular attitude. Finally, with these results it can be seen that the attitude towards blood donation Students of Medical Technology is an attitude regular guy (72.4%) compared to blood donation.

It obtaining as conclusions, attitude to blood donation among students of the Professional School of Medical Technology at the University Alas Peruanas subsidiary Cusco 2016 is regular, is observed that cognitive, emotional and behavioral components influence hesitantly to the culture of blood donation where the student population is in doubt; It is given by lack of awareness, information, etc.

## LISTA DE TABLAS

**Tabla N°1** Distribucion de los alumnos.

**Tabla N°2** La donación de sangre es un acto valioso y necesario.

**Tabla N°3** Usted cree que no es importante conocer los requisitos para donar sangre.

**Tabla N°4** El acto de donación de sangre es útil para mi profesión.

**Tabla N°5** Haber donado sangre alguna vez afianzo mis conocimientos.

**Tabla N°6** Considera necesario donar sangre.

**Tabla N° 07** Considera que los 18 años es una edad adecuada para donar sangre.

**Tabla N° 08** Considera que el peso ideal es de 50 kilos para poder donar sangre.

**Tabla N° 09** Usted sabe que el tiempo que debe transcurrir entre una donación de sangre y otra es de tres meses.

**Tabla N° 10** Usted cree que se comercializa con la sangre extraída.

**Tabla N° 11** Considera usted que la sangre donada se analiza antes de ser transfundida.

**Tabla N° 12** No me molestaría en absoluto recibir más información sobre la donación de sangre.

**Tabla N° 13** Cree que por pensar poco no puede ser donante de sangre.

**Tabla N° 14** Cree usted en la pérdida o aumento de peso después de la donación de sangre.

**Tabla N° 15** Cree usted que la donación de sangre causa debilidad (durante y post donación), perdida de la visión, anemia, etc.

**Tabla N° 16** La donación de sangre es importante para mí.

**Tabla N° 17** La extracción de sangre es usualmente me hace sentir temeroso.

**Tabla N° 18** Algunas veces me siento tenso e incómodo al acudir a un centro hospitalario a donar sangre.

**Tabla N° 19** El donar sangre me hace sentir mejor.

**Tabla N° 20** La donación de sangre sirve para enseñar a pensar en tu prójimo.

**Tabla N° 21** Usted cree que las creencias religiosas van en contra de la donación de sangre.

**Tabla N° 22** Usted considera que la falta de tiempo hace que no pueda acudir a un centro hospitalario a donar sangre.

**Tabla N° 23** El temor a las agujas y al dolor provoca que usted no acuda a donar sangre.

**Tabla N° 24** Cree usted que el recibir información, publicidad en la tv, radio, etc. ara que pueda donar sangre.

**Tabla N° 25** Usted cree que solo donan sangre para ser reconocidos en la sociedad.

**Tabla N° 26** Usted solo dona sangre para conocer el estado de salud en la que me encuentro.

**Tabla N° 27** Usted cree que se debe de donar sangre para vencer miedos y temores.

**Tabla N° 28** Usted cree que donamos sangre por simple curiosidad.

**Tabla N° 29** Usted cree que donamos sangre por regalos o incentivos.

**Tabla N° 30** Usted cree que se debe donar sangre por dinero.

**Tabla N°31** Usted cree que se debe donar sangre solo en caso de emergencias.

**Tabla N° 32** Usted cree que se debe de donar sangre solo cuando un familiar lo necesita.

**Tabla N° 33** Usted cree que donaría sangre si se lo pedirían.

**Tabla N° 34** Resultado cognitivo.

**Tabla N° 35** Resultado afectivo

**Tabla N° 36** Resultado conductual

**Tabla N° 37** Resultado actitud a la donación de sangre en el primer semestre.

**Tabla N° 38** Resultado actitud a la donación de sangre en el segundo semestre.

**Tabla N° 39** Resultado actitud a la donación de sangre en el tercer semestre.

**Tabla N° 40** Resultado actitud total a la donación de sangre.

## LISTA DE GRÁFICO

**Gráfico N°1** Distribucion de los alumnos.

**Gráfico N°2** La donación de sangre es un acto valioso y necesario.

**Gráfico N°3** Usted cree que no es importante conocer los requisitos para donar sangre.

**Gráfico N°4** El acto de donación de sangre es útil para mi profesión.

**Gráfico N°5** Haber donado sangre alguna vez afianzo mis conocimientos.

**Gráfico N°6** Considera necesario donar sangre.

**Tabla N° 07** Considera que los 18 años es una edad adecuada para donar sangre.

**Gráfico N° 08** Considera que el peso ideal es de 50 kilos para poder donar sangre.

**Gráfico N° 09** Usted sabe que el tiempo que debe transcurrir entre una donación de sangre y otra es de tres meses.

**Gráfico N° 10** Usted cree que se comercializa con la sangre extraída.

**Gráfico N° 11** Considera usted que la sangre donada se analiza antes de ser transfundida.

**Gráfico N° 12** No me molestaría en absoluto recibir más información sobre la donación de sangre.

**Gráfico N° 13** Cree que por pensar poco no puede ser donante de sangre.

**Gráfico N° 14** Cree usted en la pérdida o aumento de peso después de la donación de sangre.

**Gráfico N° 15** Cree usted que la donación de sangre causa debilidad (durante y post donación), perdida de la visión, anemia, etc.

**Gráfico N° 16** La donación de sangre es importante para mí.

**Gráfico N° 17** La extracción de sangre es usualmente me hace sentir temeroso.

**Gráfico N° 18** Algunas veces me siento tenso e incómodo al acudir a un centro hospitalario a donar sangre.

**Gráfico N° 19** El donar sangre me hace sentir mejor.

**Gráfico N° 20** La donación de sangre sirve para enseñar a pensar en tu prójimo.

**Gráfico N° 21** Usted cree que las creencias religiosas van en contra de la donación de sangre.

**Gráfico N° 22** Usted considera que la falta de tiempo hace que no pueda acudir a un centro hospitalario a donar sangre.

**Gráfico N° 23** El temor a las agujas y al dolor provoca que usted no acuda a donar sangre.

**Gráfico N° 24** Cree usted que el recibir información, publicidad en la tv, radio, etc. ara que pueda donar sangre.

**Gráfico N° 25** Usted cree que solo donan sangre para ser reconocidos en la sociedad.

**Gráfico N° 26** Usted solo dona sangre para conocer el estado de salud en la que me encuentro.

**Gráfico N° 27** Usted cree que se debe de donar sangre para vencer miedos y temores.

**Gráfico N° 28** Usted cree que donamos sangre por simple curiosidad.

**Gráfico N° 29** Usted cree que donamos sangre por regalos o incentivos.

**Gráfico N° 30** Usted cree que se debe donar sangre por dinero.

**Gráfico N°31** Usted cree que se debe donar sangre solo en caso de emergencias.

**Gráfico N° 32** Usted cree que se debe de donar sangre solo cuando un familiar lo necesita.

**Gráfico N° 33** Usted cree que donaría sangre si se lo pedirían.

**Gráfico N° 34** Resultado cognitivo.

**Gráfico N° 35** Resultado afectivo

**Gráfico N° 36** Resultado conductual

**Gráfico N° 37** Resultado actitud a la donación de sangre en el primer semestre.

**Gráfico N° 38** Resultado actitud a la donación de sangre en el segundo semestre.

**Gráfico N° 39** Resultado actitud a la donación de sangre en el tercer semestre.

**Gráfico N° 40** Resultado actitud total

## INTRODUCCION

El proceso de donación de sangre es un acto informado, sin fines de recibir nada a cambio, que no es discriminatorio. Los bancos de sangre y servicios de transfusión que se encuentran en hospitales, clínicas a nivel mundial, nacional y locales dependen de los donantes de sangre que proporcionan unidades de sangre que permite un adecuado abastecimiento frente a diferentes casos principalmente como emergencias, las víctimas de accidentes de tránsito, gestantes, personas con grandes quemaduras, pacientes con trastornos hematológicos y personas que van a ser intervenidas quirúrgicamente. Uno de los problemas actuales en la educación sobre la donación de sangre en nuestro país, son las bajas cantidades de unidades de sangre que se obtienen en los diferentes centros hospitalarios, siendo lo más preocupante la mínima cantidad de donadores estudiantiles de las diferentes Universidades; la información y desinterés que involucran la donación de sangre, consideración última que constituye el interés de estudio de este trabajo de investigación.

La investigación resalta la importancia del hecho de realizar un estudio en primer lugar, de la actitud de los Estudiantes y ver si ésta desencadena el desinterés a la donación de sangre. Toda vez que la cifra de unidades de sangre va disminuyendo cada día y genera preocupación no solo a las autoridades mundiales de la salud sino también de las de los centros hospitalarios.

Pero realmente cuál es la raíz de este problema; son diversos los factores que lo desencadenan, los cuales están presentes en la población que se va a estudiar, donde pueden influenciar negativamente o positivamente a las actitudes que va a adoptar el estudiante en el reclutamiento de donantes de sangre, estos tabúes y mitos sobre la donación de sangre y el proceso de donación como son el temor de adquirir una enfermedad, aumento de peso, temor al dolor y debilidad, donarían si lo necesitara un familiar o amigo en caso de urgencia entre otras. La superación de los sentimientos negativos respecto a la donación de sangre constituye un paso gigantesco a nivel mundial, nacional y local para conseguir donantes de sangre, pero recurriendo a diferentes estudios se recogen datos de que mucho tiene que ver la actitud de los estudiantes hacia la donación de sangre. Sí ésta es positiva los

estudiantes poseen las ganas de ser donadores de sangre, pero sí el caso es contrario los resultados son pésimos.

Este trabajo de investigación además de analizar las actitudes hacia la donación de sangre de los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica del primer semestre hasta el tercer semestre de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016 estudia su influencia del nivel de conocimiento, emocional y conductual.

En la investigación se ha demostrado estadísticamente que las encuestas realizadas a los estudiantes de los semestres (I, II, III) dieron como actitudes negativas e indecisas lo que significaría que los estudiantes aún se mantienen dudosos respecto a la importancia sobre la donación de sangre y que a medida que va aprendiendo refuerza sus conocimientos para su formación profesional en la Escuela Profesional de Tecnología Médica.

## **CAPITULO PRIMERO**

### **1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

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

La donación de sangre es un acto de compromiso de solidaridad con el prójimo, Está claramente demostrado a nivel mundial, nacional y local, la cual incluye la extracción, fraccionamiento y conservación de componentes sanguíneos con el fin de ser utilizados en pacientes que padezcan de condiciones graves “las provocadas por los accidentes con pérdida importante de sangre (accidentes de tránsito, accidentes de tipo doméstico y catástrofes), actos de violencia, las asociadas a cirugía mayor, enfermedades crónicas como el cáncer, trastornos hematológicos, pacientes con grandes quemaduras, complicaciones del embarazo y del parto”. (1) Para que una persona sea considerado como donante de sangre no solo ocasionalmente sino regularmente, se requiere que tenga cierto grado de conocimiento sobre lo que significa la donación evaluando sus (beneficios y riesgos).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que existen tres tipos de donadores de sangre: la voluntaria no remunerada, la de reposición, y la remunerada.

Donde los donantes voluntarios son de predilección por que están “asociados con una baja tasa de transmisión de agentes infecciosos (VIH o virus de hepatitis) esto debido a que se realizan pruebas de tamizaje a los diferentes postulantes que acuden a cualquier centro hospitalario; Mientras que las personas que donan sangre por obligación o por dinero podrían no revelar problemas que los inhabilitan, por lo tanto pueden ser peligrosos” (2)

En la actualidad se ha convertido a la sangre como un líquido vital de mayor importancia y valor por la cual está claramente demostrado que “las instituciones deben subsanar una necesidad continua, de este elemento vital y en consecuencia aprovisionarse de unidades de sangre, mediante estrategias de información, promoción y educando a la población con respecto al cuidado de la salud, por lo que deben proveer en cantidad suficiente y con la calidad adecuada para prevenir la mortalidad asociada con complicaciones serias por

falta de este vital elemento”(3), Tratando así de cambiar la cultura social que se practica con el fin de cambiar los prejuicios y miedos de las donaciones de sangre.

Si cada persona (alumno) asistiera a un banco de sangre a donar se podrían atender los requerimientos de los pacientes de todos los hospitales, como sucede en países como Cuba, España e Italia. Sin embargo, se ha visto que muchas veces la falta de información e incluso algunas creencias (mitos equivocados y prejuicios), contribuyen a que muchos posibles donantes no quieran donar su sangre.

La donación de sangre es un acto de carácter social, personal presidido por una actitud cultural determinada, donde según investigadores se han demostrado que la relación que tienen las actitudes frente a la donación de sangre, se da más por un sistema de creencias y mitos mal creídos por lo que es necesario diseñar estrategias de sensibilización a nivel nacional y local eficaz que contemple la información, educación y comunicación para así disminuir las actitudes negativas hacia la donación de sangre y disminuir los índices de mitos y prejuicios en el Cusco donde el donante disfrute de la comodidad y seguridad requerida durante la donación, post donación para una próxima donación; pero también se ha podido demostrar “que si bien la gente tiene conocimiento sobre el acto de donar sangre este conocimiento es relativo y superficial”(3).

La donación de sangre a nivel internacional es un método seguro basado en normas internacionales de la organización mundial de la salud (OMS), Lo que recomienda que a través de la información y la toma de conciencia de la necesidad de un cambio en el sistema de la donación de sangre, la persona se sienta más cómoda, para cubrir las necesidades de su comunidad, pero como bien sabemos que “la actitud es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada”(4). Son manifestaciones de la experiencia consciente, informes de la conducta verbal, de la conducta diaria.

Por lo tanto podemos afirmar que existen tanto actitudes negativas como positivas las cuales dependen de la conducta y prejuicios de cada persona.

Las diferentes actitudes negativas a nivel mundial persisten como a nivel nacional y local relacionado con la donación de sangre (actitudes negativas a la donación de sangre: como el donar sangre engorda, adelgaza, hace más espesa la sangre, provoca ataques, puede contagiar alguna enfermedad, duele mucho, debilita, en caso de varones pierden el vigor sexual etc.) todas las situaciones anteriores son creencias las cuales influyen a la falta de conciencia, mientras las actitudes positivas hacia la donación de sangre es que se pueden contar con unidades de sangre provenientes de donaciones voluntarias donde en varios países se ha visto que el gran problema de la sociedad es que solo se evidencia solo donaciones por reposición esto debido a que no existe una cultura de donación voluntaria el cual ofrece una sangre casi segura por la confiabilidad de la unidad, pero gracias a este tipo de donación se alcanza a satisfacer los requerimientos de los centros de hemoterapia y hemotransfusión y así disminuir las necesidades de las personas que necesitan sangre para poder recuperar su estado de salud.

La sangre humana no puede ser sustituida por ningún otro componente o sustancia. Por eso, es fundamental a nivel nacional que cada vez sean más las personas que donen sangre y de forma habitual. En el Perú en el año 2002, el abastecimiento de unidades se encuentra por debajo de los índices de requerimiento “Anualmente el Ministerio de salud necesita 280 mil unidades, pero solo se recaudan 197 mil, lo cual significa que hay un déficit del 29,6% de unidades”. (5)

El Perú presenta un desabastecimiento continuo de sangre y problemas de seguridad por ser país tercermundista, Por otra parte, no existen normas que garanticen o regulen la seguridad y calidad de la sangre obtenida. Teniendo en consideración que para la OMS – OPS el objetivo es asegurar un suministro adecuado sangre para un país, es igual al 2% de la población total, los requerimientos para nuestro país son de 520,000 unidades de sangre por año “Existe en el país una gran brecha entre la oferta y la demanda de sangre; ya que se oferta 311 550 unidades y se demandan 798 414, siendo la brecha de

486 864 unidades. Esta brecha está focalizada en zonas de mayor pobreza como Ayacucho, Huancavelica, Cajamarca, Amazonas; lo que estaría condicionando muertes maternas por desabastecimiento de sangre. Sin embargo, en Lima existe una brecha favorable para la oferta, existiendo una mayor concentración de oferta de sangre en Lima y Callao”, esto debido al crecimiento poblacional que se evidencia en nuestro país ya que desde el 2002 hasta la actualidad se puede observar una gran diferencia de requerimiento de unidades de sangre que ha ido aumentando. (6)

En el Perú se observa actitudes positivas, donde casi todas las donaciones se realizan por reposición (99.89 %), y solo (0,03%) son donantes voluntarios. Esto obedecía a que los bancos de sangre exigían a los familiares de los pacientes que buscaran donantes y no cuentan así con una estrategia de promoción como las de otros países. Además, lleva a que personas sin escrúpulos se dediquen a comercializar la sangre, Ya fuera directamente o como intermediarios de (donantes) y así depositen la sangre requerida.

A nivel de nuestra realidad local la problemática no cambia mucho esto debido a que nuestra población local está conformada por personas de zonas andinas como alto andinas en su mayoría, esto hace que esta población este regida por sus mitos, creencias, prejuicios ,etc. “Hay gente andina que cree que el alma se le va con la sangre, otros tienen miedo a las agujas y otros creen que donar sangre engorda, tal vez engorden porque empiezan a comer más en un intento por reponer lo perdido, otros tiene miedo a contaminarse con las agujas, pese a que todos los implementos que se usan para extraer la sangre son estériles, o las personas piensan que se debilitarán sexualmente”. (7)

Donde estos factores desencadenan que la mayoría de las personas tengan actitudes negativas por falta de conocimientos sobre la donación de sangre, y un componente afectivo negativo por los miedos, sentimientos de rechazo por sentirse nerviosos acerca a la donación de sangre. Pero también la mayoría tiene miedo a donar sangre por que se ha creado falsos comentarios como que se lucra con la sangre donada para el beneficio del centro de salud lo cual hace que la sociedad cree prejuicios los cuales conllevan a la falta de conciencia y solidaridad por el prójimo.

Se observa que en la realidad las actitudes negativas son influyentes en la sociedad y esto afecta a los Alumnos Universitarios los cuales generalmente son alumnos que desconocen o poseen una información mínima de los procedimientos de donación de sangre, mientras que las actitudes positivas a la donación de sangre también se evidencia, donde existe un predominio de donaciones por reposición, las cuales esta solo se da por la necesidad de devolver unidades por obligación de una institución de salud pero esta modalidad posee desventajas, donde se puede observar que los familiares del paciente tienen mayor probabilidad de ocultar información potencialmente importante para establecer la seguridad de la transfusión, los familiares que no pueden encontrar donantes aptos o disponibles recurren una donación remunerada donde este tipo de donante puede estar menos dispuesto aun a revelar información verdadera por razones que pudieran hacerlo no apto para la donación, esto debido a la necesidad económica de los estudiantes universitarios.

Las actitudes positivas a la donación de sangre en la ciudad del Cusco solo se puede observar que solo existe una mínima cantidad de donantes voluntarios donde solo 1 persona acude a donar a un centro hospitalario. Mientras que las actitudes negativas se puede evidenciar que los mismos mitos y creencias se repiten especialmente en personas provenientes de zonas andinas.

Por lo expuesto anteriormente es de considerar que los estudiantes Universitarios de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Tecnología Médica donde escasamente están dispuestos a donar sangre por las actitudes negativas que poseen esto influenciada por mitos, creencias, prejuicios, escaso conocimiento, tiempo limitado, temores, etc.

Por lo expuesto es conveniente realizar un estudio sobre: ¿Cuál es la actitud a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016 ?

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿CUÁL ES LA ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL CUSCO 2016 ?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- a. ¿De qué manera se manifiesta el componente cognitivo en relación a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016?
- b. ¿Cuál es el componente afectivo a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016?
- c. ¿De qué manera se manifiesta el componente conductual a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016?

## **1.3. Justificación del estudio**

En el Perú existe un déficit continuo de unidades de sangre, donde solo las donaciones de sangre voluntarias son mínimas , siendo un problema las donaciones por reposición, lo cual evidencia una falta de cultura de donación voluntaria de sangre, estas cifras ubican al Perú en el último puesto en donación de sangre por ser un país tercermundista afectándose principalmente las víctimas de accidentes de tránsito, gestantes, pacientes con grandes quemaduras, pacientes con trastornos hematológicos y personas pos cirugía.

Mediante la presente investigación y recolección de información observamos que esta investigación busca demostrar que el problema de la actitud a la

donación de sangre en los estudiantes del primer hasta el tercer semestre posee una actitud básicamente negativa e indecisa. Debido a que esta población poseen un conocimiento mínimo o nulo sobre la donación de sangre, Por tal motivo es de gran importancia realizar el estudio en estudiantes del área de Ciencias de la Salud para que mediante la identificación de aquellas actitudes (positivas y negativas) que estén relacionadas a la donación de sangre en la ciudad del Cusco es por eso que es necesario educar a las poblaciones bases (Alumnos de la Facultad de Tecnología Médica) para así crear una cultura de donación de esa manera se estaría contribuyendo a disminuir la mortalidad de muchos ciudadanos que requieren de sangre para sobrevivir en la ciudad del Cusco.

Desde el contexto teórico, se investigaran y observara todas aquellas actitudes las cuales influyen en la comunidad y en los estudiantes de la escuela profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco para una donación de sangre.

Desde el contexto práctico, se podrá usar como herramienta a futuro o base para implementar estrategias de promoción, concientización e información por el centro universitario Alas Peruanas filial Cusco para captar donantes de sangre.

Desde el contexto social, el propósito es generar un cambio en la educación social y actitud frente a la donación de sangre con el fin de satisfacer las necesidades de la ciudad del Cusco.

#### **1.4. Objetivos**

##### **1.4.1. Objetivo General**

- Describir la actitud a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016.

### **1.4.2. Objetivo Específicos**

- a. Evaluar y determinar el componente cognitivo a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016.
- b. Analizar y determinar el componente afectivo a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016.
- c. Determinar el componente conductual a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016.

## **1.5. Hipótesis**

### **1.5.1. Hipótesis General**

La actitud según la literatura y las investigaciones realizadas se afirma que existen componentes cognitivos, afectivos y conductual que predisponen una actitud ya sea positiva o negativa frente a la donación de sangre; cuyas actitudes varían de acuerdo a la población y al contexto social.

La actitud a la donación de sangre de los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016 es de tipo regular,

Donde se observa que los componentes cognitivos, afectivos y conductuales influyen de forma indecisa a la cultura de donación de sangre donde la población estudiantil quiere como a la vez no donar sangre; está dada por la inconciencia, información equivocada acerca de este acto valioso; mientras que en el componente conductual se observa que si se dan donaciones de sangre de tipo repositario o familiar donde solo el actuar de los estudiantes se da por la obligación impuesta o por la necesidad de acelerar en los tramites hospitalarios.

### **1.5.2. Hipótesis Específicos**

- a. En el componente cognitivo a la donación de sangre, los resultados obtenidos se puede observar que de los encuestados se muestra con una actitud indecisa con respecto a la donación de sangre con lo que los estudiantes quieren donar sangre como a la vez no, seguido de desinterés de los estudiantes la cual hace que tanto los servicios de salud (hospitales, clínica) y los centros Universitarios implementen nuevas estrategias con la finalidad de informar para así crear una cultura de donación altruista.
  
- b. El componente afectivo a la donación de sangre, los resultados obtenidos se puede observar que de los encuestados se muestra con una actitud indecisa con respecto a la donación de sangre con lo que los estudiantes quieren donar sangre como a la vez no, seguido de prejuicios, mitos, sentimientos y emociones negativos antes y después de la donación de sangre; esto nos indica los prejuicios de cada persona frente a una donación la cual genera excusas para no poder donar sangre.
  
- c. El componente conductual a la donación de sangre, los resultados obtenidos se puede observar que de los encuestados se muestra con una actitud indecisa con respecto a la donación de sangre con lo que los estudiantes quieren donar sangre como a la vez no, seguida de una actitud positiva donde el grado de donaciones en caso de emergencia se observa mucho ya que los estudiantes están obligados a donar de esta manera por la necesidad de reponer la unidad prestada por el centro hospitalario.

### **1.6. Delimitación espacial, geográfica y temporal**

#### **1.6.1. Delimitación temporal:**

Se trabajó con estudiantes tomando como base el primer ciclo hasta el tercer ciclo académico 2016, porque los estudiantes de estos ciclos son recién

interesantes en la actualidad y así poder conocer las actitudes hacia la donación de sangre, con los cuales se podrán realizar los estudios planteados en este trabajo de investigación. Se realizara en un lapso de tres meses:

En el mes de mayo para la redacción de la investigación, mes de junio se recolecto la información como materia de análisis, recolección de datos y el mes de julio para culminar el trabajo de investigación.

#### **1.6.2. Delimitación geográfica:**

El estudio de investigación se realizó en Perú, en el Departamento del Cusco, Distrito de Wanchaq Calle Puputi n° 216, en la cual se encuentra ubicado la sede principal de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco (Facultad de Ciencias de la Salud). Se trabajó exclusivamente con estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica.

#### **1.6.3. Delimitación social:**

Por medio de esta investigación se encontraron actitudes tanto positivas como negativas en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de los semestres (I, II, III) porque en ellos se puede observar que el grado de conocimiento es limitado o nulo, seguido de los mitos y accionar de los estudiantes.

## **CAPITULO SEGUNDO**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

##### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

###### **2.1.1.1. “Conocimientos, actitudes y prácticas con relación a la donación voluntaria de sangre de los habitantes del Municipio de Mocoa de Marzo-Mayo de 2008”**

El objetivo 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 que utilizó fue el enfoque cuantitativo, utilizó como técnica la 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.

Conclusiones:

“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 a regresar con cierta regularidad a donar sangre”.(8)

### **2.1.1.2. “Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile”**

El objetivo fue evaluar los conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre voluntaria entre estudiantes, académicos y no académicos de la Universidad de Talca Chile. La metodología que utilizó fue de tipo descriptiva, transversal. Se trabajó con una población de 4800 personas de las cuales se tomó una muestra de 500 personas. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta. Conclusiones:

“De los encuestados sólo 14% habían donado sangre y correspondían 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”. Dentro de los mitos asociados a la donación de sangre, el 7,8% considera que donar es dañino para la salud y que las dos principales causas para esto son contraer alguna enfermedad (94,6%) y la anemia (73%). (9)

### **2.1.1.3. “Relación entre el nivel de conocimientos y práctica de la donación de sangre en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao”**

El objetivo fue obtener información de base sobre los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la donación voluntaria de sangre, así como la capacidad instalada de los bancos de sangre para la atención de donantes.

Conclusiones:

“Se identificaron el conocimiento de las personas sobre la donación, sus creencias, percepciones y actitudes, sus barreras y motivaciones, al igual que los medios más eficaces para transmitir el mensaje a favor de la donación voluntaria. Esta información servirá como base para diseñar una estrategia en los países encaminada a promover la captación y lealtad de los donantes voluntarios de sangre”. (10)

**2.1.1.4. “Los factores que influyen en la no donación de sangre en los familiares de un Hospital Pediátrico. Revista Gaceta de México. 2001”**

El objetivo fue identificar los factores que intervienen en la no donación de sangre. Conclusiones:

Entre los familiares de los pacientes hospitalizados que donan sangre influyen más las actitudes personales positivas hacia la donación que los conocimientos que tengan acerca de la misma. (11)

**2.1.2. Antecedentes nacionales.**

**2.1.2.1. “Actitudes y sentimientos que motivan a las personas a la donación de sangre en el Hospital de Apoyo I José Alfredo Mendoza Olavarría-Tumbes”**

Conclusiones:

“El 74% de donantes encuestados manifiestan una actitud positiva frente a la donación de sangre y un 26% se manifiesta con una actitud negativa. Dato estadístico que muestra la respuesta espontánea de los entrevistados, contrastándose con la realidad develada fenomenológicamente en una mayor negatividad actitudinal al tener que hacerlo. Fenomenológicamente analizados los discursos mediante su descontextualización se obtuvieron las categorías: Develando motivaciones para donar sangre, como la primera gran categoría, con las subcategorías: Por solidaridad; por lazos familiares; por ayudar a los demás y por conveniencias personales. Sintiendo satisfacción de ayudar a los demás; develando experiencias negativas al donar sangre; donando sangre como algo natural; donando sangre con altruismo y relegando lo económico como compensación al donar sangre”. (12)

**2.1.3. Antecedentes Locales**

No se cuenta con estudios a nivel local.

## **2.2. Bases Teóricas**

Según el trabajo de investigación de **(Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M.)**, **“los Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile 2007”**.

“Donde el objetivo fue evaluar los conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre voluntaria entre estudiantes, académicos y no académicos de la Universidad de Talca, Chile.

Los resultados de 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.” (9)

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.

Las conclusiones fueron que la población universitaria es un grupo muy deseable para convertirlo en donantes; una adecuada campaña de información y motivación podría transformar a 73,4% en donadores de sangre olvidando así los diferentes factores que inhiben la donación.

### **2.2.1. ACTITUD**

F. H. Allport: “Una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia y que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto de todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden”. El término "actitud" ha sido definido como "reacción afectiva positiva o negativa hacia un objeto o proposición abstracto o concreto denotado". La cual predispone al individuo en favor de una respuesta positiva o negativa. (13)

Kimball Young: “Se puede definir una actitud como la tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo, a

responder de un modo bastante persistente y característico, por lo común positiva o negativamente (a favor o en contra), con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas". (13)

Según Hollander (1968), "la actitud es como una organización aprendida y relativamente duradera de creencias acerca de un objeto o de una situación, que predispone a un individuo en favor de una respuesta preferida"(p.125). (14)

Para Myers (2004), "las actitudes son creencias y sentimientos que pueden influenciar en nuestras reacciones. Si creemos que alguien es una amenaza, podríamos sentir desagrado y consecuentemente actuar de forma poco amigable."(p.81). (15)

Para Fazio (1989) citado por Morales (1998), "una actitud se considera como una asociación entre un objeto dado y una evaluación dada". (13)

Para Perloff (1993) Actitudes y opiniones. Existe una cierta similitud entre estos dos constructos si se tiene en cuenta su aspecto cognitivo. Las opiniones son verbalizaciones de actitudes o expresiones directas de acuerdo-desacuerdo sobre temas, que no necesariamente tienen que estar asociadas a actitudes ya desarrolladas. Además, las opiniones son respuestas puntuales y específicas, mientras que las actitudes son más genéricas. (16)

Zimbardo y Leippe, (1991) Actitudes y creencias. Las creencias son cogniciones, conocimientos o informaciones que los sujetos poseen sobre un objeto actitudinal. La diferencia entre creencia y actitud reside en que, si bien ambas comparten una dimensión cognitiva, las actitudes son fenómenos esencialmente afectivos. (16)

McGuire (1985). Actitudes y hábitos. Tanto las actitudes como los hábitos son fenómenos aprendidos y estables. Los hábitos son patrones de conducta rutinizados generalmente inconscientes. Sin embargo, las actitudes son orientaciones de acción generalmente conscientes. Además, la actitud es un conocimiento de tipo declarativo, es decir, que el sujeto puede verbalizar, lo

que ocurre difícilmente con el hábito que es un conocimiento de tipo procedimental. (16)

### **Apreciación:**

Las actitudes son muy importantes en distintos procesos psicológicos que están relacionados con diferentes componentes a nivel individual, interpersonal, grupal y social. El objeto de actitud puede ser cualquier cosa que sea susceptible de ser valorada. La valoración de un objetivo de actitud depende de varios factores los cuales pueden ser concretos, abstractos, ideas, opiniones, conductas, personas o grupales.

#### **2.2.1.1. ACTITUDES HACIA LA DONACION DE SANGRE**

Para Bazán y Aparicio, (2006), “la actitud constituiría una aproximación o alejamiento; un sentimiento favorable o desfavorable, que involucra pensamientos, evaluaciones, valoraciones y disposiciones a la acción que forman parte de otros componentes de la personalidad”. (p.23). (17)

Las actitudes hacia la donación de sangre influyen necesariamente en el poder de adquirir unidades de sangre y así poder cambiar la cultura de una donación en los estudiantes universitarios. De todos es sabido que una actitud positiva facilita el abastecimiento suficiente de sangre en nuestra ciudad mientras que una actitud negativa lo dificulta.

Por tanto la actitud a nivel emocional provoca reacciones frente a la donación de sangre; tomando conductas que harán que la persona se pueda comportarse según sus propias opiniones o sentimientos propios. Por tanto, un estudiante con actitudes positivas hacia la donación de sangre mostrará conductas de aproximación hacia este hecho, un estudiante con actitudes negativas hacia la donación de sangre, probablemente mostrará conductas de miedo con consecuencias de rechazo y prejuicios que le generaran una conducta negativa a la donación de sangre.

### **2.2.1.2. COMPONENTES DE LA ACTITUD.**

Una definición clásica de actitud es la establecida por Allport (1988), que la consideraba 'un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones' (Allport, 1935, en Martín-Baró, 1988). (13)

### **2.2.1.3. NATURALEZA DE LAS ACTITUDES Y SUS COMPONENTES**

Chaiken y Stangor (1987) Según el modelo tridimensional toda actitud incluye tres componentes:

- a) el cognitivo
- b) el afectivo
- c) el conativo-conductual

En las actitudes se observa que haya más cantidad de un componente que de otro.

**El componente cognitivo:** se refiere a la forma como es percibido el objeto actitudinal (McGuire, 1968), es decir, al conjunto de creencias y opiniones que el sujeto posee sobre el objeto de actitud y a la información que se tiene sobre el mismo (Hollander, 1978).

**El componente afectivo:** podría definirse como los 'sentimientos de agrado o desagrado hacia el objeto' (McGuire, 1968).

**El componente conductual:** hace referencia a las tendencias, disposiciones o intenciones conductuales ante el objeto de actitud (Rosenberg, 1960; Breckler, 1984).

### **2.2.1.4. DIFERENCIA ENTRE ACTITUD POSITIVA Y NEGATIVA**

La Real Academia Española menciona a la palabra actitud, un término que proviene del latín "actitudo" con la definición, "la actitud es el estado del ánimo que se expresa de una cierta manera".

Las positivas son aquellas que colaboran con el individuo para conseguir enfrentar la realidad de una forma sana y efectiva, las negativas son las que

entorpecen esta relación del individuo con su entorno. La libertad del individuo reside en poder elegir entre una actitud y otra a cada momento.

Por último, sólo resta decir que las actitudes no sólo modifican el comportamiento individual, sino también grupal. Una persona con una actitud positiva frente a los problemas, puede conseguir incentivar al grupo a salir adelante y a mejorar; mientras que una con una actitud negativa, consigue “infectarlo” pero para guiarlo en una conducta que lo llevará al fracaso. (18)

### **2.2.2. DONACIÓN DE SANGRE:**

La donación de sangre es un método seguro basado en normas internacionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Asociación Americana de Bancos de Sangre, donde ser “donante de sangre es un compromiso voluntario y una profunda decisión elaborada, luego de haber comprendido la necesidad de muchas personas que atraviesan una situación difícil de salud y requieren de la solidaridad del prójimo”. (19)

#### **2.2.2.1. LA SANGRE**

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2002) define: “La sangre es vital para la vida, transporta nutrientes esenciales a todos los tejidos y órganos del cuerpo”

### **COMPONENTES DE LA SANGRE**

La sangre es un componente de dos porciones:

Elementos formes (células) y una fase líquida o plasma.

#### **2.2.2.2. MODELOS DE DONACIÓN DE SANGRE**

Según la OMS “se han identificado la presencia de tres tipos de donantes” a nivel de Latinoamérica y estos son:

- Los de reposición o intrafamiliares
- Los remunerados
- Los Voluntarios altruistas

### **2.2.2.3. CRITERIOS DE DONACIÓN DE SANGRE**

Existen varios criterios a tomar en cuenta para que una persona pueda donar sangre, estos se han diseñado con el afán de que este procedimiento sea inocuo para el donador y prevenir riesgos en el receptor. (OPS, 2009)

- Edad: entre 18 y 65 años
- Peso: superior a 50 kilos
- Tensión diastólica: de 110-140 mmHg
- Tensión sistólica : de 60-90 mmHg
- Pulso: regular, de 60-90 lat. X min.
- Valores hemoglobina hombre: superior a 13,5 gr. /dL.
- Valores hemoglobina mujer: superior a 12,5 gr. /dL.
- No haber viajado, en el último año, a zonas endémicas.
- No realizar prácticas de riesgo que faciliten el contagio de hepatitis o Sida.
- No haber tenido infecciones víricas en los últimos 7 días.

Es importante saber que el organismo repone el plasma en 1 a 3 días y la concentración de hematíes o glóbulos rojos suele normalizarse en 3 a 6 semanas (Guyton, 2009), por esta razón se recomienda que un varón done hasta cuatro veces durante el año y una mujer debido a las pérdidas fisiológicas (menstruación), en tres oportunidades durante el año. (19)

## **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

### **2.3.1. LA ACTITUD**

El término "actitud" ha sido definido como "reacción afectiva positiva o negativa hacia un objeto o proposición abstracto o concreto". Las actitudes son aprendidas a lo largo de la vida de cada persona, las actitudes tienden a permanecer a medida que pase el tiempo. Estas son dirigidas siempre hacia un objeto o idea en particular Las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los

sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí.  
(20)

### **2.3.1.1. NATURALEZA DE LAS ACTITUDES Y SUS COMPONENTES**

En las actitudes se observa que haya más cantidad de un componente que de otro.

#### **COMPONENTES DE LA ACTITUD**

Rodríguez distingue tres componentes de las actitudes:

- Componente cognitivo
- Componente afectivo
- Componente conductual

**Componente cognitivo:** es el conjunto de datos e información que el sujeto sabe acerca del objeto del cual toma su actitud. Un conocimiento detallado del objeto favorece la asociación al objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. En este caso se habla de modelos actitudinales de expectativa por valor, sobre todo en referencia a los estudios de Fishbein y Ajzen. Los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. La representación cognitiva puede ser vaga o errónea. (20)

**Componente afectivo:** son las sensaciones y sentimientos que se produce en el sujeto, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones - que se caracterizan por su componente cognoscitivo. (20)

**Componente conductual:** son las intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto.

Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud. (20)

### **2.3.1.2. LAS FUNCIONES DE LAS ACTITUDES**

En los procesos cognitivos, emotivos y conductuales son múltiples. Las actitudes están en la base de los procesos cognitivos-emotivos propuestos al conocimiento y a la orientación en el ambiente. Las actitudes pueden tener funciones: (20)

**1. De conocimiento.** Las actitudes pueden actuar como esquemas o filtros cognitivos, En ocasiones, para medir las actitudes se pueden presentar situaciones hipotéticas para ver como la actitud filtra la adquisición de conocimientos.

**2. De adaptación.** Las actitudes nos permiten adaptarnos e integrarnos en los grupos sociales. Para poder pertenecer a un grupo, he de pensar y hacer lo más parecido posible a las características del grupo.

**3. Ego defensiva.** Podemos desarrollar actitudes para defendernos ante objetos que percibimos amenazantes, desarrollamos actitudes negativas para preservar el yo.

**4. Expresiva.** Las actitudes nos permiten mostrar a los otros nuestra identidad (qué somos y como somos). Se define “valor” como el conjunto de actitudes ante un objeto.

### **2.3.2. DONACIÓN DE SANGRE:**

#### **2.3.2.1. La Sangre**

La sangre es un tejido líquido que recorre el organismo, a través de los vasos sanguíneos, transportando células, todos los elementos necesarios para realizar sus funciones vitales. La cantidad de sangre de una persona está en relación con su edad, peso, sexo y altura. Una persona adulta tiene entre 4.5 y 6 litros de sangre, el 7% de su peso corporal.

La sangre transporta los nutrientes desde el aparato digestivo hasta las células, de donde se recogen también las sustancias de desecho para eliminarlas a través de los riñones, hígado y otros órganos de excreción, también es la encargada de regular el transporte del oxígeno y la eliminación del anhídrido carbónico. Tiene un papel importante en funciones como la coagulación, la inmunidad y control de la temperatura corporal. (21)

## **FUNCIONES DE LA SANGRE**

- **Transporta:** oxígeno; bióxido de carbono, nutrientes, hormonas, etc.
- **Regula:** el PH, la temperatura el contenido del agua intracelulares y extracelulares a nivel celular.
- **Protección:** contra la pérdida de sangre (factores de coagulación) los microorganismos extraños y las toxinas (leucocitos, anticuerpos, complemento).

## **COMPONENTES DE LA SANGRE**

La sangre es un componente de dos porciones:

Elementos formes (células) y una fase líquida.

### **FASE LÍQUIDA (PLASMA):**

1. Componentes orgánicos: proteínas (albumina, globulinas, lípidos, H. de Carbono, aminoácidos, hormonas, etc.)
2. Componentes inorgánicos: agua y electrolitos

### **ELEMENTOS FORMES (CÉLULAS):**

1. Eritrocitos
2. Leucocitos
3. Plaquetas.

1. **Eritrocitos:** Células a nucleadas del tejido sanguíneo especializado en el transporte de oxígeno. Por lo que en 5 lts de sangre que posee un adulto, existen aproximadamente unos 25 billones de eritrocitos, y como su promedio de vida aproximadamente de 100 a 120 días aproximadamente, significa que se deben formar aproximadamente cuatro millones de eritrocitos por segundo, lo que demuestra el sorprendente proceso hematopoyético que se realiza en la médula ósea, Con un número aproximado de 4-6 millones/ mm<sup>3</sup>. (21)

### **Función**

Transporte de gases

Amortiguador ácido-base

**Origen.** Tejido hematopoyético mieloide

**Regulación** de su producción. Oxigenación de los tejidos como regulador básico.

**Dstrucción.** Bazo, médula ósea e hígado.

3. **Leucocitos:** Células del tejido sanguíneo que son los encargados de proteger al organismo contra los diferentes tipos de microbios. que participan en los mecanismos de defensa del organismo. Unos se forman en la médula ósea y otros en el sistema linfático (bazo, ganglios, etc.). Con un número aproximadamente de 6,000-10,000/mm<sup>3</sup>. (21)

### **Clasificación**

Granulosos:

O Neutrófilos: 60-70%

O Eosinófilos: 2-4%

O Basófilos: 0-1%

No granulosos:

O Linfocitos: 20-30%

O Monocitos: 3-8%

4. **Plaquetas:** Las plaquetas o trombocitos son fragmentos celulares que constituyen estructuras altamente especializadas del tejido sanguíneo relacionadas con el proceso de hemostasia, inflamación y reparación. Son muy frágiles que se adhieren muy fácilmente a otras estructuras cercanas (linfocitos, eritrocitos, etc.), o se aglutinan entre ellas formando coágulos, de forma discoide y de tamaños aproximados de 2-4  $\mu\text{m}$  y formas. Rápidamente se deforman y se desintegran. Contando con un número aproximado de 150,000 - 400000 mm<sup>3</sup>. (21)

### **2.3.2.2. MODELOS DE DONACIÓN DE SANGRE**

Según la OMS “se han identificado la presencia de tres tipos de donantes” a nivel de Latinoamérica y estos son:

## **1. LOS DONANTES DE REPOSICIÓN O INTRAFAMILIAR**

Constituyen el porcentaje más elevado del total de donantes, son familiares o amigos que donan sangre al no existir donantes voluntarios.

Existen algunas desventajas a este respecto como que los familiares fuera del estrés por el que cursan, deben preocuparse en conseguir donadores de sangre, por otro lado el familiar se puede sentir obligado a donar sangre y debido a que se encuentra vigilado puede omitir datos que sean positivos para enfermedades infecciosas, además en algunas ocasiones la familia exige que la sangre donada sea la misma que se transfunda al paciente, condicionando problemas administrativos y posibles errores de tipificación, razón por la cual la Organización Mundial de la Salud ya en 1989 prohíbe esta práctica.(22)

## **2. LOS DONANTES REMUNERADOS**

Son los que reciben retribución, puede ser monetario o de otra índole como pago por la sangre. Esta sangre no es idónea, debido a que las personas que realizan esta práctica generalmente pertenecen a niveles socioeconómicos deprimidos, existe una gran probabilidad de que sean personas con niveles de desnutrición o incluso portadores de enfermedades infecciosas; además por ser donadores habituales puede ser que realicen esta práctica con mucha más frecuencia de la aconsejada causando daño tanto al receptor como al donador, y por ultimo esta práctica impide que personas de bajos recursos tengan acceso a este servicio.(22)

## **3. DONADORES VOLUNTARIOS ALTRUISTAS**

Son personas cuya única intención es salvar la vida de alguien, sin ninguna retribución, cumplen con las siguientes ventajas: o Al no estar obligados, suelen cumplir con los criterios de donación de sangre segura. Están dispuestos a donar sangre con regularidad lo que permite el abastecimiento adecuado de los bancos de sangre. En general no padecen infecciones transmisibles. Suelen responder a llamadas de donantes durante las emergencias (FICR, 2006).

Es en ese marco que por resolución la Organización Panamericana de la Salud expresa que debe ser una tarea de todos los países la promoción de sangre

segura a partir de donaciones voluntarias altruistas y frecuentes y que éste sea un indicador de desarrollo humano. (OMS, 1993). (22)

### 2.3.2.3. CRITERIOS DE DONACIÓN DE SANGRE

Inmediatamente antes de cada donación de sangre, los candidatos a donantes serán sometidos a un reconocimiento de su estado de salud, recogido sobre un cuestionario, por medio de una entrevista, que incluya todos los factores importantes que ayuden a identificar y descartar a las personas cuya donación pueda suponer un riesgo para su salud o para los demás.

### 2.3.2.4. MITOS Y CREENCIAS MAS SIGNIFICATIVAS EN LA POBLACIÓN

MITOS Y CREENCIAS	REALIDAD	RECOMENDACION
<b>1. Temor a engordar</b>	El acto de donación no provoca aumento de peso, sin embargo, la persona cree que para reponer la sangre extraída, debe aumentar la ingesta de alimentos, lo cual no es necesario.	Llevar una dieta balanceada.
<b>2. Temor al desmayo, quedar débil o les hace daño</b>	Normalmente el organismo compensa el volumen de sangre extraído, si la persona goza de buena salud y cumple con los requisitos de donación no tiene alteraciones fisiológicas.	Ingerir preferentemente 16 onzas de agua antes de la donación y continuar ingiriendo suficientes líquidos el día de la donación.
<b>3. Temor a contaminarse con el material que se usa.</b>	Se usa material nuevo, estéril y descartable para cada donante y el personal del Banco de Sangre aplica medidas de bioseguridad.	Dar la información pertinente al donante para que se sienta Seguro.
<b>4. Temor a quedar anémico</b>	La Hemoglobina y Hematocrito se analizan previos a la donación. Además, la sangre se repone en Forma total, aproximadamente en 52 días.	Cumplir con los tiempos Establecidos entre cada donación. Ingiera una dieta balanceada
<b>5. Temor del donante, que le cause impotencia sexual</b>	No hay ninguna relación con el sistema reproductor.	Seguir su vida sexual normal.
<b>6. Temor a punciones con agujas y lancetas</b>	Es normal sentir dolor al momento de la punción y dependerá del umbral de cada individuo, pero durante la donación no hay dolor.	Orientar al donante para que se sienta cómodo, relajado y tranquilo

Fuente: Investigación sobre aspectos socioculturales relacionados sobre donación voluntaria de sangre, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, El Salvador, octubre, 2000.

### **2.3.2.5. SELECCIÓN Y CRITERIOS DE AUTOEXCLUSIÓN DEL DONANTE DE SANGRE**

La selección de donantes es uno de los procesos más importantes para proteger la seguridad de la sangre, comprende desde la captación del postulante que tiene la intención de donar, hasta la venopunción que permitirá la recolección de la sangre.

Donde existe proceso que aportan a un mayor porcentaje de seguridad de la sangre colectada, (peso, talla, hematocrito, las pruebas de tamizaje normadas, que se efectúan de rutina en todas las unidades de sangre. El propósito principal es determinar si el donante potencial goza de buena salud, a fin de proteger al “receptor”. (23)

La selección de donantes está basada en una entrevista amplia, que incluye historia médica y evaluación física, realizadas el mismo día de la donación. Las preguntas de la historia médica, donde el donante debe de estar consciente para responder con veracidad. En el (Anexo N°7) podemos observar la siguiente ficha.

Las respuestas a las preguntas deben ser registradas con “SÍ” o “NO”, dando detalle y explicando en las respuestas que lo requieran. Los resultados de toda la evaluación física, observaciones y pruebas deben ser registrados en los formatos establecidos.

#### **2.3.2.5.1. ANTECEDENTES POR INVESTIGAR EN EL POSTULANTE**

- **Edad:** Los límites de edad para la donación de sangre varían según la legislación vigente en cada país, y la española los sitúa entre los 18 - 65 años. Dada la mayor incidencia de enfermedad cardiovascular por encima de los 60 años y los efectos adversos más frecuentes en los donantes de 1ª vez, puede ser aconsejable limitar la edad de los donantes de primera vez a los 60 años. Debe valorarse caso por caso. Con permiso del médico responsable, renovado al menos anualmente, los donantes habituales podrán continuar donando hasta los 70 años, siempre que tengan buena salud, sin restricciones o limitaciones en su actividad.(23)

- **Peso:** El volumen de sangre extraído no debe superar el 13% de la volemia teórica del donante. Así, una donación normal (450+/-50 ml de sangre, incluidos los tomados para análisis) no debe ser extraída a personas de peso inferior a 50 Kg.

Por otro lado, una pérdida de peso (alrededor de 10 kg o más) debe ser investigada y descalifica al donante, a menos que sea debida a tratamiento adelgazante. (23)

- **Frecuencia de donaciones:** El intervalo entre dos donaciones consecutivas, excepto en circunstancias excepcionales, no debe ser inferior a 2 meses. El número máximo de extracciones anuales será de 4 para los hombres y de 3 para las mujeres. (23)
- **Apariencia del donante:** Se observará si existe: palidez, cianosis, ictericia, disnea, desnutrición, sensación de debilidad, inestabilidad mental o signos de intoxicación alcohólica o drogadicción, todos los cuales contraindican la donación.
- **Pulso y Tensión Arterial (TA):** Es costumbre determinar antes de cada donación la presión sanguínea y el pulso. Algunos expertos consideran que el momento de la donación no es el más adecuado para la medida de estos dos parámetros.
  - El pulso debe ser regular, y comprendido entre 50-110 pulsaciones/min. (23)
  - El rango aceptable de la presión arterial es:
    - Presión sistólica entre 90 y 160 mm Hg.
    - Presión diastólica entre 60 y 90 mm Hg.
- **Hemoglobina:** La cifra de hemoglobina es la causa más frecuente de rechazo, sobre todo en mujeres.

En cuanto a la metodología para su determinación, es importante que sea lo suficientemente exacta para detectar la anemia sin que pasen como normales donantes anémicos a los que la donación pueda perjudicar y que no excluya, innecesariamente, donantes con unos niveles de hemoglobina normales. (23)

Se considerarán como aptos para la donación:

- Mujeres con cifras de Hb >12.5 gr/dl.
- Hombre con cifras de Hb > 13.5 gr/dl.

- **Régimen de comidas:** Es conveniente que el donante no se encuentre en periodo de ayuno prolongado, pero es aconsejable que hayan transcurrido dos o más horas después de una comida abundante (comida del mediodía), ya que las muestras de plasma muy lipemias no pueden ser analizadas en determinados aparatos, y su donación no sirve para fraccionamiento posterior.

Varios estudios no han encontrado diferencias en el número de reacciones vaso vágales post - extracción entre grupos de donantes habituales y de primera donación que donaron en ayunas o siguiendo su régimen de comidas habitual. Es por ello que el ayuno no debe ser motivo de exclusión. Si preocupa, puede ser útil invitar al donante a un pequeño refrigerio (una bebida y alguna pasta, p.ej.) antes de la donación, pero nunca excluirlo. (24)

La ingestión de unos 400 ml de agua antes de la donación ayuda a prevenir los mareos y desmayos post donación (American Heart Association 56th Anual High Blood Pressure Research Conference, Orlando 2002).

- **Lugar de punción:** No podrán donar sangre las personas con lesión cutánea en el lugar de la venopunción. Se excluirán de forma temporal los donantes con eczema local, mientras que los que presenten lesiones que hagan sospechar drogadicción, serán excluidos de forma definitiva.(24)
- **Profesión/aficiones del donante:** En el interrogatorio constarán los datos relacionados con la profesión y aficiones del donante. No deben ser aceptados como donantes las personas que después de la donación vuelven a una actividad profesional o deportiva peligrosa, pues pueden sufrir una reacción retardada que puede ser causa de accidente. Por ello, las personas con profesiones tales como conductores de autobús, taxi, tren y ambulancias, pilotos, controladores aéreos, bomberos,

montañeros, escaladores, buceadores, escafandristas, operarios de maquinaria pesada como grúas, mineros, trabajos en altura etc. (23)

#### **2.3.2.5.2. CRITERIOS Y CONDICIONES MAS IMPORTANTES POR INVESTIGAR EN EL POSTULANTE**

- **Procedimientos odontológicos:** Los individuos que fueron sometidos a tratamientos odontológicos 72 horas previas a la donación, que no presentan fiebre y se sienten bien, deben ser aceptados como donantes. Siempre y cuando no hayan tomado aspirina durante ese período. (23)
- **Viajeros:** Viajar a países en los que las infecciones zoonóticas y las transmitidas por vectores son prevalentes, puede exponer en forma inadvertida a infecciones por agentes patógenos que pueden producir infecciones asintomáticas, que podrían transmitirse por transfusión, entre ellas: paludismo o malaria, Chagas, leishmaniasis, fiebre amarilla, dengue, o brucelosis.

Los donantes potenciales que han realizado viajes a zonas endémicas para estas enfermedades, deben ser diferidos durante un año. Los Bancos de Sangre deben disponer de un listado actualizado de países, con zonas y ciudades donde las enfermedades vectorizadas son endémicas, para que, cada vez que un donante comunique sobre un viaje, el entrevistador pueda consultarla y tomar una decisión en relación con incluirlo o no como donante.

- **Alergias:** los alérgenos y los mediadores de las reacciones inflamatorias presentes en la circulación sanguínea del donante, pueden resistir el procesamiento de la sangre en sus componentes y su almacenamiento, por lo tanto, pueden ser transfundidos al receptor de la transfusión, sin causarle daño. los individuos que presentan síntomas y signos de alergia sistémica severa deben ser diferidos hasta que los signos y síntomas desaparezcan. (23)
- **Lesiones en el sitio de venopuntura:** La piel del sitio de la venopuntura debe estar libre de lesión con infección activa. Los individuos que presenten lesión activa, deben ser diferidos hasta que las lesiones se curen.

- **Vacunas o inmunizaciones:** Hay diferentes tipos de vacunas, las cuales pueden incluir productos microbianos o subunidades de ellos o bien microorganismos muertos o vivos atenuados, que no tienen la capacidad de generar la enfermedad en individuos sanos, pero que son capaces de inducir respuesta inmune protectora y en pacientes inmunosuprimidos pueden causar enfermedad clínica.

Los criterios para diferir a un donador dependerán del tipo de vacunas que se le haya administrado:

1. Diferir por dos semanas las personas que han recibido vacunación contra sarampión, parotiditis o paperas, fiebre amarilla, BCG, fiebre tifoidea, cólera y polio oral (Sabin).
2. Diferir por cuatro semanas cuando han sido vacunados contra la rubéola, varicela zoster (incluyendo la vacuna combinada con sarampión y parotiditis).
3. Por doce meses cuando han recibido inmunoglobulina humana como por ejemplo contra la Rabia y Hepatitis B u otras vacunas, incluyendo aquellas sin aprobación.

- **Medicamentos:** La elegibilidad de un donante dependerá del tipo de medicamento que esté tomando. En caso de que los medicamentos tengan efecto acumulativo o teratogénicos, la persona no debe considerarse apta para donar sangre.

Para calcular el tiempo de diferir a una persona que está tomando medicamentos, es necesario tener en cuenta el tipo de hemocomponente que se preparará y la farmacocinética de la droga tomada. En el (Anexo N° 8) se describen algunos de los medicamentos que con frecuencia son mencionados por la población. (23)

- **Cáncer:** la inmunosupresión, la transmisión de virus oncogénicos y la activación de virus, son riesgos potenciales de las transfusiones alogénicas. las personas con cáncer no son aptas para donar, a excepción de aquellas que tengan antecedente de cáncer localizado, que han recibido terapia definitiva y estén libres de la enfermedad durante un periodo mínimo de cinco años. (23)

- **Diabetes Mellitus:** si la persona que la padece tiene niveles séricos de glucosa, dentro de los rangos normales y está en control por esta patología se considera apta para donar. los individuos con diabetes que requieren insulina o que tienen afecciones renales, cardíacas u oftálmicas severas asociadas a la diabetes no deben ser aceptadas para donar. (23)
- **Epilepsia o Convulsiones:** las personas que adolecen de epilepsia y están con tratamiento, no son aptos para donar sangre. pueden donar sangre todos los individuos que tienen historia de convulsiones, pero que no han presentado síntomas en los últimos tres años, independientemente de si fueron o no medicados.
- **Enfermedad del corazón y de los vasos sanguíneos:** no son aptos para donar las personas con problemas circulatorios, tales como enfermedad cardíaca, trombosis arteriales o venosas recurrentes ya que tienen tendencia a padecer complicaciones cardiovasculares y cerebrovasculares. (23)
- **Acné:** no es motivo de exclusión. existen, sin embargo, determinados preparados utilizados en su tratamiento que son teratógenos y se acumulan en sangre durante largos períodos de tiempo:
  - puede ser aceptado si las lesiones no están secundariamente infectadas.
- **Alcoholismo:**
  - intoxicación aguda: exclusión temporal hasta la recuperación.
  - crónico: exclusión definitiva.
- **Anemia:** ante el antecedente de anemia deben valorarse: la causa, el estado actual, y el tratamiento. el antecedente de anemia ferropénica, no es motivo de exclusión si en ese momento no está en estudio o en tratamiento, y la causa que originó la misma tampoco lo es. la ferroterapia de prevención de anemia no es excluyente.
- **Aborto:** exclusión durante 6 meses, salvo circunstancias de excepción y siempre a discreción del médico. el tiempo de exclusión depende de la época de la gestación en que se produjo el aborto. algunos centros acostumbran a excluir durante una semana por cada semana de

embarazo, mientras que otros aceptan la donación de mujeres que han visto interrumpido su embarazo en el curso del segundo o tercer trimestre si han regresado a su actividad normal y se encuentran en buena salud.(23)

- **Asma:** No es motivo de exclusión el asma leve, que sólo precisa tratamiento ocasional incluso si lo ha tomado el mismo día la donación. Por el contrario, no podrán donar las personas con asma grave.

Excluir temporalmente si el asma es sintomática o el donante está tomando, o lo ha hecho en los últimos días, corticoides orales.

- **Catarro:**

- Agudo: Se aceptará al donante una vez se encuentre bien
- Crónico: Se aceptará si no precisa tratamiento o sólo utiliza descongestionantes nasales.

- **Cirugía mayor y menor:**

- Cirugía Mayor: la aceptación como donante de una persona con antecedentes quirúrgicos, dependerá del motivo por el que fue intervenida, y del tiempo transcurrido desde la intervención. El plazo de tiempo que debe transcurrir, cuando la enfermedad de base no contraindica la donación, dependerá de si fue o no transfundido. Cuando se pueda constatar que no existió transfusión, aplazar la extracción hasta que el donante se encuentre bien y haya reanudado su actividad normal (en general unos 6 meses). Si se transfundió o no puede ser descartada la transfusión con seguridad, diferir la donación hasta 12 meses.

No son aceptables como donantes aquellos que han sido sometidos a cirugía por neoplasia o lesiones cardíacas, excepto, en este último caso, cuando se trató de la corrección de una cardiopatía congénita y fue reparada sin secuelas.

- Cirugía Menor: exclusión hasta el total restablecimiento e inicio de la actividad habitual con un mínimo de 7 días (sutura de heridas, amigdalectomía, extirpación de lesiones cutáneas, hemorroidectomía, apendicectomía, cirugía dental etc.).

### **2.3.2.6. HEMATOCRITO**

El hematocrito de la sangre es el porcentaje de la misma constituido por células. Así, un hematocrito de 40, significa que el 40 % del volumen de la

sangre son células y el resto, plasma. Esta prueba y sus condiciones de normalidad varían de acuerdo a la altitud, intensidad de la actividad corporal, lugar de origen, el estado nutricional, factores genéticos y embarazo.

El hematocrito también sirve para valorar la concentración de hemoglobina ya que esta es la tercera parte del hematocrito, así si una persona tiene un hematocrito de 45 su concentración de hemoglobina es de 15 mg/dl. (24)

Se analizan los resultados donde los valores normales son:

- Hombres 42 – 50%.
- Mujeres 38 – 49%.

### **2.3.2.7. GRUPO SANGUINEO**

Las membranas de los eritrocitos contienen una variedad de antígenos de grupo sanguíneo, que son llamados aglutinógenos, son los que determinan el tipo sanguíneo.

Los anticuerpos (ab) contra aglutinógenos de eritrocitos se llaman aglutininas (ab contra el Ag no presente en sus propias células sanguíneas). Los más conocidos e importantes son (antígenos) A, B, y Rh, pero hay muchos más. (21)

#### **Sistema ABO:**

Durante siglos se ha sabido que quienes reciben transfusiones sanguíneas pueden sufrir reacciones graves, en ocasiones mortales y en otras no hay reacción alguna. Gracias a los estudios de Landsteiner, en 1900 se conocen los primeros isoantígenos del glóbulo rojo humano. (21)

Mediante una sencilla prueba de aglutinación de eritrocitos, pudo observar que los sueros de algunos Individuos podían aglutinar los glóbulos rojos de otro individuo, pero no los propios. Landsteiner concluyó lo siguiente:

- Los glóbulos rojos poseen dos determinantes antigénicos a los que llamo A y B.
- Los individuos que poseen el determinante antigénico A pertenecen al grupo A.
- Los que tienen el determinante antigénico B pertenecen al grupo B.

- Unos de los grupos sanguíneos no poseían ningún determinante, y se les asignó el número 0 (aunque más tarde se determinó que poseía un antígeno heterogénico llamado H).

Finalmente Landsteiner encontró que todos los Individuos poseen en el suero los llamados isoaglutininas contra el determinante antigénico que no existe en su propio eritrocito.

La conformación espacial de los antígenos de superficie de los eritrocitos determinara el tipo sanguíneo. Los Ag A y B son oligosacáridos que difieren en su azúcar terminal. Existe un antígeno H que usualmente se encuentra en individuos de todos los grupos sanguíneos. Por su parte, las personas tipo A tienen una N-acetilgalactosamina terminal en el antígeno H, el tipo B tiene galactosa terminal en el antígeno H, el tipo O no tienen ninguna, de manera que persiste el antígeno H. (21)

### **SISTEMA RH.**

Los glóbulos rojos poseen un segundo isoantígeno denominado Rh, el cual fue encontrado en una especie de monos Rhesus mientras que Levine y Stetson en 1939, observando un proceso de isoimmunización materno-fetal, lograron identificar que se trataba del isoantígeno RH, de gran importancia en la clínica ya que algunos fenotipos pueden presentarlo y otros no.

Este sistema está compuesto por los antígenos C, D, E y/o c, d, y e (si tienen un Ag de mayúsculas ya no pueden tener el mismo de minúscula), pero el Ag D es el más antigénico y es el que determina si el tipo sanguíneo es positivo o negativo, entonces al decir es Rh positivo se refiere a que manifiesta el Ag D. (21)

**Antígeno (Ag):** todo aquel material, propio o extraño, soluble o particulado, que es capaz de despertar una respuesta inmunitaria en un individuo inmunológicamente competente.

**Hapteno:** grupo de sustancias, de muy bajo peso molecular, que no inducen (producen) por sí solas respuestas inmunes, pero que se pueden unir a proteínas acarreadoras para despertar una respuesta inmune.

**Anticuerpo (Ab o Ac):** conjunto heterogéneo de proteínas que se producen por la estimulación antigénica del sistema inmunológico y que tienen la

propiedad de reaccionar, específicamente, con el antígeno inductor de su producción.

#### **2.3.2.8. OBTENCIÓN PREPARACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA SANGRE**

**Flebotomía simple o venopunción:** La extracción se realiza una vez que el donador ha superado satisfactoriamente su examen médico y clínico; al realizarse debe tenerse en cuenta el principio elemental "de lo primero es no dañar". Desde el momento de realizar la venopunción se debe de estar al lado del donador para vigilar que todo salga bien, platicar con él e indicarle que nos haga saber si siente algo anormal durante el transcurso de la misma, para tomar las medida necesarias.

.

##### ***Características de las venas, debe de revisarse:***

- Dirección
- Movilidad
- Calibre
- Presencia de válvulas
- Afluentes
- Sí son superficiales o profundas

Indicarle las medidas a realizar después de donar: o Ingiera abundante líquido (excepto alcohol).

- No exponerse al sol (evitando así deshidratación).
- No cargar cosas pesadas con el brazo puncionado.
- No desvelarse.
- Ingerir alimentos con alto contenido de hierro (comer lo habitual, desmentir al donador de que las personas que donan engordan ya que es una pregunta muy común y se debe a que el donar come de más.)
- Recordarle al donar comer en calidad no en cantidad.

#### **2.3.2.9. PREPARACIÓN Y COLECTA DE LA SANGRE**

En este periodo de tiempo para los métodos de extracción y conservación de la sangre, donde los objetivos principales son:

- Mantener la viabilidad y la función de los componentes más importantes.
- Evitar los cambios físicos perjudiciales para los componentes.

La colección de una bolsa de 450 ml. debe realizarse en 7 minutos o < 10 minutos, y se mezclan con 63 –70 ml. de CPDA, que es el anticoagulante comúnmente usado y que ha superado al ACD y CPD y tiene una duración de 35 días y se guardan en refrigeración a 4°C.

#### **2.3.2.10. BOLSAS DE COLECTA DE UNIDADES DE SANGRE**

Son bolsas de una Película plástica Translúcidas impermeable a los microorganismos flexible, transparente e incolora la cual no liberar componentes definidos de la película plástica en cantidades superiores a las permitidas.

Posee una Solución anticoagulante incolora, libre de partículas visibles, estériles y libres de pirógenos con tubos de transferencia sellados a las bolsas satélites para permitir la separación de hemocomponentes en circuito cerrado. También posee una Aguja de extracción firmemente unida al tubo de extracción, protegida con un protector sellado a prueba de violación que mantenga la esterilidad de la bolsa y se retire con facilidad.

Con Una o más bocas de salida provistas de una membrana perforable que permita una conexión hermética con el equipo de administración y con una protección que provea un cierre inviolable que mantenga la esterilidad un número de lote legible e indeleble que permita la trazabilidad del proceso de producción y una fecha de vencimiento para el uso, Formato adecuado para permitir la recolección y procesamiento de la sangre,

**Anticoagulante:** La solución anticoagulante - conservante evita la coagulación y proporciona los nutrientes adecuados para un metabolismo continuado de las células durante el almacenamiento. (25)

Tipos de anticoagulante:

- ACD (Acido-citrato-dextrosa)
- CPD (Citrato-fosfato-dextrosa)
- CPDA-1(Citrato-fosfato-dextrosa - adenina)

### **2.3.2.11. COMPONENTES SANGUÍNEOS:**

#### **Sangre total**

Es la unidad que contiene tejido hemático no fraccionado suspendido en solución anticoagulante con o sin soluciones aditivas, durante las primeras 6 horas cuando se colecta en ACD u 8 horas con CPD.

La sangre fresca total mantiene todas sus propiedades por un tiempo limitado. El rápido deterioro de los factores lábiles (La tasa de Factor VIII experimenta una disminución del 50% a las 24 horas de la extracción y el factor V queda reducido al 50% a lo 10-14 días), leucocitos y plaquetas hacen que la sangre fresca total sea un producto poco accesible, escaso, limitante y riesgoso. (21)

#### **Plasma fresco congelado**

El plasma sanguíneo es la fracción líquida y acelular de la sangre. Está compuesto por agua el 90% y múltiples sustancias disueltas en ella. De éstas las más abundantes son las proteínas. Es el componente mayoritario de la sangre, puesto que representa aproximadamente el 55% del volumen sanguíneo total.

Una unidad de plasma fresco congelado se obtiene tras la centrifugación y separación de los hematíes de una unidad de sangre donada, y posteriormente una nueva centrifugación separa las plaquetas del plasma, siendo este depositado en una bolsa para su congelación a una temperatura por debajo de -30° C. debe ser procesado dentro de las primeras 6 horas, y no más de 18 horas de la recolección si se mantiene en unidades refrigeradas. (21)

#### **Paquete globular**

Es el componente obtenido por remoción de una parte del plasma de sangre total (ST) que contiene mayoritariamente eritrocitos.

La cifra de Hb y/o Hto no es indicativa para decidir la necesidad de transfusión, es la sintomatología clínica la que nos hará tomar esta decisión. Hay que recordar que las personas sin factores de riesgo asociado (cardiópatas, ancianos, etc.) toleran bien cifras de Hb de 7g/dL o inferiores, siempre que la instalación no sea aguda ni estén hipovolémicos los pacientes. En caso de que la sintomatología nos obligara a transfundir lo haremos con la menor cantidad

de eritrocitos necesarios para corregir los síntomas, no marcándonos como meta el superar los 10g/dL o llegar a cifras normales con las transfusiones. (21)

### **Concentrados de plaquetas**

Una unidad de concentrado de plaquetas (**CP**) se obtiene mediante fraccionamiento a partir de la sangre total antes de las primeras 6 horas de extraída. Tras una centrifugación suave de una unidad de donación de sangre, se separan los glóbulos rojos del plasma rico en plaquetas; una segunda centrifugación a mayor número de revoluciones se utiliza para concentrar las plaquetas y resuspenderlas en unos 40-60 mL de plasma, manteniendo un pH sobre 6 a lo largo de su almacenamiento.

Cada unidad de **CP** contiene aproximadamente  $5.5 \times 10^{10}$  plaquetas, entre  $0.1 - 0.4 \times 10^9$  linfocitos, 1 mL de glóbulos rojos, granulocitos, plasma, proteínas plasmáticas, anticuerpos naturales, anticoagulante y conservadores en función de la técnica utilizada.

Normalmente las unidades de **CP** se agrupan en “pool” de 4 o 6 unidades procurando que sean del mismo grupo sanguíneo y factor Rh, indicando la fecha de agrupación y la de caducidad. (21)

### **2.3.2.12. EL TAMIZAJE PARA INFECCIONES TRANSMISIBLES POR TRANSFUSIÓN**

Los donantes pueden portar en su sangre agentes infecciosos, a veces por periodos prolongados y sin necesariamente presentar síntomas o signos de enfermedad. Las siguientes infecciones pueden ser transmitidas por transfusiones:

- \_ VIH-1 y VIH-2
- \_ HTLV-I y HTLV-II
- \_ Hepatitis B y C
- \_ Sífilis (Treponema pálido)
- \_ Enfermedad de Chagas (Tripanosoma cruzi)

**El período de ventana:** es el período de desarrollo de una nueva infección en una persona que no estaba infectada previamente en la cual la sangre de dicha persona podría ser infecciosa, pero los marcadores detectables aun no

aparecen. La probabilidad de infección en el período de ventana es muy alto en las poblaciones de alta prevalencia a riesgo de infecciones. Sin embargo, la prevalencia en la población puede ser baja, por cierto tiempo, porque muchos o la mayoría de aquellos a riesgo aún no se habrían expuesto a la infección. (23)

### **Tamizaje para infecciones transmisibles por transfusión**

Debido al riesgo de infecciones transmitidas por transfusión, la sangre solo debe ser recolectada de donantes que han sido seleccionados de acuerdo con los criterios nacionales de tamizaje. Cada unidad de sangre debe ser estudiada para:

- VIH-1 y VIH-2 (anticuerpos anti-VIH-1 y anti-VIH-2)
- VHTLV -1 y VHTLV-2 (anticuerpos anti-VHTLV-1 y anti-VHTLV-2)
- Antígeno de superficie de hepatitis B (HBsAg)
- Antígeno del core de la hepatitis B (HBcAg)
- Anticuerpos anti-treponema pálido (sífilis).
- Hepatitis C
- Enfermedad de Chagas

### **HTLV-I y II**

La prevalencia de infección por HTLV-I es elevada en algunas partes del mundo, notablemente en la parte sur del Japón y partes del Caribe. El virus puede causar trastornos neurológicos y una forma rara de leucemia de células-T del adulto. Generalmente hay una demora de muchos años entre la infección y el desarrollo de la enfermedad, pero es probable que solo una pequeña proporción de aquellos infectados se enfermen. El HTLV-I es transmisible por la transfusión de componentes sanguíneos celulares. La relación entre HTLV-II y enfermedad es menos clara. (23)

### **Hepatitis B**

El estado de portador de hepatitis B es altamente prevalente en muchas áreas del mundo en desarrollo, afectando en algunas áreas a más del 10% de la población de donantes de sangre potencial. La transmisión por sangre puede ser seguida por una hepatitis aguda, seguida ya sea por resolución o hepatitis

crónica. Las consecuencias en el largo plazo son cirrosis y cáncer primario del hígado.

La infección por el virus de hepatitis B puede llevar a infección clínica o subclínica. Se piensa que en casos subclínicos, hasta un 25% de los niños y un 5–10% de los adultos se hacen portadores. (23)

### **Hepatitis C**

Los estudios de anticuerpos para detectar la infección por hepatitis C fueron introducidos en 1991 y han sido mejorados progresivamente. Sin embargo, estos estudios siguen siendo caros y diferentes exámenes pueden dar en ocasiones resultados conflictivos. Como cualquier estudio de tamizaje de la sangre, los estudios deben ser validados en cada país antes de ser adoptados para su uso.

La infección por hepatitis C generalmente es asintomática. Cerca de la mitad de los pacientes afectados desarrollan hepatitis crónica y una proporción importante eventualmente desarrollan daño hepático severo. (23)

### **Sífilis**

La sífilis es causada por la infección por la bacteria *Treponema pálido*. Es esencialmente una enfermedad de transmisión sexual, aunque puede expandirse por contacto cercano con lesiones en membranas mucosas y puede ser transmitida por transfusión. Aunque un examen positivo para sífilis no es indicación de infección por VIH, es un marcador de que el donante puede tener alto riesgo de exposición a otras infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH y por lo tanto no se debe aceptar que done sangre. (23)

### **Enfermedad de Chagas**

La enfermedad de Chagas, causada por el *Tripanosoma cruzi*, es transmisible por transfusión. Estimaciones actuales sugieren que alrededor de 18 millones de personas en los países latinoamericanos están infectadas.

El tripanosoma es transmitido por los insectos triatominos: especies de triatomas como el 'triatoma infestans', aunque otras están involucradas. El vector vive en viviendas en malas condiciones tanto en áreas urbanas como rurales. (23)

### **Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)**

Enfermedad aguda de 'seroconversión' Después de la exposición a la infección, la viremia no es detectable por unos pocos días. Posteriormente, títulos elevados de virus (antígeno) son detectables por varias semanas. Durante este periodo, si están involucradas dosis de virus suficientemente elevadas, se ha informado que cerca de un tercio de los individuos infectados experimenta una enfermedad aguda con características de influenza, a menudo con recuentos elevados de linfocitos atípicos. Es altamente probable que la sangre del individuo sea infecciosa en este momento. (23)

## **2.4. Variables de estudio**

### **2.4.1. Identificación de variables**

- Actitud a la donación de sangre.

## Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	NATURALEZA
<p>Actitudes que Determinan la conducta de los estudiantes hacia la donación de sangre.</p>	<p>Es el fenómeno que involucra conocimientos sentimientos actuar y pensar de manera particular hacia la donación de sangre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. componente cognitivo</li> <li>b. componente afectivo</li> <li>c. componente conductual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. positivo</li> <li>b. regular</li> <li>c. negativo</li> </ul>	<p>cualitativa</p>

Fuente propia: recopilación de datos.

## **CAPITULO TERCERO**

### **METODO**

#### **3.1. Enfoque de investigación.**

- a. **Enfoque cuantitativo:** Por que trata de describir a la donación de sangre con las propias actitudes de las estudiantes escritas y porque se utilizara valores numéricos para poder comprobarla.

#### **3.2. Alcance de investigación.**

- a. **Descriptivo:** Porque tiene como finalidad de describir la realidad sobre las actitudes a la donación de sangre.
- b. **Prospectivo:** Porque la recolección de los datos se realizara en el presente año (mes de mayo a julio).

#### **3.3. Diseño de investigación.**

El diseño de este trabajo de investigación es no experimental, porque no se manipula deliberadamente las variables, es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables, Hernández Sampieri, sexta edición Metodología de la Investigación (2015).

#### **3.4. Población de estudio.**

La población seleccionada para realizar este trabajo de investigación, fueron estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco.

En este año se contó con 900 estudiantes entre ellos estudiantes de diferentes semestres (I a VIII) y alumnos que están haciendo su internado; matriculados entre varones y mujeres, no se tomó en cuenta las edades de los estudiantes.

### **3.5. Muestra.**

#### **3.5.1. Tipo de muestreo**

- a. muestra probabilístico por conveniencia tomando como un parámetro necesario de ser estudiantes de Tecnología Médica porque a un no poseen demasiados conocimientos sobre donación de sangre; siempre y cuando cumpliendo los criterios planteados.

#### **3.5.2. Determinación del tamaño de la muestra**

La muestra para este trabajo de investigación es representada por 116 estudiantes de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica ciclo 2016; de los semestres primero, segundo y tercero turno mañana como turno tarde.**

Se trabajó con la relación de los alumnos matriculados los cuales fueron solicitados a la Dirección Académicos de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco.

##### **3.5.2.1. Criterios de inclusión.**

- Todos los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica del primer hasta el tercer semestre.
- estudiantes que hayan donado sangre anteriormente.

##### **3.5.2.2. Criterios de exclusión.**

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de (4-8) semestre porque ellos van mejorando el conocimiento erróneo que tenían sobre la donación de sangre.
- Estudiantes que estén en el segundo y tercer semestre los cuales lleven cursos de otros semestres.

##### **3.5.2.3. Limitaciones del estudio**

Este estudio no podrá estudiar a todos los estudiantes de Ciencias de la Salud pertenecientes a la Facultad de Tecnología Médica, tan solo a los estudiantes de los semestres (I, II, III) encuestados en ésta investigación.

### **3.6. Recolección de datos.**

#### **3.6.1. Técnicas de recolección de datos**

- a. **Encuesta:** para observar los diferentes actitudes que influyen en el estudio, la cual está conformada por 32 preguntas.

#### **3.6.2. Instrumentos de recolección de datos**

- a. Cuestionario

#### **3.6.3. Confiabilidad y Validez de Instrumentos**

En primer lugar se pidió la autorización a la facultad de medicina humana y ciencias de la salud escuela profesional de Tecnología Médica filial Cusco; a su vez se elaboró el instrumento de recolección de datos (cuestionario). El cuestionario estuvo sujeto a una prueba de validez a través del juicio de expertos; 01 Docente del área de investigación, 01 Tecnólogo Médico de Laboratorio Clínico y 01 Psicólogo. (Anexo 5).

Una vez obtenida la autorización dada se procedió a poder realizar las encuestas a los estudiantes de la carrera profesional de Tecnología Médica filial Cusco 2016; (I, II y III) semestres que están matriculados donde se les explicó los objetivos, propósito de la investigación.

Todos los datos obtenidos se vaciaron en una base de datos para poder procesarlos en el SPSS versión 20, considerando para ello los ítems del instrumento. Donde se obtuvo un índice de error que fue de 0.8 y Para la presentación de los resultados se utilizaran tanto gráficos como tablas, de acuerdo a los objetivos generales como específicos planteados.

## CAPITULO CUARTO

### RESULTADOS

Ya con los datos obtenidos, se procede a introducir los datos para poder procesarlos en el SPSS versión 20, con la cual se obtiene los siguientes resultados.

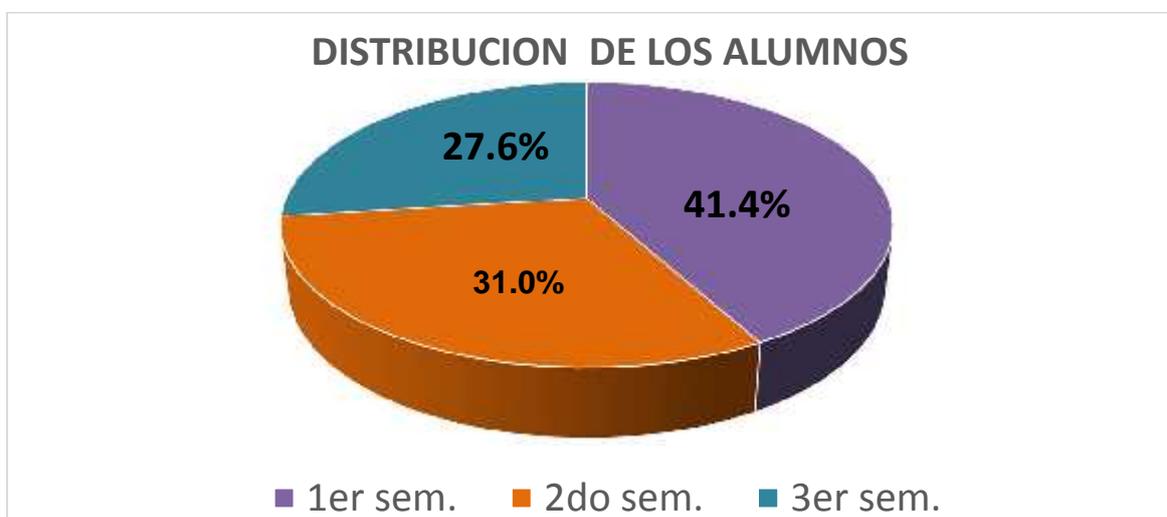
#### 4.1. DISTRIBUCION DE LOS ALUMNOS POR CADA SEMESTRE:

TABLA N° 01: DISTRIBUCION DE LOS ALUMNOS.

Semestres		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alumnos	Primero	48	41,4	41,4
	Segundo	36	31,0	72,4
	tercero	32	27,6	100,0
	total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 01: DISTRIBUCION DE LOS ALUMNOS.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

#### INTERPRETACION

Según los resultados obtenidos se puede observar que el 41,4% representa a los alumnos del primer semestre, el 31,0% % representa a los alumnos del segundo semestre y el 27.6% % representa a los alumnos del tercer semestre.

#### 4.1.1. LA ACTITUD A LA DONACION DE SANGRE EN SU COMPONENTE COGNITIVO

TABLA N° 02: LA DONACIÓN DE SANGRE ES UN ACTO VALIOSO Y NECESARIO.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	10	8,6	8,6
	en desacuerdo	10	8,6	17,2
	no sabe o no puede responder	2	1,7	18,9
	de acuerdo	40	34,5	53,4
	totalmente de acuerdo	54	46,6	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 02: LA DONACIÓN DE SANGRE ES UN ACTO VALIOSO Y NECESARIO.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

#### INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos, podemos observar que el 8.6%, está totalmente en desacuerdo en que la donación de sangre es una acto valioso y necesario, el 8,6% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que la donación de sangre es una acto valioso y necesario, 1,7% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 34,5% de los encuestados están de acuerdo en que la donación de sangre es una acto valioso y necesario y que el 46,6%, están totalmente de acuerdo en que la donación de sangre es una acto valioso y necesario.

TABLA N° 03: USTED CREE QUE NO ES IMPORTANTE CONOCER LOS REQUISITOS PARA DONAR SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	8	6,9	6,9
	en desacuerdo	6	5,2	12,1
	no sabe o no puede responder	52	44,8	56,9
	de acuerdo	32	27,6	84,5
	totalmente de acuerdo	18	15,5	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 03: USTED CREE QUE NO ES IMPORTANTE CONOCER LOS REQUISITOS PARA DONAR SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

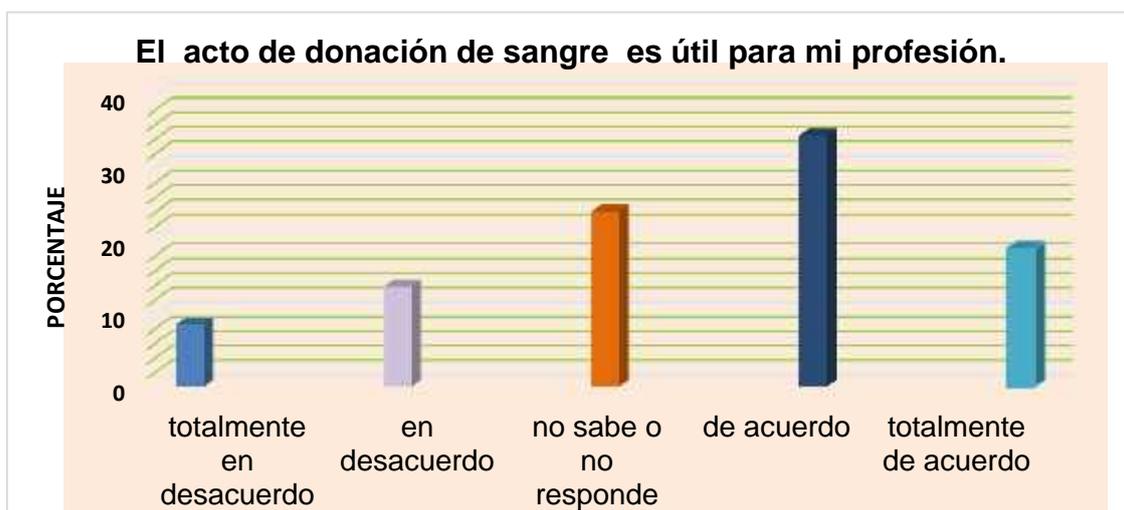
De los resultados obtenidos el 6.9%, está totalmente en desacuerdo en que no es importante conocer los requisitos para donar, el 5.2% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que no es importante conocer los requisitos para donar, 44.8% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 27.6% de los encuestados están de acuerdo en que no es importante conocer los requisitos para donar y que el 15.5%, están totalmente de acuerdo en que no es importante conocer los requisitos para donar.

TABLA N° 04: EL ACTO DE DONACIÓN DE SANGRE ES ÚTIL PARA MI PROFESIÓN.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	10	8,6	8,6
	en desacuerdo	16	13,8	22,4
	no sabe o no puede responder	28	24,1	46,5
	de acuerdo	40	34,5	81,0
	totalmente de acuerdo	22	19,0	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 04 EL ACTO DE DONACIÓN DE SANGRE ES ÚTIL PARA MI PROFESIÓN.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 8.6%, está totalmente en desacuerdo que el acto de donación de sangre es útil para mi profesión, el 13.8% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que el acto de donación de sangre es útil para mi profesión, 24.1% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 34,5% de los encuestados están de acuerdo en que el acto de donación de sangre es útil para mi profesión y que el 19.0 %, están totalmente de acuerdo en que el acto de donación de sangre es útil para mi profesión.

TABLA N° 05: HABER DONADO SANGRE ALGUNA VEZ AFIANZO MIS CONOCIMIENTOS.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	20	17,2	17,2
	en desacuerdo	28	24,2	41,4
	no sabe o no puede responder	44	37,9	79,3
	de acuerdo	16	13,8	93,1
	totalmente de acuerdo	8	6,9	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 05: HABER DONADO SANGRE ALGUNA VEZ AFIANZO MIS CONOCIMIENTOS.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 17.2%, está totalmente en desacuerdo en que haber donado sangre alguna vez afianzo mis conocimientos, el 24.2% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que haber donado sangre alguna vez afianzo mis conocimientos, 37.9% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 13.8% de los encuestados están de acuerdo en que haber donado sangre alguna vez afianzo mis conocimientos y que el 6.9 %, están totalmente de acuerdo en que haber donado sangre alguna vez afianzo mis conocimientos.

TABLA N° 06: CONSIDERA NECESARIO DONAR SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	6	5,2	5,2
	en desacuerdo	14	12,0	17,2
	no sabe o no puede responder	12	10,3	27,5
	de acuerdo	46	39,7	67,2
	totalmente de acuerdo	38	32,8	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 06: CONSIDERA NECESARIO DONAR SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 5.2%, está totalmente en desacuerdo en que se considera necesario donar sangre, el 12.0% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en considerar necesario donar sangre, 10.3% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 39.7% de los encuestados están de acuerdo en que considera necesario donar sangre y que el 32.7 %, están totalmente de acuerdo en que considera necesario donar sangre.

TABLA N° 07: CONSIDERA QUE LOS 18 AÑOS ES UNA EDAD ADECUADA PARA DONAR SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	4	3,4	3,4
	en desacuerdo	16	13,8	17,2
	no sabe o no puede responder	24	20,7	37,9
	de acuerdo	46	39,7	77,6
	totalmente de acuerdo	26	22,4	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFRICO N° 07: CONSIDERA QUE LOS 18 AÑOS ES UNA EDAD ADECUADA PARA DONAR SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 3.4%, está totalmente en desacuerdo en que se considera que los 18 años es una edad adecuada para donar sangre, el 13.8% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en considerar que los 18 años es una edad adecuada para donar sangre, 20.7% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 39.7% de los encuestados están de acuerdo en que considera que los 18 años es una edad adecuada para donar sangre y que el 22.4 %, están totalmente de acuerdo en que considera que los 18 años es una edad adecuada para donar sangre.

TABLA N° 08: CONSIDERA QUE EL PESO IDEAL ES DE 50 KILOS PARA PODER DONAR SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	16	13,8	13,8
	en desacuerdo	12	10,3	24,1
	no sabe o no puede responder	50	43,1	67,2
	de acuerdo	24	20,7	87,9
	totalmente de acuerdo	14	12,1	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 08: CONSIDERA QUE EL PESO IDEAL ES DE 50 KILOS PARA PODER DONAR SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 13.8%, está totalmente en desacuerdo en que se considera que el peso ideal es de 50 kilos para poder donar sangre, el 10.3% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se considera que el peso ideal es de 50 kilos para poder donar sangre, 43.1% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 20.7% de los encuestados están de acuerdo en que se considera que el peso ideal es de 50 kilos para poder donar sangre y que el 12.1 %, están totalmente de acuerdo en que se considera que el peso ideal es de 50 kilos para poder donar sangre.

TABLA N° 09: USTED SABE QUE EL TIEMPO QUE DEBE TRANSCURRIR ENTRE UNA DONACIÓN DE SANGRE Y OTRA ES DE TRES MESES.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	6	5,2	5,2
	en desacuerdo	8	6,9	12,1
	no sabe o no puede responder	52	44,8	56,9
	de acuerdo	26	22,4	79,3
	totalmente de acuerdo	24	20,7	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 09: USTED SABE QUE EL TIEMPO QUE DEBE TRANSCURRIR ENTRE UNA DONACIÓN DE SANGRE Y OTRA ES DE TRES MESES.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

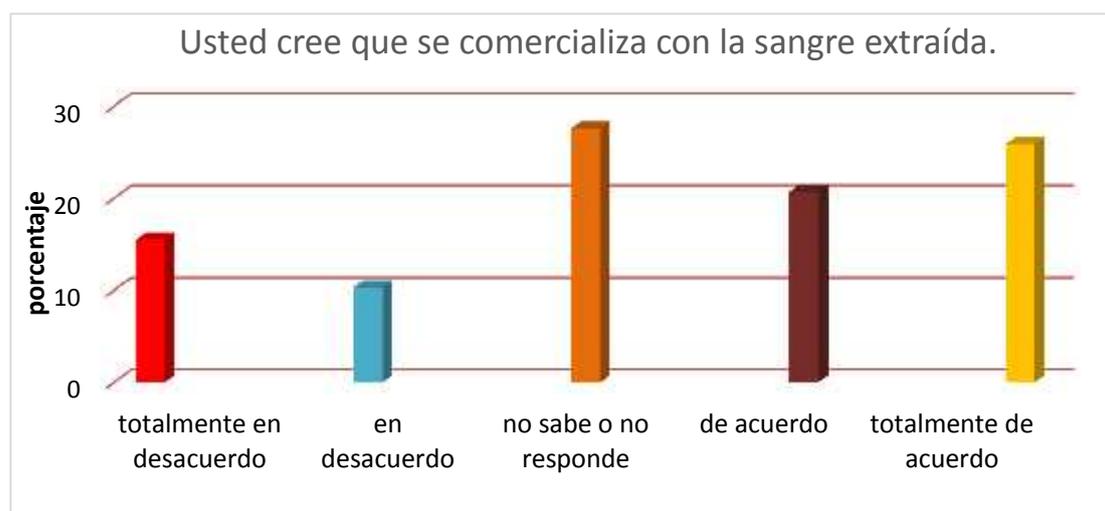
De los resultados obtenidos el 5.2%, está totalmente en desacuerdo en que se sabe que el tiempo que debe transcurrir entre una donación de sangre y otra es de tres meses, el 6.9% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en se sabe que el tiempo que debe transcurrir entre una donación de sangre y otra es de tres meses, 44.8% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 22.4% de los encuestados están de acuerdo en que se sabe que el tiempo que debe transcurrir entre una donación de sangre y otra es de tres meses y que el 20.7 %, están totalmente de acuerdo en que se sabe que el tiempo que debe transcurrir entre una donación de sangre y otra es de tres meses.

TABLA N° 10: USTED CREE QUE SE COMERCIALIZA CON LA SANGRE EXTRAÍDA.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	18	15,5	15,5
	en desacuerdo	12	10,3	25,8
	no sabe o no puede responder	32	27,6	53,4
	de acuerdo	24	20,7	74,1
	totalmente de acuerdo	30	25,9	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 10: USTED CREE QUE SE COMERCIALIZA CON LA SANGRE EXTRAÍDA.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 15.5 %, está totalmente en desacuerdo en que se cree que se comercializa con la sangre extraída, el 10.3% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en se cree que se comercializa con la sangre extraída, 27.6% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 20.7% de los encuestados están de acuerdo en que se cree que se comercializa con la sangre extraída y que el 25.9 %, están totalmente de acuerdo en que se cree que se comercializa con la sangre extraída.

TABLA N° 11: CONSIDERA USTED QUE LA SANGRE DONADA SE ANALIZA ANTES DE SER TRANSFUNDIDA.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	2	1,7	1,7
	en desacuerdo	2	1,7	3,4
	no sabe o no puede responder	24	20,7	24,1
	de acuerdo	46	39,7	63,8
	totalmente de acuerdo	42	36,2	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 11: CONSIDERA USTED QUE LA SANGRE DONADA SE ANALIZA ANTES DE SER TRANSFUNDIDA.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

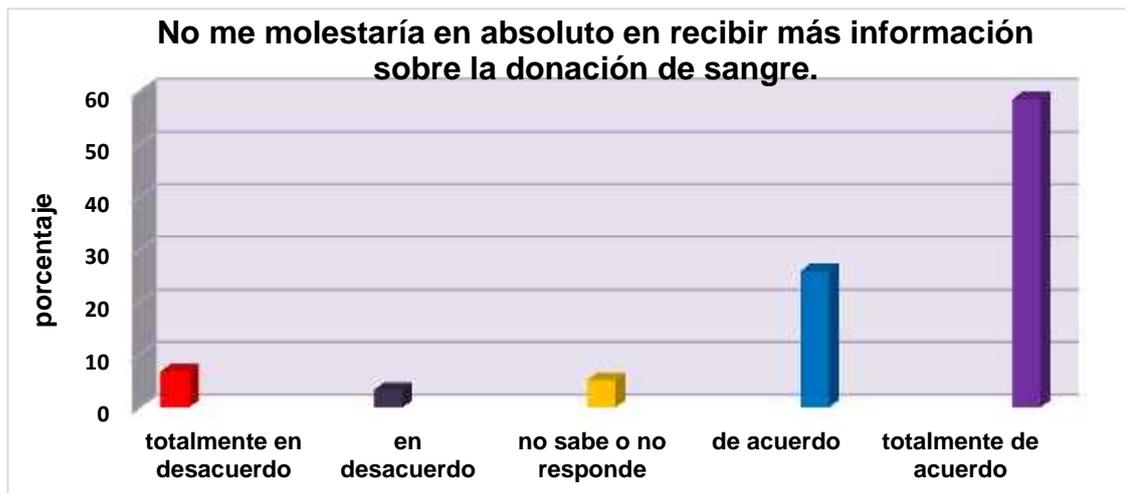
De los resultados obtenidos el 1.7 %, está totalmente en desacuerdo en que se considera que la sangre donada se analiza antes de ser transfundida, el 1.7% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se considera que la sangre donada se analiza antes de ser transfundida, 20.7% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 39.7% de los encuestados están de acuerdo en que se considera que la sangre donada se analiza antes de ser transfundida y que el 36.2%, en que se considera que la sangre donada se analiza antes de ser transfundida

TABLA N° 12: NO ME MOLESTARÍA EN ABSOLUTO RECIBIR MÁS INFORMACIÓN SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	8	6,9	6,9
	en desacuerdo	4	3,4	10,3
	no sabe o no puede responder	6	5,2	15,5
	de acuerdo	30	25,9	41,4
	totalmente de acuerdo	68	58,6	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO NO 12: NO ME MOLESTARÍA EN ABSOLUTO RECIBIR MÁS INFORMACIÓN SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 6.9%, está totalmente en desacuerdo en que no se molestaría en absoluto en recibir más información sobre la donación de sangre, el 3.4% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que no se molestaría en absoluto en recibir más información sobre la donación de sangre, 5.2% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 25.9% de los encuestados están de acuerdo en que no se molestaría en absoluto en recibir más información sobre la donación de sangre y que el 58.6%, están totalmente de acuerdo en que no se molestaría en absoluto en recibir más información sobre la donación de sangre.

TABLA N° 13: CREE QUE POR PENSAR POCO NO PUEDE SER DONANTE DE SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	8	6,9	6,9
	en desacuerdo	18	15,5	22,4
	no sabe o no puede responder	62	53,5	75,9
	de acuerdo	18	15,5	91,4
	totalmente de acuerdo	10	8,6	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 13: CREE QUE POR PENSAR POCO NO PUEDE SER DONANTE DE SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 6.9%, está totalmente en desacuerdo en que se cree que por pensar poco no puede ser donante de sangre, el 15.6% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se cree que por pensar poco no puede ser donante de sangre, 53.5% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 15.5% de los encuestados están de acuerdo en que se cree que por pensar poco no puede ser donante de sangre y que el 8.6%, están totalmente de acuerdo en que se cree que por pensar poco no puede ser donante de sangre.

TABLA N° 14: CREE USTED EN LA PÉRDIDA O AUMENTO DE PESO DESPUÉS DE LA DONACIÓN DE SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	22	19,0	19,0
	en desacuerdo	10	8,6	27,6
	no sabe o no puede responder	48	41,4	69,0
	de acuerdo	16	13,8	82,8
	totalmente de acuerdo	20	17,2	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 14: CREE USTED EN LA PÉRDIDA O AUMENTO DE PESO DESPUÉS DE LA DONACIÓN DE SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 19.0%, está totalmente en desacuerdo en que se cree en la pérdida o aumento de peso después de la donación de sangre, el 8.6% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se cree en la pérdida o aumento de peso después de la donación de sangre, 41.4% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 13.8% de los encuestados están de acuerdo en que se cree en la pérdida o aumento de peso después de la donación de sangre y que el 17.2%, están totalmente de acuerdo en que se cree en la pérdida o aumento de peso después de la donación de sangre.

TABLA N° 15: CREE USTED QUE LA DONACIÓN DE SANGRE CAUSA DEBILIDAD (DURANTE Y POST DONACIÓN), PERDIDA DE LA VISIÓN, ANEMIA, ETC.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	24	20,7	20,7
	en desacuerdo	16	13,8	34,5
	no sabe o no puede responder	40	34,5	69,0
	de acuerdo	14	12,0	81,0
	totalmente de acuerdo	22	19,0	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 15: CREE USTED QUE LA DONACIÓN DE SANGRE CAUSA DEBILIDAD (DURANTE Y POST DONACIÓN), PERDIDA DE LA VISIÓN, ANEMIA, ETC.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 20.7%, está totalmente en desacuerdo en que se cree que la donación de sangre causa debilidad (durante y post donación), perdida de la visión, anemia, etc., el 13.8% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se cree que la donación de sangre causa debilidad (durante y post donación), perdida de la visión, anemia, etc., 34.5% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 12.0% de los encuestados están de acuerdo en que se cree que la donación de sangre causa debilidad (durante y post donación), perdida de la visión, anemia, etc. y que el 19.0%, están totalmente de acuerdo en que se cree que la donación de sangre causa debilidad (durante y post donación), perdida de la visión, anemia, etc.

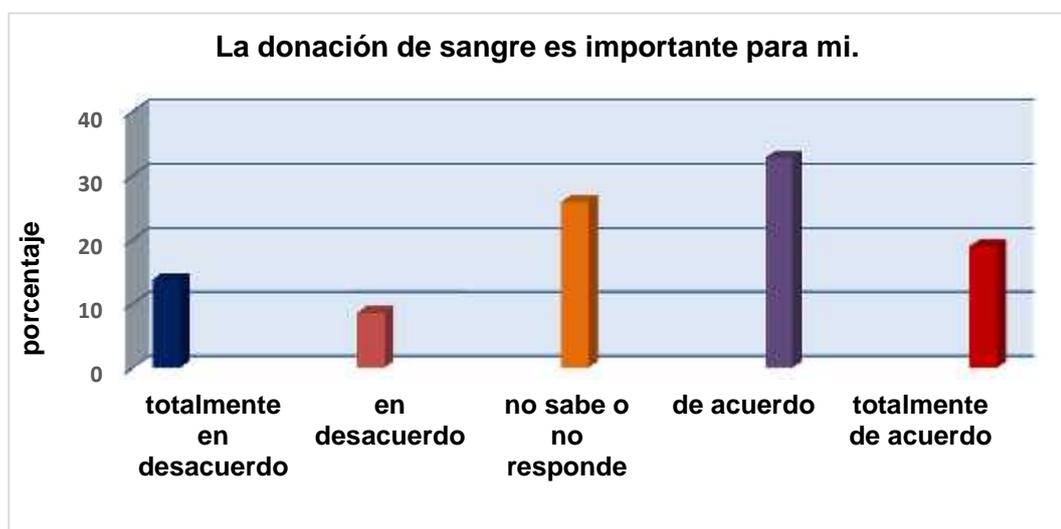
#### 4.1.2. LA ACTITUD A LA DONACION DE SANGRE EN SU COMPONENTE AFECTIVO

TABLA Nº 16: LA DONACIÓN DE SANGRE ES IMPORTANTE PARA MÍ.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	16	13,8	13,8
	en desacuerdo	10	8,6	22,4
	no sabe o no puede responder	30	25,8	48,2
	de acuerdo	38	32,8	81,0
	totalmente de acuerdo	22	19,0	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO Nº 16: LA DONACIÓN DE SANGRE ES IMPORTANTE PARA MÍ.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

#### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 13.8%, está totalmente en desacuerdo en que la donación de sangre es importante para mí, el 8.6% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que la donación de sangre es importante para mí, 25.8% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 32.8% de los encuestados están de acuerdo en que la donación de sangre es importante para mí y que el 19.0%, están totalmente de acuerdo en que la donación de sangre es importante para mí.

TABLA N° 17: LA EXTRACCIÓN DE SANGRE ES USUALMENTE ME HACE SENTIR TEMEROSO.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	16	13,8	13,8
	en desacuerdo	20	17,2	31,0
	no sabe o no puede responder	26	22,4	53,4
	de acuerdo	30	25,9	79,3
	totalmente de acuerdo	24	20,7	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 17: LA EXTRACCIÓN DE SANGRE ES USUALMENTE ME HACE SENTIR TEMEROSO.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 13.8%, está totalmente en desacuerdo en que la extracción de sangre usualmente hace sentir temor, el 17.2% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que la extracción de sangre usualmente hace sentir temor, 22.4% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 25.9% de los encuestados están de acuerdo en que la extracción de sangre usualmente hace sentir temor y que el 20.7%, están totalmente de acuerdo en que la extracción de sangre usualmente hace sentir temor.

TABLA N° 18: ALGUNAS VECES ME SIENTO TENSO E INCÓMODO AL ACUDIR A UN CENTRO HOSPITALARIO A DONAR SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	16	13,8	13,8
	en desacuerdo	14	12,0	25,8
	no sabe o no puede responder	40	34,5	60,3
	de acuerdo	22	19,0	79,3
	totalmente de acuerdo	24	20,7	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 18: ALGUNAS VECES ME SIENTO TENSO E INCÓMODO AL ACUDIR A UN CENTRO HOSPITALARIO A DONAR SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 13.8%, está totalmente en desacuerdo en sentir incomodidad y tensión al acudir a un centro hospitalario a donar sangre, el 12.0% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en sentir incomodidad y tensión al acudir a un centro hospitalario a donar sangre, 34.5% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 19.0% de los encuestados están de acuerdo en sentir incomodidad y tensión al acudir a un centro hospitalario a donar sangre y que el 20.7%, están totalmente de acuerdo en sentir incomodidad y tensión al acudir a un centro hospitalario a donar sangre.

TABLA N° 19: EL DONAR SANGRE ME HACE SENTIR MEJOR.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	12	10,3	10,3
	en desacuerdo	10	8,6	18,9
	no sabe o no puede responder	58	50,0	68,9
	de acuerdo	22	19,0	87,9
	totalmente de acuerdo	14	12,1	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 19: EL DONAR SANGRE ME HACE SENTIR MEJOR.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

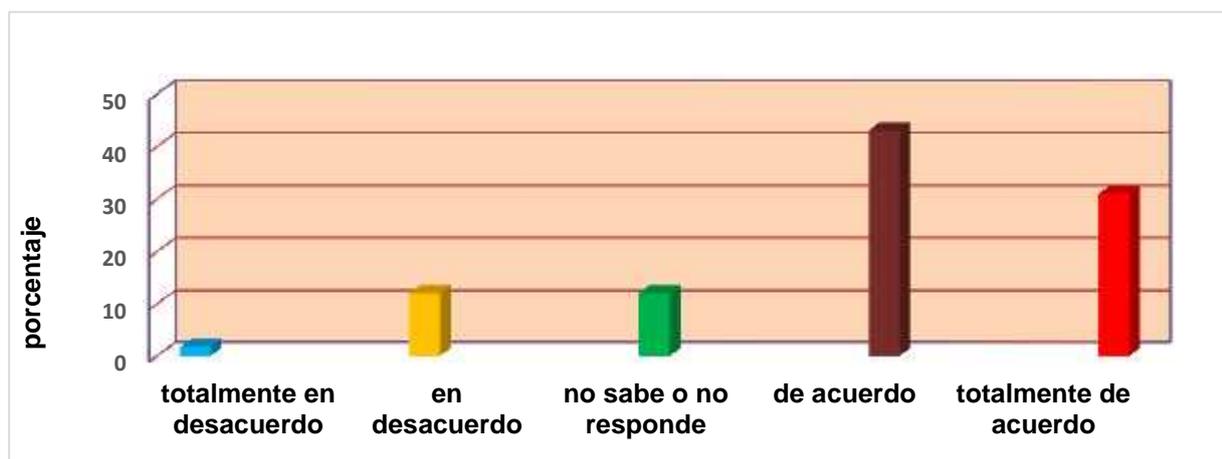
De los resultados obtenidos el 10.3%, está totalmente en desacuerdo en que el donar sangre me hace sentir mejor, el 8.6% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que el donar sangre me hace sentir mejor, 50.0% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 19.0% de los encuestados están de acuerdo en que el donar sangre me hace sentir mejor y que el 12.1%, están totalmente de acuerdo en que el donar sangre me hace sentir mejor.

TABLA N° 20: LA DONACIÓN DE SANGRE SIRVE PARA ENSEÑAR A PENSAR EN TU PRÓJIMO.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	2	1,7	1,7
	en desacuerdo	14	12,1	13,8
	no sabe o no puede responder	14	12,1	25,9
	de acuerdo	50	43,1	69,0
	totalmente de acuerdo	36	31,0	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 20: LA DONACIÓN DE SANGRE SIRVE PARA ENSEÑAR A PENSAR EN TU PRÓJIMO.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 1.7%, está totalmente en desacuerdo en que la donación de sangre sirve para enseñar a pensar en tu prójimo, el 12.1% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que la donación de sangre sirve para enseñar a pensar en tu prójimo, 12.1% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 43.1% de los encuestados están de acuerdo en que la donación de sangre sirve para enseñar a pensar en tu prójimo y el 31.0%, están totalmente de acuerdo en que la donación de sangre sirve para enseñar a pensar en tu prójimo.

TABLA N° 21: USTED CREE QUE LAS CREENCIAS RELIGIOSAS VAN EN CONTRA DE LA DONACIÓN DE SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	22	19,0	19,0
	en desacuerdo	20	17,2	36,2
	no sabe o no puede responder	36	31,1	67,3
	de acuerdo	20	17,2	84,5
	totalmente de acuerdo	18	15,5	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 21: USTED CREE QUE LAS CREENCIAS RELIGIOSAS VAN EN CONTRA DE LA DONACIÓN DE SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 19.0%, está totalmente en desacuerdo en que se cree que las creencias religiosas van en contra de la donación de sangre, el 17.2% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se cree que las creencias religiosas van en contra de la donación de sangre, 31.1% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 17.2% de los encuestados están de acuerdo en que se cree que las creencias religiosas van en contra de la donación de sangre y que el 15.5%, están totalmente de acuerdo en que se cree que las creencias religiosas van en contra de la donación de sangre.

TABLA N° 22: USTED CONSIDERA QUE LA FALTA DE TIEMPO HACE QUE NO PUEDA ACUDIR A UN CENTRO HOSPITALARIO A DONAR SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	16	13,8	13,8
	en desacuerdo	18	15,5	29,3
	no sabe o no puede responder	24	20,7	50,0
	de acuerdo	22	19,0	69,0
	totalmente de acuerdo	36	31,0	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N°22: USTED CONSIDERA QUE LA FALTA DE TIEMPO HACE QUE NO PUEDA ACUDIR A UN CENTRO HOSPITALARIO A DONAR SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 13.8%, está totalmente en desacuerdo en que se considera que la falta de tiempo hace que no pueda acudir a un centro hospitalario a donar sangre, el 15.5% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se considera que la falta de tiempo hace que no pueda acudir a un centro hospitalario a donar sangre, 20.7% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 19.0% de los encuestados están de acuerdo en que se considera que la falta de tiempo hace que no pueda acudir a un centro hospitalario a donar sangre y que el 31.0%, están totalmente de acuerdo en que se considera que la falta de tiempo hace que no pueda acudir a un centro hospitalario a donar sangre.

TABLA N° 23: EL TEMOR A LAS AGUJAS Y AL DOLOR PROVOCA QUE USTED NO ACUDA A DONAR SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	18	15,5	15,5
	en desacuerdo	24	20,7	36,2
	no sabe o no puede responder	16	13,8	50,0
	de acuerdo	18	15,5	65,5
	totalmente de acuerdo	40	34,5	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 23: EL TEMOR A LAS AGUJAS Y AL DOLOR PROVOCA QUE USTED NO ACUDA A DONAR SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 15.5%, está totalmente en desacuerdo en que el temor a las agujas y al dolor provoca que no acudan a donar sangre, el 20.7% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que el temor a las agujas y al dolor provoca que no acudan a donar sangre, 13.8% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 15.5% de los encuestados están de acuerdo en que el temor a las agujas y al dolor provoca que no acudan a donar sangre y que el 34.5%, están totalmente de acuerdo en que el temor a las agujas y al dolor provoca que no acudan a donar sangre.

### 4.1.3. LA ACTITUD A LA DONACION DE SANGRE EN SU COMPONENTE CONDUCTUAL

TABLA N° 24: CREE USTED QUE EL RECIBIR INFORMACIÓN, PUBLICIDAD EN LA TV, RADIO, ETC. ARA QUE PUEDA DONAR SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	16	13,8	13,8
	en desacuerdo	14	12,1	25,9
	no sabe o no puede responder	12	10,3	36,2
	de acuerdo	36	31,0	67,2
	totalmente de acuerdo	38	32,8	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 24: CREE USTED QUE EL RECIBIR INFORMACIÓN, PUBLICIDAD EN LA TV, RADIO, ETC. ARA QUE PUEDA DONAR SANGRE



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

#### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 13.8%, está totalmente en desacuerdo en que el recibir información, publicidad en la tv, radio, etc. ara que pueda donar sangre, el 12.1% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que el recibir información, publicidad en la tv, radio, etc. ara que pueda donar sangre, 10.3% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 31.0% de los encuestados están de acuerdo en que el recibir información, publicidad en la tv, radio, etc. ara que pueda donar sangre y que el 32.8%, están totalmente de acuerdo en que el recibir información, publicidad en la tv, radio, etc. ara que pueda donar sangre.

TABLA N° 25: USTED CREE QUE SOLO DONAN SANGRE PARA SER RECONOCIDOS EN LA SOCIEDAD.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	36	31,0	31,0
	en desacuerdo	36	31,0	62,0
	no sabe o no puede responder	28	24,1	86,1
	de acuerdo	10	8,6	94,7
	totalmente de acuerdo	6	5,3	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 25: USTED CREE QUE SOLO DONAN SANGRE PARA SER RECONOCIDOS EN LA SOCIEDAD.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 31.0%, está totalmente en desacuerdo en que se cree que solo donan sangre para ser reconocidos en la sociedad, el 31.0% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se cree que solo donan sangre para ser reconocidos en la sociedad, 24.1% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 8.6% de los encuestados están de acuerdo en que se cree que solo donan sangre para ser reconocidos en la sociedad y que el 5.3%, están totalmente de acuerdo en que se cree que solo donan sangre para ser reconocidos en la sociedad.

TABLA N° 26: USTED SOLO DONA SANGRE PARA CONOCER EL ESTADO DE SALUD EN LA QUE ME ENCUENTRO.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	42	36,2	36,2
	en desacuerdo	40	34,5	70,7
	no sabe o no puede responder	16	13,8	84,5
	de acuerdo	8	6,9	91,4
	totalmente de acuerdo	10	8,6	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 26: USTED SOLO DONA SANGRE PARA CONOCER EL ESTADO DE SALUD EN LA QUE ME ENCUENTRO.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 36.2%, está totalmente en desacuerdo en que solo dona sangre para conocer el estado de salud en la que se encuentra, el 34.5% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que solo dona sangre para conocer el estado de salud en la que se encuentra, 13.8% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 6.9% de los encuestados están de acuerdo en que solo dona sangre para conocer el estado de salud en la que se encuentra y que el 8.6%, están totalmente de acuerdo en que solo dona sangre para conocer el estado de salud en la que se encuentra.

TABLA N° 27: USTED CREE QUE SE DEBE DE DONAR SANGRE PARA VENCER MIEDOS Y TEMORES.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	34	29,3	29,3
	en desacuerdo	28	24,1	53,4
	no sabe o no puede responder	22	19,0	72,4
	de acuerdo	18	15,5	87,9
	totalmente de acuerdo	14	12,1	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 27: USTED CREE QUE SE DEBE DE DONAR SANGRE PARA VENCER MIEDOS Y TEMORES.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 29.3%, está totalmente en desacuerdo en que se debe de donar sangre para vencer miedos y temores, el 24.1% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se debe de donar sangre para vencer miedos y temores, 19.0% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 15.5% de los encuestados están de acuerdo en que se debe de donar sangre para vencer miedos y temores y que el 12.1%, están totalmente de acuerdo en que se debe de donar sangre para vencer miedos y temores.

TABLA N° 28: USTED CREE QUE DONAMOS SANGRE POR SIMPLE CURIOSIDAD.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	28	24,2	24,1
	en desacuerdo	36	31,0	55,2
	no sabe o no puede responder	42	36,2	91,4
	de acuerdo	6	5,2	96,6
	totalmente de acuerdo	4	3,4	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 28: USTED CREE QUE DONAMOS SANGRE POR SIMPLE CURIOSIDAD.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

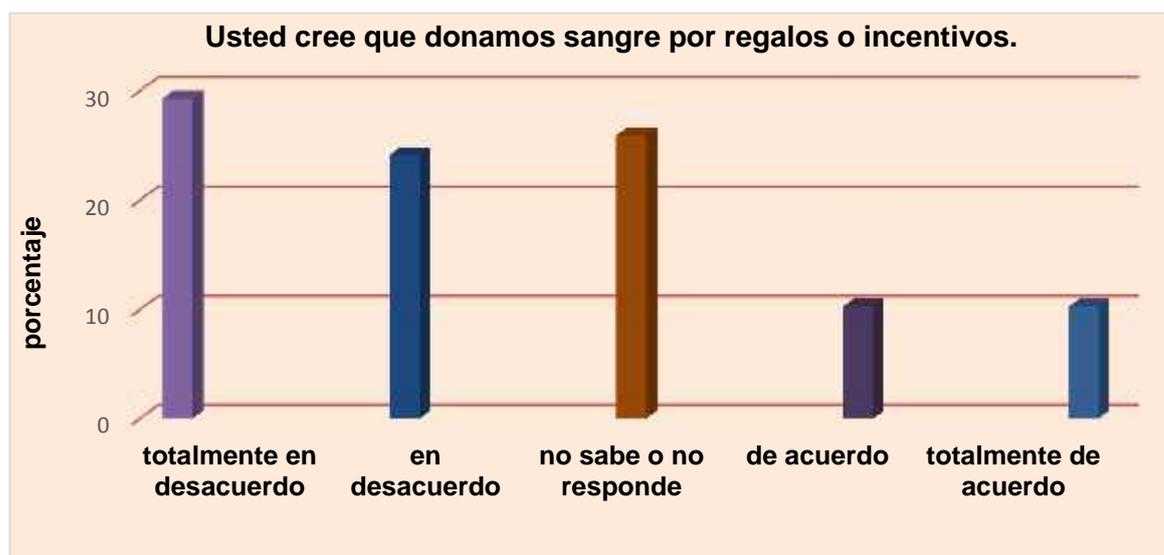
De los resultados obtenidos el 24.2%, está totalmente en desacuerdo en que se debe donar sangre por simple curiosidad, el 31.0% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se debe donar sangre por simple curiosidad, 36.2% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 5.2% de los encuestados están de acuerdo en que se debe donar sangre por simple curiosidad y que el 3.4%, están totalmente de acuerdo en que se debe donar sangre por simple curiosidad.

TABLA N° 29: USTED CREE QUE DONAMOS SANGRE POR REGALOS O INCENTIVOS.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	34	29,4	29,3
	en desacuerdo	28	24,1	53,4
	no sabe o no puede responder	30	25,9	79,3
	de acuerdo	12	10,3	89,7
	totalmente de acuerdo	12	10,3	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 29: USTED CREE QUE DONAMOS SANGRE POR REGALOS O INCENTIVOS.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 29.4%, está totalmente en desacuerdo en que se debe donar sangre por regalos o incentivos, el 24.1% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se debe donar sangre por regalos o incentivos, 25.9% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 10.3% de los encuestados están de acuerdo en que se debe donar sangre por regalos o incentivos y que el 10.3%, están totalmente de acuerdo en que se debe donar sangre por regalos o incentivos.

TABLA N° 30: USTED CREE QUE SE DEBE DONAR SANGRE POR DINERO.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	40	34,4	34,4
	en desacuerdo	16	13,8	48,2
	no sabe o no puede responder	16	13,8	62,0
	de acuerdo	22	19,0	81,0
	totalmente de acuerdo	22	19,0	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N°30: USTED CREE QUE SE DEBE DONAR SANGRE POR DINERO.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

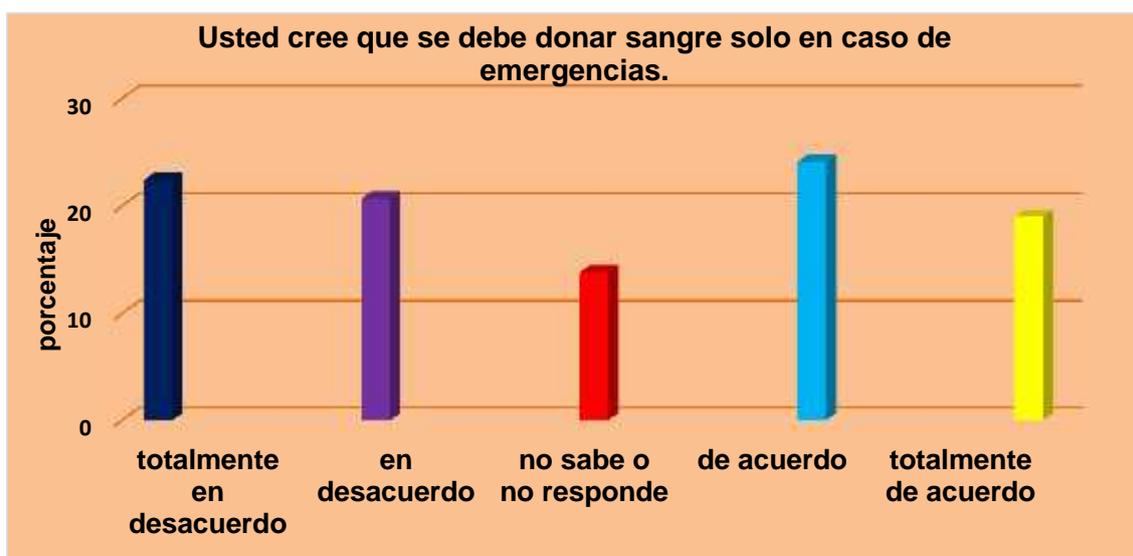
De los resultados obtenidos el 34.4%, está totalmente en desacuerdo en que se debe donar sangre por dinero, el 13.8% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se debe donar sangre por dinero, 13.8% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 19.0% de los encuestados están de acuerdo en que se debe donar sangre por dinero y en que se debe donar sangre por dinero.

TABLA N°31: USTED CREE QUE SE DEBE DONAR SANGRE SOLO EN CASO DE EMERGENCIAS.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	26	22,4	22,4
	en desacuerdo	24	20,7	43,1
	no sabe o no puede responder	16	13,8	56,9
	de acuerdo	28	24,1	81,0
	totalmente de acuerdo	22	19,0	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 31: USTED CREE QUE SE DEBE DONAR SANGRE SOLO EN CASO DE EMERGENCIAS.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 22.4%, está totalmente en desacuerdo en que se debe donar sangre solo en caso de emergencias, el 20.7% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se debe donar sangre solo en caso de emergencias, 13.8% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 24.1% de los encuestados están de acuerdo en que se debe donar sangre solo en caso de emergencias y que el 19.0%, están totalmente de acuerdo en que se debe donar sangre solo en caso de emergencias.

TABLA N° 32: USTED CREE QUE SE DEBE DE DONAR SANGRE SOLO CUANDO UN FAMILIAR LO NECESITA.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	28	24,1	24,1
	en desacuerdo	28	24,1	48,2
	no sabe o no puede responder	8	6,9	55,1
	de acuerdo	20	17,3	72,4
	totalmente de acuerdo	32	27,6	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 32: USTED CREE QUE SE DEBE DE DONAR SANGRE SOLO CUANDO UN FAMILIAR LO NECESITA.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 24.1%, está totalmente en desacuerdo en que se debe donar sangre solo cuando un familiar lo necesita, el 24.1% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que se debe donar sangre solo cuando un familiar lo necesita, 6.9% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 17.3% de los encuestados están de acuerdo en que se debe donar sangre solo cuando un familiar lo necesita y que el 27.6%, están totalmente de acuerdo en que se debe donar sangre solo cuando un familiar lo necesita.

TABLA N° 33: USTED CREE QUE DONARÍA SANGRE SI SE LO PEDIRÍAN.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente en desacuerdo	10	8,6	8,6
	en desacuerdo	8	6,9	15,5
	no sabe o no puede responder	32	27,6	43,1
	de acuerdo	24	20,7	63,8
	totalmente de acuerdo	42	36,2	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 33: USTED CREE QUE DONARÍA SANGRE SI SE LO PEDIRÍAN.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos el 8.6%, está totalmente en desacuerdo en que donaría sangre si se lo pedirían, el 6.9% de los encuestados manifiesta que están en desacuerdo en que donaría sangre si se lo pedirían, 27.6% de los encuestados es indiferente a dicha pregunta, el 20.7% de los encuestados están de acuerdo en que donaría sangre si se lo pedirían y que el 36.2%, están totalmente de acuerdo en que donaría sangre si se lo pedirían.

## 4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICOS:

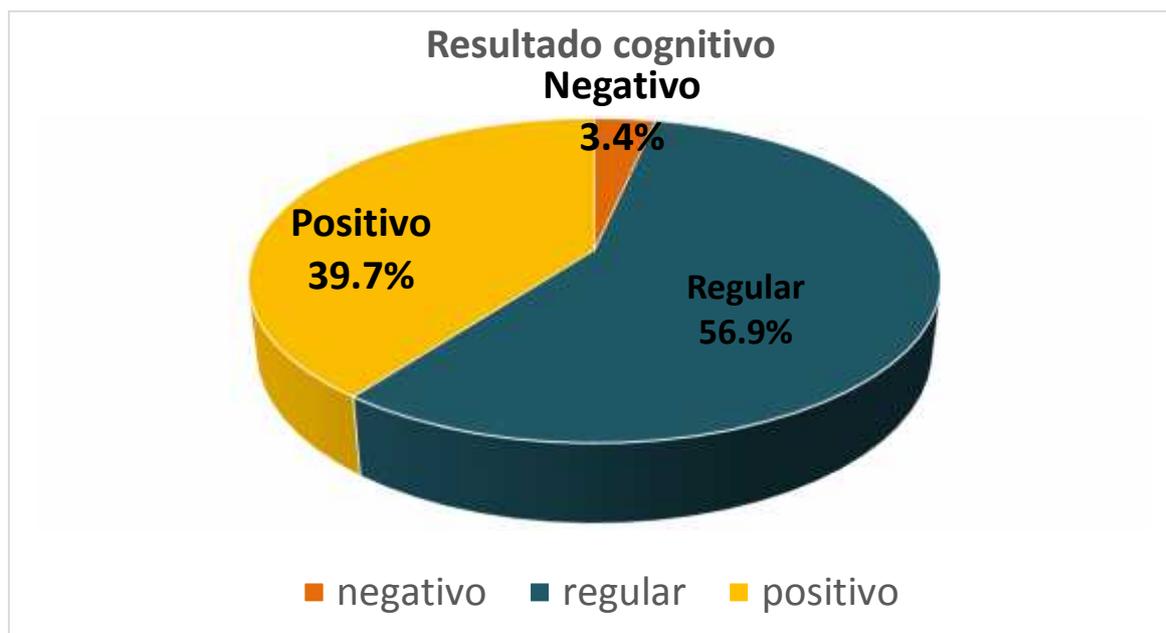
### 4.2.1. RESULTADO COGNITIVO A LA DONACION DE SANGRE

TABLA N° 34: RESULTADO COGNITIVO.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Negativa	4	3,4	3,4
	Regular	66	56,9	60,3
	Positiva	46	39,7	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO NO 34: RESULTADO COGNITIVO



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

#### INTERPRETACION

Según los resultados obtenidos se puede observar que el 3.4% de la muestra encuestada poseen una actitud negativa en su componente cognitivo a la donación de sangre, el 56.9% muestra una actitud regular en su componente cognitivo a la donación de sangre y el 39.7% finalmente muestra una actitud positiva en su componente cognitivo a la donación de sangre.

#### 4.2.2. RESULTADO AFECTIVO A LA DONACION DE SANGRE

TABLA N° 35: RESULTADO AFECTIVO

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Negativa	4	3,4	3,4
	Regular	80	69,0	72,4
	Positiva	32	27,6	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 35: RESULTADO AFECTIVO



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

#### INTERPRETACION

Según los resultados obtenidos se puede observar que el 3.4% de la muestra encuestada poseen una actitud negativa en su componente afectivo a la donación de sangre, el 69.0% muestra una actitud regular en su componente afectivo a la donación de sangre y el 27.6% finalmente muestra una actitud positiva en su componente afectivo a la donación de sangre.

### 4.2.3. RESULTADO CONDUCTUAL A LA DONACION DE SANGRE

TABLA N° 36: RESULTADO CONDUCTUAL

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Negativa	40	34,5	34,5
	Regular	66	56,9	91,4
	Positiva	10	8,6	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 36: RESULTADO CONDUCTUAL



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

### INTERPRETACION

Según los resultados obtenidos se puede observar que el 34.5% de la muestra encuestada poseen una actitud negativa en su componente conductual a la donación de sangre, el 56.9% muestra una actitud regular en su componente conductual a la donación de sangre y el 8.6% finalmente muestra una actitud positiva en su componente conductual a la donación de sangre.

### 4.3. ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN CADA SEMESTRE:

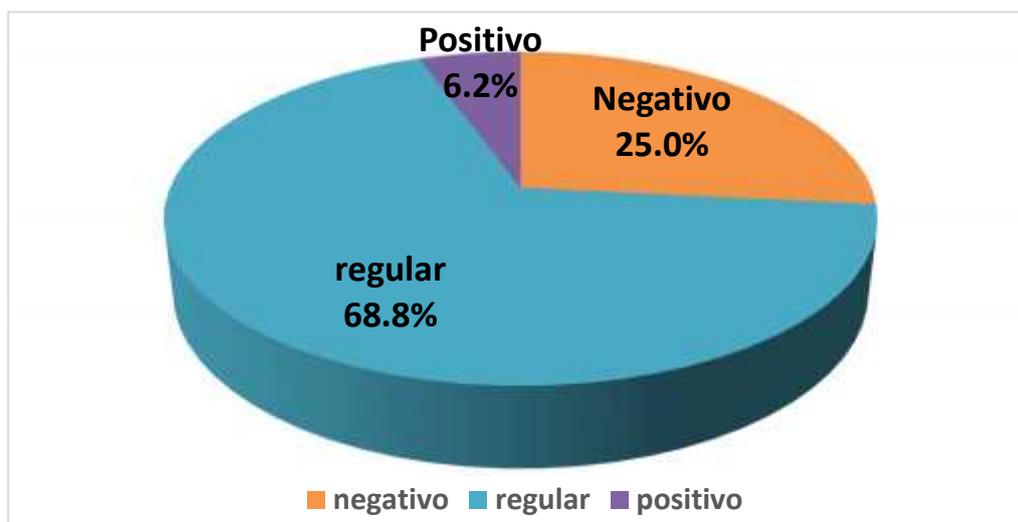
#### 4.3.1. ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL PRIMER SEMESTRE:

TABLA N° 37: RESULTADO ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL PRIMER SEMESTRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Negativa	12	25,0	25,0
	Regular	33	68,8	93,8
	Positiva	3	6,2	100,0
	Total	48	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 37: RESULTADO ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL PRIMER SEMESTRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

#### INTERPRETACION

Según los resultados obtenidos, podemos observar que el 25.0% de los Estudiantes del primer semestre muestran una actitud negativa a la donación de sangre, el 68.8% de los Estudiantes del primer semestre muestran una actitud regular con respecto a la donación de sangre y finalmente el 6.2% de los Estudiantes del primer semestre muestran una actitud positiva a la donación de sangre.

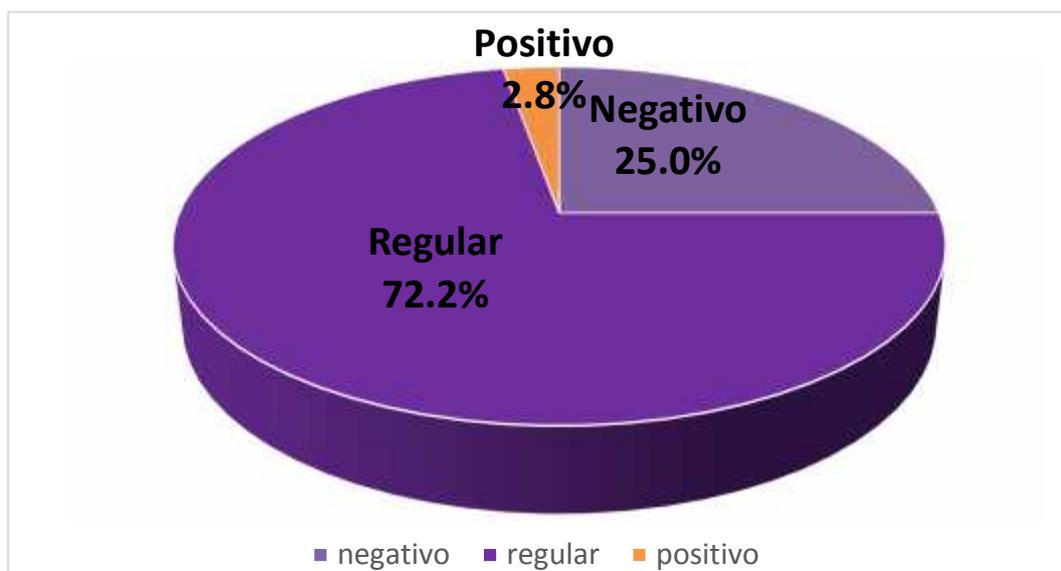
### 4.3.2. ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL SEGUNDO SEMESTRE:

TABLA N° 38: RESULTADO ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL SEGUNDO SEMESTRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Negativa	9	25,0	25,0
	Regular	26	72,2	97,2
	Positiva	1	2,8	100,0
	Total	36	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 38: RESULTADO ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL SEGUNDO SEMESTRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

#### INTERPRETACION

Según los resultados obtenidos, podemos observar que el 25.0% de los Estudiantes del segundo semestre muestran una actitud negativa a la donación de sangre, el 72.2% de los Estudiantes del segundo semestre muestran una actitud regular con respecto a la donación de sangre y finalmente el 2.8% de los Estudiantes del segundo semestre muestran una actitud positiva a la donación de sangre.

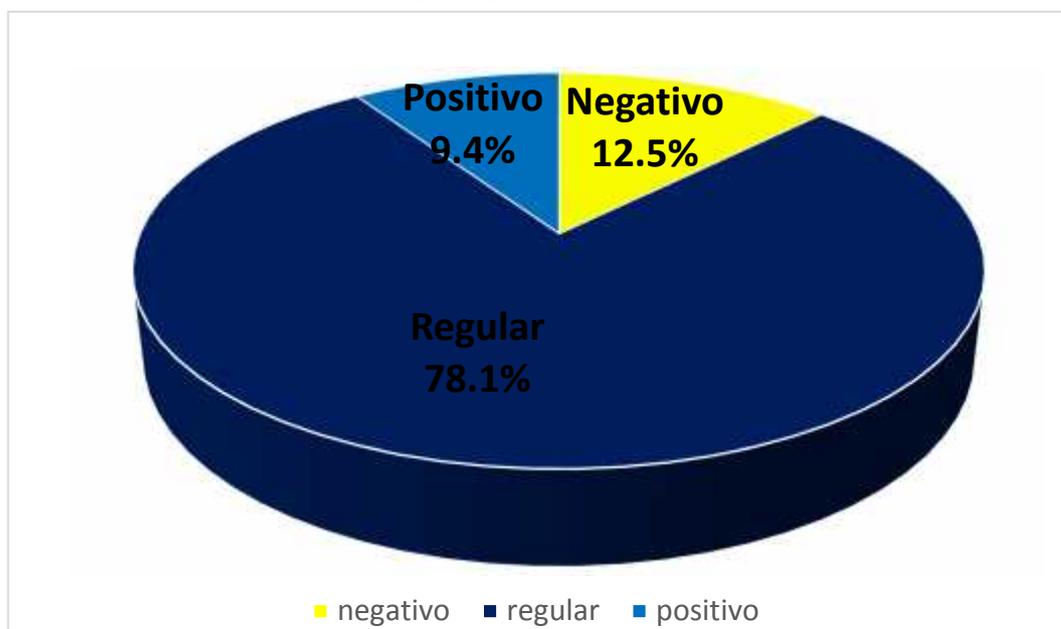
### 4.3.3. ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL TERCER SEMESTRE:

TABLA N° 39: RESULTADO ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL TERCER SEMESTRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Negativa	4	12,5	12,5
	Regular	25	78,1	90,6
	Positiva	3	9,4	100,0
	Total	32	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 39: RESULTADO ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN EL TERCER SEMESTRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

#### INTERPRETACION

Según los resultados obtenidos, podemos observar que el 12.5% de los Estudiantes del tercer semestre muestran una actitud negativa a la donación de sangre, el 78.1% de los Estudiantes del tercer semestre muestran una actitud regular con respecto a la donación de sangre y finalmente el 9.4% de los Estudiantes del tercer semestre muestran una actitud positiva a la donación de sangre.

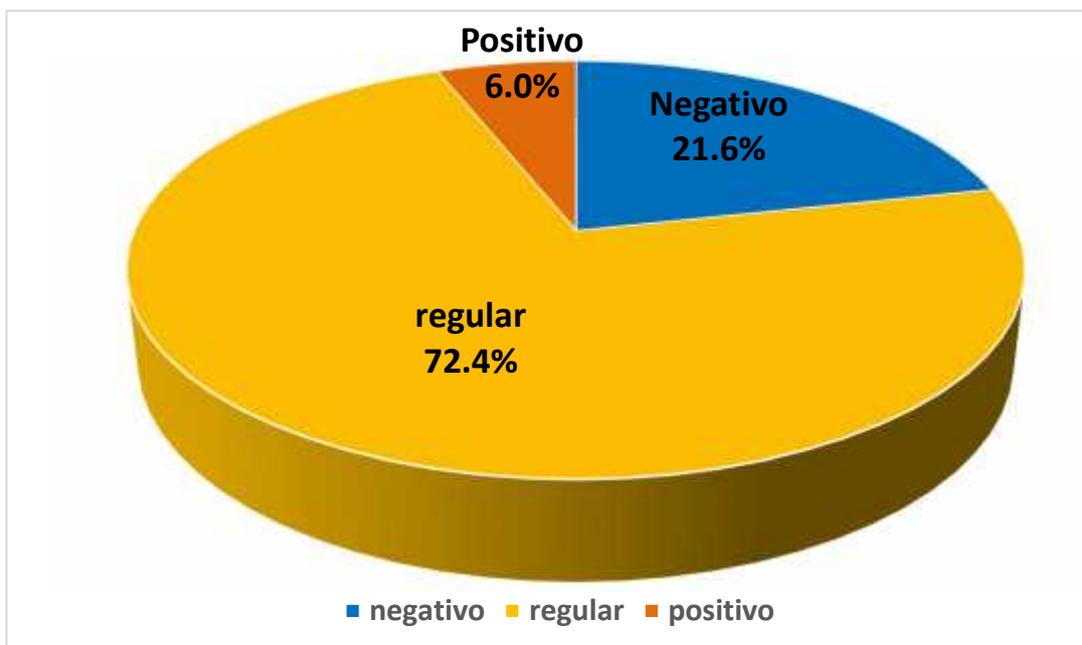
#### 4.4. HIPÓTESIS GENERAL: RESULTADO ACTITUD TOTAL A LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS ALUMNOS DEL (I, II, III) SEMESTRE.

TABLA N° 40: RESULTADO ACTITUD TOTAL A LA DONACIÓN DE SANGRE.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Negativa	25	21,6	21,6
	Regular	84	72,4	94,0
	Positiva	7	6,0	100,0
	Total	116	100,0	

FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

GRAFICO N° 40: RESULTADO ACTITUD TOTAL A LA DONACIÓN DE SANGRE.



FUENTE PROPIA: RECOPIACION DE DATOS

#### INTERPRETACION

Según los resultados obtenidos se puede observar que el 21.6% de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016 muestran una actitud negativa a la donación de sangre, el 72.4% muestran una actitud regular a la donación de sangre y el 6.0% finalmente muestran una actitud positiva a la donación de sangre.

## DISCUSIÓN

De los resultados obtenidos en el presente estudio, se ha podido determinar que existe una actitud regular a la donación de sangre de los estudiantes de la Escuela Profesional de tecnología médica 2016, Estos resultados comparados con los resultados obtenidos en el trabajo de:

Según el trabajo de investigación de **(Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M.),** **“los Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile 2007”**.

“Donde el objetivo fue evaluar los conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre voluntaria entre estudiantes, académicos y no académicos de la Universidad de Talca, Chile.

Los resultados de 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.” (9)

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.

Las conclusiones fueron que la población universitaria es un grupo muy deseable para convertirlo en donantes; una adecuada campaña de información y motivación podría transformar a 73,4% en donadores de sangre olvidando así los diferentes factores que inhiben la donación.

En muchos de los trabajos revisados, el problema de actitud a la donación de sangre es alarmante, en muchas instituciones universitarias la cantidad de estudiantes que desapruaban el acto de donación de sangre es elevadísimo, es por eso que buscan darle explicación con diversos estudios.

## CONCLUSIONES

Al término del estudio ha sido posible arribar a las siguientes conclusiones:

1. Según los resultados obtenidos, La actitud a la donación de sangre en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016 es regular, se puede afirmar que existe una ACTITUD INDECISA, según los resultados procesados en el SPSS, la ACTITUD REGULAR es aproximadamente de 72%.

Esto quiere decir que si un estudiante tiene una actitud negativa, los resultados a la donación de sangre será pésimo, y si su actitud es positiva los resultados serán buenas de agrado a la donación de sangre, pero esto tiende a arrastrarse, como demuestran los datos, si el estudiante tenía influencias, creencias, información errónea y limitada, Donde esto se reflejara en la obtención de mínimas cantidades de unidades de sangre en los diferentes servicios de banco de sangre en nuestra localidad. Según investigaciones realizadas se afirma que existen componentes cognitivos, afectivos y conductual que predisponen una actitud ya sea positiva o negativa frente a la donación de sangre; Tanto las actitudes propias como sociales influyen en la donación de sangre y se encuentran presentes en la población estudiada.

2. La actitud de los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016, en su componente cognitivo es regular, es decir que muchos de ellos muestran una conocimiento reducido y erróneo sobre la donación de sangre debido a la falta de información adecuada y suficiente sobre este acto, seguida de desinterés de los estudiantes y creencias erróneas aprendidas por experiencias propias o del medio que los rodea.
3. La actitud de los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016, en su componente afectivo es regular, Donde los estudiantes universitarios están indecisos por temores y miedos personales a la donación de sangre

seguida de prejuicios, mitos, creencias antes y después de este acto en la que cada persona genera a nivel psicológico aun conociendo sobre el acto de donación de sangre.

4. La actitud de los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016, en su componente conductual es regular, El estudiante universitario se ve forzado a adoptar actitudes indecisas por factores que inducen su comportamiento, donde el estudiante acude a donar sangre solo de tipo repositorio donde se observa mucho ya que solo los estudiantes están obligados a donar de esta manera por la necesidad de reponer la unidad prestada por el centro hospitalario a un familiar o a un amigo, también se puede observar que el estudiante está expuesto a que pueda acudir a donar sangre por necesidad económica.

## SUGERENCIAS

1. Si existe una actitud indecisa hacia la donación de sangre en los primeros semestres se debe de trabajar con los estudiantes, para que posteriormente acudan a donar sangre sin miedos, tabúes, etc. por tal motivo las Universidades en coordinación con los centros de banco de sangre deben concientizar a la población estudiantil donde como bien se sabe que el problema principal es la recolección de unidades de sangre de clase repositorio, para poder así conseguir una población de donantes voluntarios ya que son vulnerables a la sociedad tomando así una actitud positiva a la donación de sangre.
2. Como se puede observar que la actitud en su componente cognitivo hacia la donación de sangre es de tipo regular por parte de los estudiantes entonces es primordial desarrollar estrategias de información mediante charlas videos boletines anuncios, etc. Donde se evidencie la necesidad de conseguir donantes de sangre y así poder eliminar la información anómala a la donación de sangre para así poder brindarle una correcta y exacta información.
3. En el proceso afectivo se observa que los estudiantes universitarios están expuestos a las creencias de la sociedad donde estos mitos, temores, miedos afectan por lo que es necesario crear programas de inducción sobre la donación de sangre, incluir testimonios de personas a quienes han donado sangre anteriormente para así podamos conocer la realidad sobre este acto valioso.
4. Se deben realizar campañas de concientización y desarrollar estrategias y programas de inducción apelando al altruismo humano; con la ayuda de videos, charlas, en donde se exponga la necesidad permanente de donantes y se destierre la mala costumbre de una donación remunerada y poder disminuir los índices de donaciones por reposición donde se debe incluir el testimonio de personas a quienes se les ha salvado la vida por una donación de sangre voluntaria.

## ANEXO 1

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cancer ind. donacion voluntaria de sangre.ESE.Republica de Colombia. Intituto Nacional de Cancerologia ESE. 2009 marzo; 5(15).
2. Bagozzi D. la OMS intensifica sus esfuerzos por mejorar la disponibilidad de la sangre segura para las madres. nota informativa. Ottawa: Organizacion Mundial de la Salud, Canada; 2007. Report No.: 279.
3. Tejada ESd. Investigacion de aspectos socio-culturales relacionados con donacion voluntaria de sangre. guia metodologica. Washington: Organizacion Panamericana de la Salud area de Tecnologia y Prestacion de Servicios de Salud, Estados Unidos; 2005. Report No.: 525.
4. Naturaleza de las actitudes. Enciclopedia Internacional de las Ciencias Sociales, Vol. 1, 1968, Pág. 15
5. Gutiérrez MG, Tejada ESd, Cruz JR. Estudio de factores socioculturales relacionados con la donacion voluntaria de sangre en las Americas. revista panamericana salud publica. 2003 febrero - marzo; 13(2-3).
6. Moquillaza LAM. Factores socioculturales de los donantes en el peru. Revista de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2005 octubre- diciembre; 10(28).
7. Subirana K. donantes de sangre en el PERU. Diario el comercio. 2011 julio: p. 3-4.
8. Ceballos AL. Conocimientos, actitudes y prácticas de los donantes de sangre en el Municipio de Mocoa, Putumayo. Revista Panamericana de Salud Publica. 2007 junio; 10(21).
9. Vasquez M IPM. Conocimientos y actitudes hacia la donacion de sangre en una poblacion universitaria de Chile. Revista Facultad de Salud -RFS. 2009 junio - julio; 22(323).
10. Quispe Mendo JH. Relación entre el nivel de conocimientos y práctica de la donación de sangre en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao. [Online].; 2011 [cited 29 abril 2016. Available from: <http://www.cancer.gov.co/contenido/contenido.aspx?catID=464&con>.
11. Servando Juárez-Ocaña JLPVJMFdJEAAGF. Los factores que influyen en la no donacion de sangre en los familiares de un Hospital Pediatrico. Revista Gacela de Mexico. 2001 julio - agosto; 137(4).

12. Acosta D. Actitudes y sentimientos que motivan a las personas a la donacion de sangre en el hospital de apoyo Jose Alfredo Mendoza Olavarria. [Online].; 2007 [cited 12 mayo 2016. Available from:  
  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/4105/V%C3%A1squez\\_v.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/4105/V%C3%A1squez_v.pdf?sequence=1).
  
13. R. Baron DB. Las actitudes y funciones. Revista EDU-FISICA ISSN. 2007 marzo; 453(10).
  
14. Hollander E. (1968) Principios y métodos de psicología social, Buenos Aires: Editorial Amorrortu.
  
15. Myers, D (2004). Exploraciones de la Psicología Social. Madrid: McGraw-Hill.
  
16. Silvia Ubillos SMD. Definicion y Medicion Componentes de la Actitud. Modelo de la Accion Razonada y Accion Planificada. Dialenet. 2004 junio; 18(38).
  
17. Bazán, J. & Aparicio, A. (2006). Las actitudes frente a la matemática dentro de un modelo de aprendizaje. Revista de Educación. PUCP 15-(28), 7-20. Recuperado 24 de mayo 2010. Disponible en  
  
[http://pergamino.pucp.edu.pe/educacion/files/educacion/actitudes\\_hacia\\_matematica.pdf](http://pergamino.pucp.edu.pe/educacion/files/educacion/actitudes_hacia_matematica.pdf)
  
18. Julian Perez A. Definicion DE. [Online].; 2012 [cited 2016 julio 13. Available from:  
<http://definicion.de/actitud>.
  
19. NACION MDLSDL. comunidad APS. [Online].; 2001 [cited 2016 julio 10. Available from:  
[https://servicios.uns.edu.ar/institución/files/118\\_ap\\_0\\_3.pdf](https://servicios.uns.edu.ar/institución/files/118_ap_0_3.pdf).
  
- 20 Peña DRM. banco de sangre Universitario. [Online].; 2010 [cited 2016 junio 08. Available from:  
<http://www.uaa.mx/centros/ccs/bsu/documentos/Manual%20para%20Premiembros.pdf>.
  
21. Vargas G. Medicina Transfucional y Donacion de Sangre. [Online].; 2009 [cited 2016 junio 10. Available from:  
<http://www.unicen.edu.bo/modulos/archivos/articulos/vargas9.pdf>.
  
22. Albacete hud. Consejos de Salud y Donacion de Sangre. [Online].; 2011 [cited 2016 junio 10. Available from: [http://www.chospab.es/consejos\\_salud/donacion\\_sangre/intro.htm](http://www.chospab.es/consejos_salud/donacion_sangre/intro.htm).
  
23. Pedro Madoz Resano RAG. Criterios básicos para la selección de donantes de sangre y componentes. descriptivo. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, Paris; 2006. Report No.: 23.

## ANEXO 2

### INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO: “ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MEDICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL CUSCO 2016”

Estimado Sr. y/o Srta. Estudiante

<b>INSTRUCCIONES</b>	<b>LEYENDA</b>
Este cuestionario es anónimo.	<b>TD:</b> totalmente en desacuerdo
Responder con veracidad.	<b>D:</b> en desacuerdo
Contestar todas las preguntas.	<b>I:</b> no sabe o no puede responder
Responder las preguntas con una	<b>A:</b> de acuerdo
“X” la alternativa elegida.	<b>TA:</b> totalmente de acuerdo

#### I. DATOS GENERALES

Edad (Años cumplidos):      16 – 20 años      21 – 26 años      27 – > años

Año de estudios (grado académico):

1° Semestre

2° Semestre

3° Semestre

PREGUNTAS	TD	D	I	A	TA
La donación de sangre es un acto valioso y necesario.					
Usted cree que n es importante conocer los requisitos para donar sangre.					
El acto de donación de sangre me resulta útil para mi profesión.					
haber donado sangre alguna vez afianzo mis conocimientos					
Considera necesario donar sangre					
Considera que los 18 años es una edad adecuada para donar sangre					
Considera que el peso ideal es de 50 kilos para poder donar sangre.					

Usted cree que el tiempo que debe transcurrir entre una donación de sangre y otra es de 3 meses.					
Usted cree que se comercializa con la sangre extraída.					
Considera usted que la sangre donada se analiza antes de ser transfundida					
No me molestaría en absoluto recibir más información sobre la donación de sangre					
Cree que Por pesar poco no puede ser donante de sangre					
Cree usted en la pérdida o aumento de peso después de la donación de sangre.					
Cree usted que la donación de sangre causa debilidad (durante y post donación), pérdida de la visión, anemia, etc.					
La donación de sangre es importante para mi					
La extracción de sangre usualmente me hace sentir temeroso.					
Algunas veces me siento tenso e incómodo al acudir a un centro hospitalario a donar sangre.					
El donar sangre me hace sentir mejor.					
La donación de sangre sirve para enseñar a pensar en el prójimo					
Usted cree que las creencias religiosas van en contra de la donación de sangre.					
Usted considera que la falta de tiempo hace que no pueda acudir a un centro hospitalario a donar sangre					
El temor a las agujas y a él dolor provoca que usted no acuda a donar sangre.					
Cree usted que el recibir información, publicidad en la T.V., radio etc. ara que pueda donar sangre.					
Usted cree que solo donan sangre para ser reconocidos en la sociedad					
Usted solo dona sangre para conocer el estado de salud en la que me encuentro.					

Usted cree que se debe donar sangre para vencer miedos y temores					
Usted cree que donamos sangre Por simple curiosidad.					
Usted cree que donamos sangre por regalos o incentivos.					
Usted cree que se debe donar sangre por dinero.					
Usted cree que se debe donar sangre solo en caso de emergencias.					
Usted cree que se debe donar sangre solo cuando un familiar lo necesita.					
Usted cree que donaría sangre si se lo pedirían.					

Gracias por su tiempo y su colaboración

## ANEXO 3

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....

.....

Estudiante de la E.A.P de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco con código N<sup>o</sup>..... con el grado académico del..... semestre; acepto participar de la presente investigación titulada **“Actitud a la donación de sangre en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016”** conociendo y comprendiendo sus objetivos, la confidencialidad del mismo y su propósito. Siéntase con absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto.

Cusco,..... de.....del 2016

.....

Firma del estudiante

## ANEXO 4

### VALIDACION DE INSTRUMENTOS

#### I. DATOS GENERALES

**1.1 TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:** “ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MEDICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL CUSCO 2016”

**1.2 NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:** Actitud a la donación de sangre en los estudiantes de la UAP filial Cusco.

**1.3 INVESTIGADOR:** Mayda del Rosario Cusicuna Jorge

#### 2. DATOS DEL EXPERTO:

**2.1 Nombres y Apellidos:** Magister Eder Arturo Aco Corrales.

**2.2 Especialidad:** Docencia Universitaria.

**2.3 Lugar y Fecha:** Cusco 30 de julio del 2016.

**2.4 Cargo e Institución donde Labora:** Docente de la UAP.

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20 %	Regular 21- 40 %	Bueno 41- 60 %	Muy Bueno 61-80 %	Excelente 81- 100%
Forma	1.REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios					
	2.CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.					
	3.OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.					
Conte	4.ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la					



## ANEXO 4

### VALIDACION DE INSTRUMENTOS

#### I. DATOS GENERALES

**1.1 TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:** “ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MEDICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL CUSCO 2016”

**1.2 NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:** Actitud a la donación de sangre en los estudiantes de la UAP filial Cusco.

**1.4 INVESTIGADOR:** Mayda del Rosario Cusicuna Jorge

#### 2. DATOS DEL EXPERTO:

**2.5 Nombres y Apellidos:** Carlos Clifton Reyes Leiva.

**2.6 Especialidad :** Tecnólogo Medico Especialidad Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

**2.7 Lugar y Fecha:** Cusco 30 de julio del 2016.

**2.8 Cargo e Institución donde Labora:** Tecnólogo Medico en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco ESSALUD.

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20 %	Regular 21-40 %	Bueno 41-60 %	Muy Bueno 61-80 %	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios					
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.					
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.					
Conte	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					



## ANEXO 4

### VALIDACION DE INSTRUMENTOS

#### I. DATOS GENERALES

**1.1 TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:** “ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MEDICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL CUSCO 2016”

**1.2 NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:** Actitud a la donación de sangre en los estudiantes de la UAP filial Cusco.

**1.5 INVESTIGADOR:** Mayda del Rosario Cusicuna Jorge

#### 2. DATOS DEL EXPERTO:

**2.9 Nombres y Apellidos:** Américo Mejía Masias

**2.10 Especialidad:** Psicólogo.

**2.11 Lugar y Fecha:** Cusco 30 de julio del 2016.

**2.12 Cargo e Institución donde Labora:** Coordinador de la E.A.P de Psicología Humana.

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20 %	Regular 21-40 %	Bueno 41-60 %	Muy Bueno 61-80 %	Excelente 81-100%
Forma	1.REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios					
	2.CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.					
	3.OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.					
Contenido	4.ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de					



ANEXO 5



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

OFICIO N° 0030-EAPTM-CMHYCS-UAP-filial-Cusco-2016

Cusco, 01 de Julio del 2016

Srta. Mayda del Rosario, Cusicuna Jorge

ASUNTO: AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE TESIS

Presente.-

Reciba mi saludo, motivo del presente es informar de la autorización para realizar el trabajo de Tesis **“ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL CUSCO 2016”** en la obtención de Título Profesional del Tecnólogo Médico en la Especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica realizada en la EP Tecnología Médica de la Universidad Alas peruanas

Agradeciendo brindar las facilidades al egresado.

Atentamente

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS  
FILIAL CUSCO  
LIC. T.M. CRISTÓBAL Reyes Leiva  
COORDINADOR GENERAL ESCUELA  
PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**ANEXO 6**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TITULO: "ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL CUSCO 2016"**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS Y VARIABLES	VARIABLES
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿CUÁL ES LA ACTITUD A LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL CUSCO 2016 ?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir la actitud a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016.</li> </ul>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>La actitud según la literatura y las investigaciones realizadas se afirma que existen componentes cognitivos, afectivos y conductual que predisponen una actitud ya sea positiva o negativa frente a la donación de sangre; cuyas actitudes varían de acuerdo a la población y al contexto social.</p> <p>La actitud a la donación de sangre de los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016 es de tipo regular.</p>	<p><b>VARIABLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitud a la donación de sangre.</li> </ul> <p><b>DIMENSIONES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. componente cognitivo</li> <li>b. componente afectivo</li> <li>c. componente conductual</li> </ol>
<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. ¿De qué manera se manifiesta el componente cognitivo en relación a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016?</li> <li>b. ¿Cuál es el componente afectivo a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas</li> </ol>	<p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Evaluar y determinar el componente cognitivo a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016.</li> <li>b. Analizar y determinar el componente afectivo a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016.</li> </ol>	<p>Donde se observa que los componentes cognitivos, afectivos y conductuales influyen de forma indecisa a la cultura de donación de sangre donde la población estudiantil quiere como a la vez no donar sangre; está dada por falta de conciencia, información equivocada acerca de este acto valioso; mientras que en el componente conductual se observa que si se dan donaciones de sangre de tipo repositorio o familiar donde solo el actuar de los estudiantes se da por la obligación impuesta o por la necesidad de acelerar en los tramites hospitalarios.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. En el componente cognitivo a la donación de sangre, los resultados obtenidos se puede observar que de los encuestados se muestra con una actitud indecisa con respecto a la donación de sangre con lo que los estudiantes quieren donar sangre como a la vez no,</li> </ol>	<p><b>INDICADORES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. positivo</li> <li>b. regular</li> <li>c. negativo</li> </ol>

<p>Peruanas filial Cusco 2016?</p> <p>c. ¿De qué manera se manifiesta el componente conductual a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016?</p>	<p>c. Determinar el componente conductual a la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco 2016.</p>	<p>seguido de desinterés de los estudiantes la cual hace que tanto los servicios de salud (hospitales, clínica) y los centros universitarios implementen nuevas estrategias con la finalidad de informar para así crear una cultura de donación altruista.</p> <p>b. El componente afectivo a la donación de sangre, los resultados obtenidos se puede observar que de los encuestados se muestra con una actitud indecisa con respecto a la donación de sangre con lo que los estudiantes quieren donar sangre como a la vez no, seguido de prejuicios, mitos, sentimientos y emociones negativos antes y después de la donación de sangre; esto nos indica los prejuicios de cada persona frente a una donación la cual genera excusas para no poder donar sangre.</p>	
---	--	--	--

		<p>c. El componente conductual a la donación de sangre, los resultados obtenidos se puede observar que de los encuestados se muestra con una actitud indecisa con respecto a la donación de sangre con lo que los estudiantes quieren donar sangre como a la vez no, seguida de una actitud positiva donde el grado de donaciones en caso de emergencia se observa mucho ya que los estudiantes están obligados a donar de esta manera por la necesidad de reponer la unidad prestada por el centro hospitalario.</p>	
--	--	---	--

<p><b>JUSTIFICACION</b></p> <p>En el Perú existe un déficit continuo de unidades de sangre, donde solo las donaciones de sangre voluntarias son mínimas , siendo un problema las donaciones por reposición, lo cual evidencia una falta de cultura de donación voluntaria de sangre, estas cifras ubican al Perú en el último puesto en donación de sangre por ser un país tercermundista afectándose principalmente las víctimas de accidentes de tránsito, gestantes, pacientes con grandes quemaduras, pacientes con trastornos hematológicos y personas pos cirugía.</p> <p>Mediante la presente investigación y recolección de información observamos que esta investigación busca demostrar que el problema de la actitud a la donación de sangre en los estudiantes del primer hasta el tercer semestre posee una actitud básicamente negativa e indecisa. Debido a que en esta población poseen un conocimiento mínimo o nulo sobre la donación de sangre, Por tal motivo es</p>	<p><b>METODO</b></p> <p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACION</b></p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p><b>ALCANCE DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Corresponde al diseño :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descriptivo</li> <li>• Prospectivo</li> </ul> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>El diseño de este trabajo de investigación es no experimental, porque no se manipula deliberadamente las variables, es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables,</p>	<p><b>UNIVERSO, POBLACION Y MUESTRA</b></p> <p><b>POBLACION.</b></p> <p>La población seleccionada para realizar este trabajo de investigación, fueron estudiantes de la escuela profesional de Tecnología Médica de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco.</p> <p>En este año se contó con 900 estudiantes entre ellos estudiantes de diferentes semestres (I a VIII) y alumnos que están haciendo su internado; matriculados entre varones y mujeres, no se tomó en cuenta las edades de los estudiantes.</p>
<p>de gran importancia realizar el estudio en estudiantes del área de ciencias de la salud para que mediante la identificación de aquellas actitudes (positivas y negativas) que estén relacionadas a la donación de sangre en la ciudad del Cusco es por eso que es necesario educar a las poblaciones bases (alumnos de la facultad de Tecnología Médica) para así crear una cultura de donación de esa manera se estaría contribuyendo a disminuir la mortalidad de muchos ciudadanos que requieren de sangre para sobrevivir en la ciudad del Cusco.</p> <p>Desde el contexto teórico, se investigaran y observara todas aquellas actitudes las cuales influyen en la comunidad y en los estudiantes de la escuela profesional de tecnología médica de la universidad Alas Peruanas filial Cusco para una donación de sangre.</p>	<p>Hernández Sampieri, sexta edición Metodología de la Investigación (2015).</p>	<p><b>MUESTRA</b></p> <p>La muestra para este trabajo de investigación es representada por 116 estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica ciclo 2016; de los semestres primero, segundo y tercero turno mañana como turno tarde.</p> <p>Se trabajó con la relación de los alumnos matriculados los cuales fueron solicitados a la Dirección Académicos de la Universidad Alas Peruanas filial Cusco.</p> <p><b>TECNICAS Y INSTRUMENTOS</b></p> <p>Encuesta y cuestionarios</p> <p><b>METODO ESTADÍSTICO</b></p> <p>Se utilizó el análisis no probabilístico.</p>

ANEXO 7

FICHA DE SELECCIÓN Y CRITERIOS DE AUTOEXCLUSIÓN DEL DONANTE DE SANGRE

HOSPITAL REGIONAL CUSCO

FORMATO DE SELECCIÓN DEL POSTULANTE (Hoja 1 de 2)

Grupo Sanguíneo  Factor Rh  Postulante Nº  N° de Donante

Fecha

TIPO DE DONACION:  VOLUNTARIA  REPOSICION  DEPOSITO  REMUNERADA  AUTOLOGA

I. DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos <u>Luis Angel Bazola Castañeda</u>		Edad <u>21</u>	sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Ocupación <u>Estudiante</u>	Procedencia <u>Cusco</u>	Estado Civil <u>S</u>	Fecha de Nacimiento <u>10-10-95</u>
Lugar de Nacimiento <u>Cusco</u>	Domicilio <u>AA.HH. Los Americanos</u>		
Paciente: <input type="checkbox"/> SIS <input type="checkbox"/> CUS <input type="checkbox"/> SOAT <input type="checkbox"/> OTRO	Serv <input type="checkbox"/> Cama <input type="checkbox"/>	Teléfono <u>638015</u>	Celular: <u>961570810</u>
RELACION CON EL PACIENTE :			

II. PROTOCOLO DE SELECCION AL DONANTE DE SANGRE

¿Se encuentra completamente sano en este momento? Si ( ) No ( )

1. ¿Ha donado sangre alguna vez?	Si ( )	No ( <input checked="" type="checkbox"/> )
2. ¿Dono sangre en los últimos tres meses?	Si ( )	No ( )
3. ¿Se puso nervioso cuando dono sangre?	Si ( )	No ( )
4. ¿Cuándo fue la última regla?		
5. ¿Cuántos días menstrua?		
6. en su menstruación el sangrado es: Abundante ( ) moderado ( ) escaso ( )		
7. ¿Está gestando?	Si ( )	No ( )
8. Fecha de último parto ..... Número de hijos .....		
9. ¿Está dando de lactar?	Si ( )	No ( )
10. ¿Ha sido operado en los últimos seis meses?	Si ( )	No ( )
11. ¿De qué fue operado?		
12. ¿Ha recibido sangre, trasplante de órganos o tejido? hace que tiempo	Si ( )	No ( )
13. ¿Ha sido tatuado, se ha sometido a punción de piel para aretes, adornos, acupuntura o ha usado drogas ilegales?	Si ( )	No ( )
14. ¿Qué medicina está tomando actualmente? ¿Por qué?		
15. ¿Ha tenido a tiene alguna(s) de estas enfermedades o molestias?		
Hepatitis	Chagas (Rp)	Cáncer (Rp)
Tuberculosis(5a)	Bartonelosis	Diabetes (Rp)
Fiebre Tifoidea(3a)	Cardiopatías (Rp)	Asma
Fiebre Malta (3a)	Hipertensión arterial	Fiebre Reumática (Rp)
Enfermedad venérea	Convulsiones (Rp)	Hipertiroidismo
Paludismo	Hemorragias	Trastornos de coagulación
		Dengue (1a)
		Fiebre Amarilla (1a)
		Amebiasis (1a)
		Mononucleosis
		Osteomielitis (5a)
		Glomerulonefritis
16. ¿Ha tenido contacto directo con personas que tengan hepatitis o ictericia?	Si ( )	No ( )
17. ¿Ha viajado a zona endémica de paludismo?	Si ( )	No ( )
18. ¿Consume drogas?	Si ( )	No ( )
19. ¿Ha recibido vacunas? Cuales	Si ( )	No ( )
20. ¿Viajo fuera del país?	Si ( )	No ( )
21. Pertenece usted o ha tenido contacto sexual con grupo de riesgo?		
Homosexual ( )	Bisexual ( )	Promiscuo ( )
Prostituta ( )	No ( )	Otros ( )
22. ¿Con cuántas personas tuvo contacto sexual en los últimos 2 años?		
23. ¿Tiene Usted SIDA o ha tenido alguna prueba para sida positiva?	Si ( )	No ( )
24. ¿Ha sido excluido como donante anteriormente? ¿Por qué?	Si ( )	No ( )

Nombre del Entrevistador \_\_\_\_\_ Nombre del postulante Luis Angel Bazola C.

Firma y sello \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

PRE-ENTREV  ENTREVISTA  EXTRACCION  TAMIZAJE



**FORMATO DE SELECCIÓN DEL POSTULANTE**

AUTOEXCLUSIÓN  MARQUE EL RECUADRO EN CASO DE QUE POR ALGUN MOTIVO DESPUES DE LEER LAS PREGUNTAS DE SELECCIÓN O DURANTE LA ENTREVISTA CON MAYOR INFORMACIÓN SOBRE DONACIÓN DE SANGRE USTED (EL POSTULANTE) YA NO DESEE DONAR

III. EXAMEN CLÍNICO:

PESO: <u>58</u> Kg	Talla: <u>167</u> m	P. A. _____ Mm /Hg	Pulso: _____ Pul/min
--------------------	---------------------	--------------------	----------------------

Observaciones:

---



---



---



---

Nombre del Evaluador: \_\_\_\_\_ Nombre del Postulante Luis Angel Dasgola  
 Firma y Sello \_\_\_\_\_ Firma [Firma]



IV. EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Hematocrito: <u>49 %</u>	Grupo Sanguineo y Factor Rh: <u>O positivo</u>	Variante Du
--------------------------	--	-------------

PRUEBAS DE TAMIZAJE (ELISA)

Anti Core(hep. B): <u>neg</u>	VIH: <u>neg</u>	VHC (hep. C): <u>neg</u>
HBsAg: <u>neg</u>	HTL VI/II: <u>neg</u>	Otros: <u>—</u>
Sifilis total: <u>neg</u>	Chagas: <u>neg</u>	

Indicar: "R" en caso de resultado: REACTIVO y "NR" en caso de resultado: NO REACTIVO

Nombre del Responsable \_\_\_\_\_ Firma y Sello \_\_\_\_\_

IV. CALIFICACIÓN DEL DONANTE:

APTO  NO APTO TEMPORALMENTE  NO APTO PERMANENTEMENTE

Si la calificación es NO APTO indicar Motivo.....

Nombre del Médico Evaluador: \_\_\_\_\_ Firma y Sello \_\_\_\_\_



## HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL POSTULANTE

Grupo Sanguíneo  Factor Rh  N° Postulante   
Fecha  N° de Donante

### I. DATOS PERSONALES

Nombre	Luis Angel Banzola Ceballos	Edad	Salteo	Sexo:	M	X	F
Ocupación	Estudiante	Estado Civil	21				
Lugar de Nacimiento	Cusco	Fecha de Nacimiento	10-10-95				
Lugar de Procedencia	Cusco	Domicilio	AA. HH. Las Americas				
Centro de Trabajo	- 0 -	Teléfono	638015				

### II. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, voluntariamente dono mi sangre y derivados a esta institución. Concedo autorización para que se obtenga la calidad apropiada y sea examinada y utilizada en la transfusión sanguínea. He tenido la oportunidad de preguntar sobre este procedimiento, y entiendo lo que es y cuales son sus riesgos de la transfusión sanguínea y también he tenido la oportunidad de rechazar que lo realicen. He revisado y entiendo la información referente a la propagación del virus del SIDA a través de donaciones de sangre, plaquetas o plasma, por lo tanto yo considero que mi sangre debe ser examinada para los anticuerpos del SIDA y otras enfermedades infecciosas. En mi consentimiento yo certifico que he contestado con toda veracidad las preguntas que se me realizaron, yo por medio de la presente eximo de toda responsabilidad a esta institución y a sus miembros de cualquier reclamo o demanda que yo, mis herederos, ejecutores o administradores tengan o puedan tener en contra de cualquiera de ellos en lo que se refiere a esta donación y cualquier consecuencia directo o indirecto de ella.

Firma del Donante



Huella Digital

Firma y Sello del Médico Responsable

## ANEXO 8

### LISTA DE MEDICAMENTOS PARA ELEGIBILIDAD DE DONANTES DE SANGRE

<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	<b>INDICACIÓN</b>	<b>ACEPTACIÓN</b>
Afrin	Oximetazolina	Descongestionante	Sí
Accutane	Isotetrinoico	Acné	No
Acitretina	Soriatane	Psoriasis	No
Aldactone	Espironolactona	Diurético	Sí
Aldomet	Metildopa	Antihipertensivo	Sí
Apresolina	Hidralazina	Antihipertensivo	Sí
Aspirina	Acido acetil salicílico	Antiplaquetario	Si luego 72 horas
Aluron(Zyloprim)	Alopurinol	Hiperuricemia	Sí
Atromid	Clofibrato	Antilipídico	Sí
Ampicilinas	Ampicilina	Antibiótico	No
Amoxicilina	Amoxicilina	Antibiótico	No
Belergal	Fenobarbital	Sedante	No
Benadril	Difenhidramina	Antihistamínico	Sí
Benylin	Difenhidramina	Antitusígeno	Sí
Clorotrimeton	Maleato de clorfeniramina	Antihistamínico	Sí
Ciprofloxacina Cefalexina Trimetropin		Antibiótico	No
Coumadin	Warfarina sodica	Anticoagulante	No
Daevon	Propoxifeno	Analgesico	Sí
Darvonasa	Propoxifeno, Aspirina	Analgesico	Si luego de 72 horas
Demilen	Diacetato etnodiol	Contraceptivo oral	Sí
Davinese	Clorpropamida	Normoglicemiante oral	Sí
Digoxina	Digoxina	Cardiotónico	No
Dimetane	Bromofeniramina	Antihistamínico	Sí
Dramarine	Dimenhidrinato	Antiemético y mareos	Sí
Demerol	Meperidina	Analgesico Narcótico	Sí
Dutasterine	Avodart	Hipertrofia prostática	No
Ecuamil	Meprobamato	Tranquilizante	Sí
Eritromicina	Eritromicina	Antibiótico	No
Etrefinato	Tegison	Acné	No
Flagyl	Metronidazole	Tricomonas, amibas	Sí
Fenergan	Prometazina	Antihistamínico	Sí
Fenobarbital	Fenobarbital	Sedante	No
Fentonal	Fentoina	Anticonvulsivante	No
Gastrisin	Sulfixoxazol	Antibacteriano	No

<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	<b>INDICACIÓN</b>	<b>ACEPTACIÓN</b>
Inderal	Propranolol	Antihipertensivo	Evaluación médica
Indocid	Indometacina	Antiinflamatorio/analgésico	Si
Isordil	Dinitrato isosorbilina	Vasodilatador coronario	No
Insulina	Insulina	Antidiabético	No
Kenalog	Triamcinolona	Esteroides tópicos	Si
Kaon	Potasio	Hipopotasemia	No
Librax	Bromuro de clidinio	Psicorelajante	Si
Librium	Benzodiazepina	Psicorelajante	Si
Lomotil	Difenoxilato	Diarreas	Si
Lastix	Furosemida	Diurético	No
Melril	Tioridazina	Psicorelajante	No
Medrol	Metiprednisolona	Corticosteroides	No
Nitroglicerina	Nitroglicerina	Vasodilatador coronario	No
Ovral	Norgestrel	Contraceptivo oral	Si
Ovulen	Etinodiol y mestranol	Contraceptivo oral	Si
Omnipen	Ampicilina	Antibiótico	No
Periacin	ipropheptadina	Alergia	Si
Polaramine	Dextroclorfenilamina	Antihistamínico	Si
Prolid	Tyroglobulina	Hormona tiroidea	No
Provera	Medroxiprogesterona	Contraceptivo oral	Si
Pridium	Fenazopidina	Analgesico tracto urinario	Si
Penicilina	Penicilina	Antibiótico	No
Prednisona	Prednisona	Corticosteroides oral	No
Quinidina	Quinidina	Arritmia Cardíaca	No
Ritalin	Metilfenidato	Estimulante	Si
Serax	Oxasepam	Psicorelajante	Si
Stelazine	Trifluoperazina	Psicorelajante	Si
Synalar	Fluocinolona	Dermatosis (topico)	Si
Syntroid	Levo tiroxina	Hipotiroidismo	No
Seconal	Secobarbital	Barbitúrico	No
Serpasol	Reserpina	Antihipertensivo	No
Tofranil	Imipramina	Tranquilizante, Antidepresivo	No
Tolinase	Tolazamida	Normoglicemiante	Si
Traxen	Clorazepato dipotásico	Tranquilizante	Si
Triaminic	Fenilpropanolamina	Antihistamínico	No
Tylenol	Acetaminofen	Analgesico	Si
Tanderil	Oxifenbutazona	Antiinflamatorio	No