

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE
ENFERMERIA**



TESIS:

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE DONACIÓN DE
SANGRE EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO
EXTERNO DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL
“MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.**

Tesis para optar el título profesional de:

LICENCIADOS EN ENFERMERÍA

Presentado por:

Bach. GONZALES GUIZADO, Edith

Bach. LAGOS AMIQUERO, Albertina

AYACUCHO- PERÚ

2018

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE DONACIÓN DE SANGRE EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL “MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.

GONZALES, E. y LAGOS, A.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre de los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho, 2018. **Material y Método:** Enfoque de investigación cuantitativo de nivel correlacional y con diseño no experimental transversal. El tipo de investigación fue aplicada. La población estuvo constituida por 851 (100%) usuarios del consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho. La muestra, no probabilística por conveniencia, estuvo constituida por 265 usuarios de los consultorios de medicina y cirugía. La técnica de recolección de datos fue la encuesta; mientras que, los instrumentos: el cuestionario de conocimiento y el test de Lickert adaptado para actitudes. **Resultados:** El 59,2% de los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho tienen un nivel de conocimiento regular sobre la donación de sangre; el 30,6%, un nivel de conocimiento bueno y el 10,2%, un nivel de conocimiento malo. En cuanto a las actitudes el 58,5% presentan actitud de indiferencia hacia la donación de sangre, el 41,1% actitud de aceptación y el 0,4% una actitud de rechazo. **Conclusión.** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho ($p < 0.000$).

Palabras Claves. Conocimientos, Actitudes, Donación de sangre.

**LEVEL OF KNOWLEDGE AND ATTITUDES ABOUT BLOOD DONATION
IN THE USERS THAT COME TO EXTERNAL MEDICAL AND SURGERY
OFFICES OF THE REGIONAL HOSPITAL "MIGUEL ÁNGEL MARISCAL
LLERENA" OF AYACUCHO. 2018**

GONZALES, E. y LAGOS, A.

SUMMARY

Objective: To determine the level of knowledge and attitudes about blood donation of users who come to outpatient clinics of Medicine and Surgery of the Regional Hospital "Miguel Ángel Mariscal Llerena". Ayacucho, 2018.

Method: Quantitative research approach of correlation level and with transversal non-experimental. The type of research was applied. The population was constituted by 851 (100%) users of external medicine and surgery offices of the Regional Hospital of Ayacucho. The sample, not probabilistic for convenience, was constituted by 265 users of the medicine and surgery offices. The technique of data collection was the survey; whereas, the instruments: the knowledge questionnaire and the Lickert test adapted for attitudes. **Results:** 59.2% of the users who attend the outpatient clinics of medicine and surgery of Regional Hospital of Ayacucho have a level of regular knowledge about blood donation; 30.6%, a good knowledge level and 10.2%, a bad level of knowledge. Regarding attitudes, 58.5% showed an attitude of indifference towards blood donation, 41.1% acceptance attitude and 0.4% an attitude of rejection. **Conclusion.** There is a statistically significant relationship between the level of knowledge and attitude about blood donation in users who come to the outpatient clinics of medicine and surgery of Regional Hospital of Ayacucho ($p < 0.000$).

Keywords. Knowledge, Attitudes, Blood donation.

A Dios.

Por ser mi guía, mi fortaleza, darme salud y sabiduría en este largo camino de mi vida profesional.

A mis padres.

Alipio y Claudia por darme su apoyo incondicional, enseñarme la ley de la vida, motivarme y confiar en que podía llegar a ser profesional a pesar de los obstáculos.

A mis hermanas.

Nancy, Dannyza, Ruth y Vilma por ayudarme a seguir adelante, levantarme de mis caídas, por su apoyo, sus consejos y ser partícipes en la construcción de mi vida profesional; sin ustedes no hubiera llegado a cumplir este gran sueño.

A mi esposo Abel.

Por ser un gran ejemplo a seguir, como persona y como profesional, por apoyarme, darme la fortaleza en momentos de debilidad y por enseñarme que después de muchos sacrificios se obtienen los mejores resultados.

A mis hijitos.

Thiago y Franco, por ayudarme a encontrar el lado dulce, tierno y no amargo de la vida, llenarme de valor, de amor, de paciencia y motivarme que si podía seguir escalando, a pesar de las dificultades que tuvimos que pasar, cerrar los ojos y decir, por fin se logró este anhelo tan esperado.

EDITH GONZALES GUIZADO

Dios.

Por guiarme en este camino y permitirme gozar de buena salud para lograr satisfactoriamente mi carrera.

A mis padres.

Félix y Victoria por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su apoyo incondicional, por el sacrificio y esfuerzo que hicieron para hacer posible mi sueño.

A mis hermanos

Wilder, Edgar, Alexander, Cristhian, Mari luz, por estar siempre presentes, acompañándome para poderme realizar y a mis hermanos Alfredo y Edwin aunque no estén presente en esta última etapa, este esfuerzo se lo dedico con mucho amor.

A mi novio

Salvador, quien se convirtió en una fuente de apoyo, ayuda y estímulo, que me enseñó a confiar en mí misma y a recordar siempre que todo esfuerzo tiene su recompensa.

ALBERTINA LAGOS AMIQUERO

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a Dios por iluminar nuestro camino para llegar hasta donde hemos llegado.

Nuestros sinceros agradecimientos a la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, a la Facultad de Ciencias de la Salud y a la Escuela Profesional de Enfermería, por haber sido nuestra segunda casa de estudios durante estos 5 años en el que forjamos las competencias necesarias para llegar a ser profesionales.

Un agradecimiento especial a nuestro asesor de tesis, Lic. Arturo Morales Silvestre, quien nos orientó y brindó el apoyo necesario para culminar con el presente trabajo de investigación.

Un agradecimiento a los miembros del jurado, Dra. Iris Jara Huayta, Mg. Indalecio Acosta Tenorio y Lic. Julia Palomino Mayhua, por sus importantes sugerencias y valiosos aportes crítico analíticos en el desarrollo del presente trabajo.

Al Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena” de Ayacucho, por aceptarnos y permitirnos ejecutar esta investigación dentro de sus instalaciones.

A todos quienes nos brindaron su apoyo, las palabras no son suficientes para expresar el agradecimiento a todos.

Muchas gracias.

INDICE

RESUMEN.....	ii
ABSTRACT	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS	vi
ÍNDICE.....	vii
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LA LITERATURA	16
1.1. Antecedentes referenciales	16
1.2. Bases teóricas	25
1.3. Hipótesis.....	45
1.4. Variables	46
CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	47
2.1. Enfoque de Investigación.....	47
2.2. Tipo de Investigación.....	47
2.3. Nivel de Investigación.....	47
2.4. Diseño de Investigación.....	47
2.5. Área de estudio	48
2.6. Población.....	48
2.7. Muestra	49
2.8. Técnica e instrumentos de recolección de datos	50
2.9. Proceso de recolección de datos	51
2.10. Procesamiento Estadístico y Analisis de datos	52
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	53
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	57
CONCLUSIONES.	67
RECOMENDACIONES.....	68
BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.....	69
ANEXOS	76

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La donación de sangre es considerada como un acto altruista solidario y desinteresado ⁽¹⁾, El acto de donar sangre es la disposición voluntaria de una persona para ceder aproximadamente 450 ml de sangre venosa, el cual se extrae teniendo en cuenta normas de bioseguridad; seguidamente es analizado y procesado para luego transfundirse en los casos clínicos que ameriten. La donación de sangre es de por sí, un acto de solidaridad “múltiple”, puesto que una sola donación puede salvar la vida de varias personas, incluyendo muchas veces a la misma persona donante.

Hablar de donación de sangre, es hablar de solidaridad ya que es un acto de carácter social, precedido por una actitud cultural determinada y cuyo fin es ser utilizado en pacientes que padecen condiciones médicas graves que no pueden ser tratadas con medicamentos. Entre esas condiciones médicas graves podemos mencionar 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 grandes quemados, complicaciones del embarazo y del parto, entre otros ^(2,3).

La donación voluntaria de sangre está condicionada por circunstancias socioculturales que están ligados a patrones de conducta de la persona, como

son las tradiciones, costumbres, los mitos, el nivel de educación, la procedencia entre otros. Estos se ven reflejado en el nivel de conocimientos y actitud del individuo, para implementar estrategias tendentes a incrementar la donación, es necesario iniciar el proceso recabando información, en la comunidad respectiva, acerca de sus actitudes y motivaciones, así como sobre los conocimientos que tiene sobre la sangre, la donación y la utilización.

(19)

En el año 2015, la Organización Mundial de Salud (OMS) estimó que a nivel mundial se recogen cada año 108 millones de unidades de sangre, donde en cada país se debe obtener 40 donaciones por cada 1000 habitantes, siendo el porcentaje de donantes de sangre más elevado en países de altos ingresos (18%), que en países de ingresos medios (11,7%) y bajos (3,9%). Los estados que tienen mayor nivel de donación son Austria (66%), Francia (52%), Grecia y Chipre (51%) mientras que los estados con menores niveles son Portugal (22%), Italia (23%), Holanda (25%), Suecia (30%). ⁽⁴⁾

En el mundo, se han realizado una serie de estudios al respecto como el de Sheang Aque, quien encontró una serie de factores sociodemográficos que afectaban el proceso de donación desde el conocimiento de las mismas por parte del donante y revela que mientras mayor sea el conocimiento del donante acerca de su donación, se encontrará con mayor disposición para regresar a donar nuevamente. Zago encontró que mayor era la predisposición de volver a donar en las personas que tenían más conocimiento acerca de salud y de un nivel económico mayor. (5) Muñoz R. en su estudio realizado en España demostró que la mayoría de los donantes consideraban importante la acción de donar sangre, donde el conocimiento de los participantes fue

aceptable el cual influyó en las actitudes frente a la donación de sangre pero que se podría mejorar si se incrementa su conocimiento, para aumentar y asegurar el abastecimiento sanguíneo de la población que lo necesite. ⁽⁶⁾

A nivel de Latinoamérica, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2012) menciona que “la donación voluntaria y altruista es uno de indicadores del desarrollo humano de la población”, demostrando que en los países como Cuba, Canadá, Curacao y EEUU reportan el 100% de donaciones voluntarias, mientras que México, Perú y Argentina reportan el 4%, 0.5% y 12,6% respectivamente”. ⁽⁷⁾

Al respecto Godoy et al. (2017). En Guatemala realizaron un estudio con el objetivo de describir los conocimientos y actitudes sobre donación sanguínea voluntaria que los habitantes de 20 a 64 años de edad del departamento de Jalapa; al finalizar el estudio llegaron a la conclusión de que los habitantes presentan un conocimiento medio; una actitud adecuada; sin embargo únicamente el 4,7% ha donado sangre voluntariamente. ⁽⁸⁾

De la misma forma Carballo, Lorenza y Aguilar (2017) en Paraguay realizaron un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos, prácticas y actitudes hacia la donación de sangre en los universitarios de las facultades de ciencias de la salud de Coronel Oviedo, al finalizar el estudio llegaron a la conclusión de que el nivel de conocimiento relacionado con la donación de sangre es aceptable, en cuanto a prácticas hacia la donación de sangre se evidenció un nivel bajo pero con una actitud positiva hacia la donación de sangre. ⁽⁹⁾

En el Perú, el porcentaje de donación voluntaria de sangre es de 0.5% aproximadamente, según fuentes del Programa Nacional de Hemoterapia y

Bancos de Sangre (PRONAHEBAS) y el porcentaje nacional de donantes consecuentes o reiterativos es de menos de 1%, lo que representa todo un reto para nuestra realidad nacional.⁽¹⁾ Solo cinco de cada 100 peruanos donan sangre y de ellos, el 0,5% lo hace voluntariamente, cifra que evidentemente no cubre la demanda de pacientes que la requieren para emergencias médicas. El Ministerio de Salud necesita 600 mil unidades de sangre cada año. ⁽¹⁰⁾ El MINSA requiere 294 unidades de sangre todos los días, mientras que las necesidades de Essalud ascienden a 227 unidades. Los hospitales de las Fuerzas Armadas requieren unas 50 unidades y las clínicas privadas 46 unidades. Otro dato relevante es que de todo el stock de sangre almacenada en el Perú, el 70% está en la capital, y el resto en provincias, si cada peruano donara de dos a tres veces al año, se lograría satisfacer la demanda. Un donante de sangre puede salvar la vida de 3 a 4 personas. En una intervención quirúrgica por accidente de tránsito puede requerir una transfusión entre 5 a 30 unidades de sangre. ⁽¹¹⁾

El Dr. Nolberto Quezada, ex coordinador del Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS), manifestó que la falta de cultura de donación voluntaria de sangre coloca al Perú debajo de países como Bolivia y Ecuador, y que la persistencia de creencias y el desconocimiento es lo que influye en la decisión de las personas para donar sangre manifestándose mediante una actitud indiferenciada y en muchos casos de manera negativa. ⁽¹²⁾

Paredes J. (2016) en Pucallpa realizó un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre altruista en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana en la

Universidad Nacional de Ucayali, al concluir el estudio demostró que los jóvenes y adolescentes estudiantes tenían una actitud indiferente ante la donación de sangre pero observó que las mujeres tuvieron una mejor actitud sobre la donación de sangre altruista. ⁽¹³⁾

De la misma forma Corvera V. (2016) en Lima, realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y actitudes de usuarios del servicio emergencia respecto a la donación de sangre en el Hospital San Juan de Lurigancho durante el 2016. Al finalizar el estudio, se demostró que los usuarios de emergencia presentan un nivel de conocimiento medio (94,8%) respecto a la donación de sangre y las actitudes que presentan son positivas (94,8%), concluyendo que no existe relación significativa entre el conocimientos y actitudes en usuarios del servicio de emergencia respecto a la donación de sangre. ⁽¹⁴⁾

Como parte de la formación profesional del estudiante de enfermería, se llevó a cabo el internado clínico en el Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”, observándose durante este período la alta demanda de atención en los servicios de emergencia y sala de operaciones, por lo que los requerimientos de sangre y hemoderivados son mayores a la cantidad disponible en la unidad de Banco de Sangre, siendo la donación por reposición predominante y casi nula la donación voluntaria. Es posible que este panorama se presente debido al deficiente, erróneo o nulo acceso a información fidedigna sobre la donación voluntaria de sangre, influyendo en la actitud de las personas hacia este acto altruista y generando afirmaciones como “donar sangre provoca bajar de peso”, “acorta la vista”, “la sangre no se recupera, te causa anemia” y “puede contagiar alguna enfermedad”, que son

prejuicios percibidos en los pacientes y familiares y que se van mantener a través del tiempo transmitiéndose de generación en generación sin una base científica comprobada.

De la situación referida se deduce que en nuestro país, es pobre la cultura de donación de sangre, por la desinformación y la falta de interés en el tema por lo que el proceso de cambiar las actitudes hacia la donación de sangre es complejo y requiere de herramientas que deben de ser proporcionadas por el personal de salud.

Por lo expuesto anteriormente, se desarrolló la presente investigación titulada **“Nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho-2018”**.

El problema de investigación fue enunciado en los siguientes términos ¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho-2018?

El objetivo general propuesto ha sido determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho, 2018; para ello se estableció los siguientes objetivos específicos:

- a. Identificar el nivel de conocimientos sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho.

- b. Describir las actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho.
- c. Establecer relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho.

La hipótesis estadística fue formulada y simbolizada del siguiente modo:

H_i: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho-2018.

El método utilizado se caracteriza por ser de enfoque cuantitativo, tipo aplicativo, nivel correlacional; en esencia es un estudio no experimental de corte transversal. La población total fue de 851 usuarios del consultorio de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho, tomándose como muestra, 265 usuarios, seleccionados por muestreo no probabilística por conveniencia. La técnica utilizada para ambas variables (conocimiento y actitud) fue la encuesta, determinándose la aplicación de dos instrumentos de recolección de datos: el cuestionario de conocimientos y el test de Lickert adaptado para actitudes. Para determinar si existe o no la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la donación de sangre en usuarios de los consultorios del Hospital Regional de Ayacucho se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrado, con un $p= 0.05$.

Los resultados de la investigación determinaron que el 59,2% de los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho tienen un nivel de conocimiento regular sobre la donación de sangre; el 30,6%, un nivel de conocimiento bueno y el 10,2%, un nivel de conocimiento malo. En cuanto a las actitudes el 58,5% presentan actitud de indiferencia hacia la donación de sangre, el 41,1% actitud de aceptación y el 0,4% una actitud de rechazo.

Contrastando la hipótesis, se obtuvo que existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la donación de sangre en usuarios de los consultorios del Hospital Regional de Ayacucho. En consecuencia se acepta la hipótesis de investigación ($p= 0.000$).

El informe de investigación se estructuró en cinco capítulos: Introducción, Revisión de literatura, Materiales y métodos, Resultados, Discusión. Finalmente, se consignan las conclusiones, recomendaciones, bibliografía complementaria y anexos.

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES REFERENCIALES

Como antecedentes de investigación. Se citan los siguientes estudios:

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL:

Godoy O, et al (2017). En Guatemala, realizaron una investigación titulada “Conocimientos y actitudes sobre donación sanguínea voluntaria de los habitantes del departamento de Jalapa”, con el objetivo de describir los conocimientos y actitudes sobre donación sanguínea voluntaria que poseen los habitantes de 20 a 64 años de edad del departamento de Jalapa. Se trató de un estudio descriptivo transversal realizado en 18 comunidades del departamento de Jalapa, en una población de 12 110 habitantes de 20 a 64 años de las comunidades en estudio y tomando como muestra 742 habitantes seleccionados mediante el muestreo estratificado, empleando la entrevista y como instrumento, la encuesta estructurada. Al finalizar arribaron a los siguientes resultados: La media de edad de los habitantes fue 36 años, el 70 % correspondió al sexo femenino, el 60 % profesó la religión católica y el 47 % con un nivel de escolaridad primaria; el 52.7 % presentó un conocimiento medio; el 68.3 % mostró una actitud adecuada; y el 4.7 % afirmó haber donado sangre voluntariamente. En conclusión, los habitantes presentan un

conocimiento medio; una actitud adecuada; sin embargo únicamente el 4.7 % ha donado sangre voluntariamente. ⁽⁸⁾

Muñoz C. (2014). En España, realizó un estudio titulado “Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en adolescentes de Jaén”, con el objetivo de identificar los conocimientos y actitudes de jóvenes entre 15 a 18 años sobre la donación de sangre para aclarar dudas y eliminar mitos que eviten futuras donaciones. El estudio fue descriptivo transversal, en una muestra de 180 jóvenes no donantes de la ciudad de Jaén (España) seleccionados mediante el muestreo por conveniencia, empleando la encuesta y como instrumentos, el cuestionario y la escala tipo Likert. Se reportó los siguientes hallazgos: la edad promedio fue de 17.3 años con predominio del sexo masculino (59,4%), en cuanto a los conocimientos sobre la donación de sangre, la totalidad de los encuestados consideraron necesario donar sangre, un 68,9% creía que no se comercializa con la sangre donada y 69,4% afirmó desconocer a donde ir en el caso de que desearan donar sangre, respecto a las actitudes de los jóvenes, al hablar del medio de comunicación sobre la donación de sangre, 58,9% seleccionó la televisión, 21,7% internet, 7,8% la radio, el mismo porcentaje que el periódico, y 3,8% prefirió la información por vía postal. En conclusión, los conocimientos de los jóvenes sobre donación de sangre no son tan buenos como se esperaba, las actitudes de los donantes potenciales puede cambiar, lo cual podría aumentar en un futuro. ⁽⁶⁾

Carballo J, et al. (2017). En Paraguay, realizaron un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en universitarios de las facultades de ciencias de la salud de Coronel Oviedo”,

con el objetivo de determinar los conocimientos, prácticas y actitudes hacia la donación de sangre en los universitarios de las facultades de ciencias de la salud de Coronel Oviedo. El estudio fue observacional descriptivo de corte transversal, en una población de 259 alumnos de distintas edades y tomando como muestra la misma población, empleando la encuesta y como instrumentos, el cuestionario y la escala Likert. Arribaron a los siguientes resultados: respecto a conocimiento acerca de la donación de sangre, el 55% (142) contestó correctamente al concepto de sangre, 74% (191) al concepto de donación de sangre, 47% (123) contestó correctamente con respecto a los requisitos para donar sangre, mientras que el 53% (136) contestó incorrectamente. El 29% (76) contestó correctamente acerca de la cantidad de veces que se puede donar contra un 71% (183) que contestó incorrectamente; en la pregunta sobre la edad correcta para donar, el 83% (214) contestó correctamente y el 17% (45) contestó incorrectamente. En cuanto a las prácticas sobre donación de sangre, el 30% (79) de los encuestados contestó positivamente cuando se les interrogó sobre si había donado sangre alguna vez en su vida, mientras que el 70% (180) contestó no haber donado. De los encuestados que contestaron sí haber donado, el 58% (46) lo hizo voluntariamente y el 42% (33) lo hizo por reposición, el 68% (54) de los que donaron regresó luego a donar y el 32% (25) no volvió a donar. Sobre la actitud, el 85% de los encuestados dijo considerar el acto de donar de sangre muy importante, el 10% regular, el 1% neutra, el 1% no tan importante y el 2% no es importante. El 91% contestó que sí donará sangre en el futuro mientras que el 9% respondió que no donará sangre en el futuro. Al inquirir sobre las razones para donar sangre, el 46% contestó que donaría

por alguien que lo necesite, el 37% por una necesidad en su familia, el 11% por una necesidad en el país y el 6% no donaría sangre por ninguna razón. En conclusión, el nivel de conocimiento relacionado con la donación de sangre fue adecuado casi en la totalidad del grupo, en cuanto a prácticas hacia la donación de sangre se evidenció que los universitarios habían donado en un nivel muy bajo pero que si tienen actitud positiva frente a la donación de sangre. ⁽⁹⁾

Charry L, et al. (2013). En Colombia, realizaron una investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre, personal de salud. Palermo Huilca“, con el objetivo de describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre en el personal de salud de Palermo, Huila. El estudio fue descriptivo y de corte transversal, en una población de 25 personales de salud del Hospital San Francisco de Asís del Municipio de Palermo, empleando la encuesta y como instrumentos, el cuestionario y la escala Likert. Arribaron a los siguientes resultados: La mayoría de la población de salud vinculada corresponde al personal de enfermería (84%); respecto al nivel de conocimiento se obtuvo un resultado favorable demostrando que un 52% de la población posee un nivel medio, y el resto de la población nivel alto (48%); cabe destacar que el 56% de la población no reconoce la importancia de la donación sanguínea; en relación a las prácticas personales se resalta que de las personas que han donado, el (46%) solo lo han hecho una vez en su vida; además al indagar sobre el tipo de donación que han realizado, el 77% de las personas lo han hecho de una manera voluntaria; en las prácticas profesionales se descubrió que solo el 40% manifestó haber participado en jornadas de donación y un 70% lo ha

realizado una sola vez en su vida. En cuanto a la aproximación de actitud se encontró que el 52% posee una actitud positiva hacia la importancia de la participación comunitaria frente a la donación de sangre. En conclusión, los conocimientos y actitudes del personal de salud del Hospital San Francisco de Asís son satisfactorias y de vital importancia en el momento de incentivar y brindar educación a la comunidad sobre la donación de sangre. ⁽¹⁵⁾

Cardona J. (2010). En Chile, realizó una investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios”, con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios en Chile. El estudio fue descriptivo y de corte transversal, en una muestra de 417 estudiantes, empleando la encuesta y como instrumentos, el cuestionario y la escala tipo Likert. Arribó a los siguientes resultados: El 52% son mujeres y 48% son varones, 56% ve como un riesgo de la donación la transmisión de enfermedades, el 43,6% cree que la sangre se comercializa, 21,4% tiene temor a la extracción de sangre, 21,5% piensa que tendrá anemia y/o debilidad, 17% desconfía de la esterilidad del material, en los ítems alguna vez donó sangre (si=45,2%, no=54,8%), ha recibido información sobre donación (si= 75,6%, no=24,4%), razones para donar (por haber donado antes= 40.4%, para un familiar o amigo=27,4%), el 93,8% donaría sangre en el futuro. En conclusión: Los participantes no cuentan con conocimientos, actitudes y prácticas óptimas, por lo que se requiere de estrategias que aumenten la donación altruista de sangre en esta población. ⁽¹⁶⁾

2.1.2. A NIVEL NACIONAL:

Ruiz F. (2018). En Trujillo, realizó un estudio titulado “Relación entre el nivel de conocimiento sobre donación de sangre y la donación de sangre en estudiantes de medicina de una universidad pública”, en donde el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la donación de sangre y la donación de sangre en estudiantes de medicina de una universidad pública. El estudio fue correlacional analítico de corte transversal, la población estuvo conformada por los estudiantes de la Universidad Nacional de Trujillo matriculados en el año 2017 y tomando como muestra 242 estudiantes matriculados seleccionados mediante el muestreo por conveniencia, empleando la encuesta y como instrumento el cuestionario. Se arribó a los siguientes resultados: de los 444 estudiantes, el 23,9% había realizado en algún momento una donación de sangre; pero 16 lo habían hecho de forma no voluntaria. Al realizar el análisis multivariado, se encontró incremento en la frecuencia de haber donado sangre en un 75% si se era hombre ($p<0,05$), cada año de edad adicional aumenta la donación en 7% ($p<0,05$) y si tiene conocimiento alto de donación de sangre el aumento es de 180% ($p<0,001$) ajustado por el año de estudio. En conclusión, el nivel de conocimiento sobre donación de sangre si se relaciona con la donación de sangre de estudiantes de medicina de una universidad pública. ⁽¹⁷⁾

Mallma G. (2017). En Lima, realizó una investigación titulado “Donación voluntaria de sangre a futuro en banco de sangre Hospital Nacional Hipólito Unanue 2016”, con el objetivo de conocer la influencia de la charla motivacional en la intención de donación voluntaria de sangre a futuro en el servicio de banco de sangre del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Fue un

estudio cuasi-experimental de corte transversal, en una población de 400 donantes por reposición que acudieron al servicio de banco de sangre y tomando como muestra 200 donantes por reposición, 100 del grupo experimental y 100 del grupo control, empleando la encuesta y como instrumento el cuestionario pre test y pos test. Se arribó a los siguientes resultados: Los 200 donantes por reposición que participaron en la investigación, se dividió en 2 grupos, 100 que recibieron la charla motivacional y 100 que no la recibieron; la intención de donación voluntaria es de 62% y 29 % respectivamente. Se observa el valor de $p = 0,00$ para la investigación; si $p < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe relación entre la charla motivacional y la intención de donación voluntaria de sangre a futuro. En conclusión, la charla motivacional está asociado con la intención de donación voluntaria de sangre a futuro en los donantes por reposición del banco de sangre del Hospital Nacional Hipólito Unanue.⁽¹⁸⁾

Corvera V. (2016). En Lima, realizó un estudio titulado “Conocimiento y actitudes de usuarios de emergencia respecto a la donación de sangre. Hospital San Juan de Lurigancho”, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y actitudes de usuarios del servicio emergencia respecto a la donación de sangre en el Hospital San Juan de Lurigancho durante el 2016. El estudio fue correlacional de diseño no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 205 usuarios del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho y la muestra fue de 134 usuarios seleccionados mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, empleando la encuesta y la observación y como instrumentos un cuestionario y la escala de Likert. Se arribó a los siguientes resultados: Los

usuarios de emergencia presentan un nivel de conocimiento medio (94.8%) respecto a la donación de sangre y las actitudes que presentan son positivas con un (87.3%). En conclusión, no existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes en usuarios del servicio emergencia respecto a la donación de sangre del Hospital “San Juan de Lurigancho”, 2016. ⁽¹⁴⁾

Paredes J. (2016). En Pucallpa, realizó un estudio titulado “conocimientos, actitudes y practica sobre la donación de sangre altruista en los estudiantes de la facultad de medicina humana en la Universidad Nacional de Ucayali”, en donde el objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre altruista en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana en la Universidad Nacional de Ucayali en el año 2014. El estudio fue descriptivo de corte transversal, la población estuvo constituida por 343 estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali con edades entre 20 a 34 años y tomando como muestra 143 estudiantes seleccionados mediante el muestreo aleatorio simple, empleando la encuesta y como instrumentos, el cuestionario y la escala de Likert. Se arribó a los siguientes resultados: El 48% de los estudiantes de medicina humana presento un buen conocimiento, 48% regular conocimiento y 4% mal conocimiento; respecto a las prácticas sobre donación de sangre, el 58% de los estudiantes, es decir, más de la mitad de los mismo, nunca donaron sangre en su vida, a diferencia de un 42% de ello, quienes afirman haber donado sangre en alguna oportunidad; en cuanto a la actitud hacia la donación de sangre, el 49% de los estudiantes tiene una actitud indiferente hacia esta práctica, esto equivale a más de la mitad de los estudiante; por otro lado un 48% de los mismo tiene una buena y aceptable actitud hacia la

donación de sangre, existiendo una gran diferencia entre las personas que rechazan este acto, solo un 6% de los encuestados, dicen estar en desacuerdo con esta práctica. En conclusión, el nivel de conocimiento que tuvieron la mayoría de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana en la Universidad Nacional de Ucayali sobre la donación de sangre fue regular y bueno, existiendo una minoría que tenía un mal conocimiento, la mayoría de los estudiantes presentaron una actitud indiferente es decir no sienten inclinación ni rechazo hacia esta práctica. ⁽¹³⁾

Vásquez V. (2014). En Lima, realizó una investigación titulada “Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencias de la salud de una Universidad Pública de Lima Metropolitana”, con el objetivo de determinar los factores asociados a la donación voluntaria de sangre en los estudiantes de Ciencia de la Salud de una Universidad Pública de Lima Metropolitana. El estudio fue no experimental descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 306 estudiantes de Medicina y Enfermería de una Universidad Pública y tomando como muestra 171 estudiantes seleccionados mediante el muestreo estratificado, empleando la encuesta y como instrumento el cuestionario. Se arribó a los siguientes resultados: Los principales factores que inhiben la donación voluntaria de sangre es la desconfianza a la esterilidad del material (78%), seguida del temor a contraer alguna enfermedad infectocontagiosa (66%). Mientras que los principales factores motivantes a donar fueron el poder ayudar a las personas que lo necesitan (98%), seguido de la importancia que le dan a la cercanía de los centros de donación (78%). En conclusión, los factores que inhiben la donación voluntaria de sangre están presentes en más de la tercera

parte de la población encuestada, por ende pueden influenciar negativamente en el reclutamiento de donantes voluntarios. Además el altruismo se evidencia como el principal factor motivante, el cual debe ser reforzado continuamente mediante estrategias de sensibilización. ⁽¹⁹⁾

2.1.3. A NIVEL LOCAL:

No se encontró ningún estudio local en el que se aborde sobre el nivel conocimientos, actitudes sobre donación de sangre en la región Ayacucho.

2.2. BASE TEÓRICA: El fundamento teórico de esta investigación se detalla en los siguientes ejes temáticos:

2.2.1. TEORÍA DEL CONOCIMIENTO:

2.2.1.1. DEFINICIÓN

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, es estudiado por la epistemología, que se la define como la “teoría del conocimiento”; etimológicamente, su raíz madre deriva del griego *episteme*, ciencia, pues por extensión se acepta que ella es la base de todo conocimiento. Su definición formal es “Estudio crítico del desarrollo, métodos y resultados de las ciencias”. Se la define también como “El campo del saber que trata del estudio del conocimiento humano desde el punto de vista científico”. En cambio, gnoseología deriva del griego *gnosis*, conocimiento al que también estudia, pero desde un punto de vista general, sin limitarse a lo científico. En la práctica, la gnoseología es considerada como una forma de entender el conocimiento desde la cual el hombre -partiendo de su ámbito individual, personal y cotidiano- establece

relación con las cosas, fenómenos, otros hombres y aún con lo trascendente.

(20)

2.2.1.2. PLANTEAMIENTOS

La teoría del conocimiento plantea tres grandes cuestiones:

a. La “posibilidad” de conocer ¿Qué posibilidad tiene el hombre para conocer?

La epistemología propone soluciones opuestas:

- **Escepticismo:** los escépticos dudan de la capacidad del hombre para conocer y por tanto para alcanzar alguna verdad o certeza. Sus maximalistas ponen en duda toda, desconfían de la razón y aún de sus propias impresiones sensibles; viven en completa indiferencia, ignorando todo lo aceptado, en cuanto especulación o práctica. Esta posición extrema tiene en el probabilismo seguidores que tratan de “atenuar” tal radicalismo y cuyo principio lo enuncian así: “nunca estaremos seguros de poseer la verdad, pero podemos fiarnos de algunas probables representaciones de ella, lo que nos bastará en la práctica”.
- **Dogmatismo:** el dogmático sostiene que sí es posible conocer y que para lograrlo solo existen verdades primitivas o evidentes, que tienen ese carácter porque al pretender refutarlas implícita e involuntariamente se les afirma y porque fuera de ellas no puede haber conocimiento. Las verdades evidentes del dogmatismo son:
 - La existencia del mundo material.
 - La existencia del yo cognoscente.
 - El principio de la no contradicción.

- La amplitud de la mente para conocer.

b.La “naturaleza del conocimiento”, es decir, cuál es la esencia del

conocimiento: Se acepta al conocer como un acto consciente e intencional del sujeto para aprehender mentalmente las cualidades del objeto, por tanto, primariamente la relación sujeto conocimiento se establece como un *ser en* pero también con un *ser hacia* que le da intencionalidad, característica que lo hace frágil y cambiante; por eso, en investigación se tiene la certeza que “la verdad en ciencia siempre es provisional”. Para interpretar la naturaleza del conocimiento, su teoría propone dos grandes vertientes:

- Idealismo: como doctrina reduce el conocer al mundo a una actividad del espíritu e identifica lo real con lo racional, al objeto con el sujeto del conocimiento y afirma que aun lo que no se puede ver puede ser conocido.
- Realismo: al contrario, sostiene que el hombre solo puede conocer al “ser en sí mismo” o al “ser real” únicamente cuando su juicio es o está acorde con “su” realidad, deviniendo en la corriente epistemológica opuesta al idealismo.

c.Los “medios para obtener conocimiento”: Tema controvertido, que implica conceptuar de qué se vale el hombre para iniciar y desarrollar el conocimiento. Las primeras experiencias del *protosapiens* se habrían manifestado concomitantes a cambios anatómicos; así, el tiempo consolida la oposición del pulgar, éxito que potencia y es potenciado por el desarrollo del cerebro, que por acierto y fracaso comienza a catalogar y valorar e instintivamente a desechar lo superfluo y solo guardar hechos esenciales y

vitales. Alcanza su apogeo al desarrollar el lenguaje, hecho que mejora sustancialmente el avance al facilitar la transmisión a cada nueva generación lo aprendido de la anterior, para mantener la vida y que finalmente le va a hacer la especie dominante. Estos logros se perpetúan con el desarrollo de la escritura y más aún con la reciente invención de la imprenta. Consecuente con este avance y tal como hoy se acepta, el inicio y desarrollo del conocimiento es un proceso gradual: el hombre al comienzo tiene en la experiencia captada por los sentidos la base para aprehender la realidad, luego aprende a razonar, es decir a derivar juicios que le lleven a representaciones abstractas, un campo diferenciado ya de la inicial captura de la realidad en su experiencia diaria.

2.2.1.3. CARACTERIZACIÓN DEL CONOCIMIENTO

Al conocimiento se le caracteriza siguiendo el medio con que se le aprehende; así, al conocer obtenido por la experiencia se le llama conocimiento empírico y al que procede de la razón, conocimiento racional. Ambas son etapas o formas válidas para conocer. ⁽²¹⁾

a. Conocimiento empírico o conocimiento vulgar: En sus inicios, el hombre por observación natural comienza a ubicarse en la realidad, apoyado en el conocer que le da la experiencia de sus sentidos y guiado únicamente por su curiosidad. Este conocer inicial aprendido en la vida diaria se llama empírico, por derivar de la experiencia, y es común a cualquier ser humano que cohabite una misma circunstancia.

b. Conocimiento filosófico: Conforme el hombre avanza, busca conocer la naturaleza de las cosas y para entender mejor su entorno, y a él mismo, se cuestiona cada hecho aprehendido en la etapa del conocimiento empírico.

Este cambio propicia una nueva forma de alcanzar el conocimiento, a la que denomina filosofía, otro tipo de conocer que se caracteriza por ser:

- **Crítico:** No acepta métodos ni reglas preestablecidas, aunque ya hayan sido validadas y aceptadas. Somete todo al análisis, sin ninguna influencia ni la de sus propios principios.
- **Metafísico:** Va más allá de lo observable y entendible, al afirmar que el campo científico, físico, es finito y que por tanto donde acaba la ciencia comienza la filosofía, pero no la priva de tener su propia filosofía.
- **Cuestionador:** Recusa todo lo conocido, incluyendo la realidad, y se interroga por la vida y su sentido y por el hombre mismo en cuanto hombre.
- **Incondicionado:** Es autónomo, no acepta límites ni restricciones y, es más, incorpora el concepto de libre albedrío, para el acto de pensar para conocer.
- **Universal:** Su meta es la comprensión total e integral del mundo, para encontrar una sola verdad, la verdad universal. (22,23,24)

c. Conocimiento científico: El hombre sigue su avance y para mejor comprender su circunstancia explora una manera nueva de conocer. A esta perspectiva la llama investigación; su objetivo: explicar cada cosa o hecho que sucede en su alrededor para determinar los principios o leyes que gobiernan su mundo y acciones. La principal diferencia entre conocimiento científico y filosófico es el carácter verificable de la ciencia, para lo que ella misma configura numerosas ramas especializadas. Otra es el hecho que en ciencia cualquier “verdad” es susceptible de cambiar con cada nueva

investigación. Con relación a la caracterización del conocimiento científico, éste se estructura en base a la relación interdependiente de sus elementos: **Teoría**, característica que implica la posesión de un conocer ya adquirido y validado en base a explicaciones hipotéticas de situaciones aisladas, explicadas total o insuficientemente, pero con las que se puede establecer construcciones hipotéticas para resolver un nuevo problema.

Método, procedimiento sistemático que orienta y ordena la razón para, por deducción o inducción, obtener conclusiones que validen o descarten una hipótesis o un enunciado.

Investigación, proceso propio del conocimiento científico creado para resolver problemas probando una teoría en la realidad sustantiva, dejando a salvo ir en sentido inverso, de la realidad a la teoría.

De acuerdo a estos elementos constitutivos, el conocimiento científico, entendido como pensamiento de características propias, conlleva las siguientes “naturalezas”:

- Selectiva, cada porción de conocimiento tiene un objeto de estudio propio, excluyente y diferente.
- Metódica, usa procedimientos sistemáticos, organizados y rigurosamente elaborados para comprobar su veracidad.
- Objetiva, se aleja de interpretaciones subjetivas y busca reflejar la realidad tal como es.
- Verificable, cada proposición científica debe necesariamente ser probada, cualidad que ha de ser realizada por observación y experimentación tan rigurosas que no dejen duda sobre la objetividad de la verdad.^(25,26,27)

2.2.2. TEORÍA DE LAS ACTITUDES (28,29)

2.2.2.1. DEFINICIÓN

La actitud es definida como: "Evaluaciones globales y relativamente estables que las personas hacen sobre otras personas, ideas o cosas que, técnicamente, reciben la denominación de objetos de actitud".

En 1935 Allport (en Dawes, 1975) define actitud como: "... procesos mentales individuales que determinan tanto las respuestas actuales como los potenciales de cada persona en el mundo social. Como la actitud se dirige siempre hacia algún objeto, se puede definir como "un estado de la mente de un individuo respecto a un valor".

Según Salazar, Montero, Muñoz, Sanches, Santoro y Villegas (1979) las actitudes son tendencias o predisposiciones para evaluar objetos de manera positiva o negativa.

El término actitud es hoy muy utilizado, y en un lenguaje usual se entiende como una postura que expresa un estado de ánimo o una intención, o, de una forma más general, una visión del mundo.

Finalmente basándonos en las definiciones citadas podemos concluir que las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables ante una situación social.

2.2.2.2. ASPECTOS FUNDAMENTALES

2.2.2.3. CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES

La intensidad de las actitudes está determinada por tres componentes:

- **El interés propio.**
- **La identificación social,** cuanto mayor es la medida en la que una actitud está mantenida por grupos en los que se identifica un individuo, mayor es su importancia.
- **Conexión entre actitud y los valores,** cuanto más estrechamente esté conectada una actitud a los valores personales de un individuo, mayor es su importancia.

2.2.2.4. COMPONENTES

a.Los Componentes Cognitivos: incluyen el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud. Destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación.

b.Los Componentes Afectivos: son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado, apenado, etc).

c.Los Componentes Conativos: muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, amén de la ambigüedad de la relación "conducta-actitud". Cabe destacar que éste es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no sólo las conductas propiamente dichas.

Todos los componentes de las actitudes llevan implícito el carácter de acción evaluativa hacia el objeto de la actitud. De allí que una actitud determinada predispone a una respuesta en particular (abierta o encubierta) con una carga afectiva que la caracteriza. Frecuentemente estos componentes son congruentes entre sí y están íntimamente relacionados.

Por otra parte es conveniente insistir que la consideración de los tres tipos de respuestas (componentes), no significa de ninguna manera que la actitud pierda su carácter de variable unitaria. Como ya se ha señalado, la actitud es la condición interna de carácter evaluativo y tal como indican diversos autores las respuestas cognitivas, afectivas y conativas no son más que su expresión externa.

En este sentido, se presenta dos premisas fundamentales:

- Cualquier actitud se puede manifestar a través de tres vías que se diferencian entre sí, pero que convergen porque comparten un sustrato o base común, ya que todos representan la misma actitud.
- Cada tipo de respuesta se puede medir con la utilización de diferentes índices; la relación entre los índices diferentes de la misma respuesta debe no sólo ser positiva sino también intensa.

2.2.2.5. FORMACIÓN DE LAS ACTITUDES

Las personas poseen actitudes hacia la mayoría de estímulos que les rodean. Si bien, la formación de alguna de estas evaluaciones puede estar influida por aspectos genéticos, como parece ocurrir con ciertos estímulos muy concretos, tales como serpientes, arañas o determinados sonidos y sabores, y cuyo origen parece radicar en mecanismos relativamente innatos que han favorecido a la especie en épocas ancestrales, la mayoría de las

actitudes tiene sus raíces en el aprendizaje y el desarrollo social. De esta forma, muchas actitudes se adquieren por: Condicionamiento instrumental, es decir, por medio de los premios y castigos que recibimos por nuestra conducta.

2.2.3. DONACIÓN DE SANGRE

2.2.3.1. DEFINICIÓN

Se considera a la donación de sangre como un acto voluntario y solidario que consiste en la extracción de una unidad de sangre equivalente a 450 centímetros cúbicos a través de una vena del antebrazo en un sistema de bolsas cerrada y estéril para su posterior fraccionamiento y obtención de los componentes sanguíneos. La sangre se puede fraccionar en 3 ó 4 componentes: plasma, plaquetas, glóbulos rojos y factores de coagulación, según la capacidad del Banco de Sangre, por lo tanto una unidad de sangre donada por un único donante puede salvar de 3 a 4 vidas. ⁽³⁰⁾

La donación de sangre es un acto voluntario, no remunerado cuyo destino es cubrir una necesidad terapéutica. Se rige por una serie de principios médicos y éticos, plasmados en disposiciones legales, con el único fin de garantizar un producto sanguíneo seguro. ⁽³¹⁾

Donante de sangre: Según la Organización Mundial de la Salud, un donante de sangre se define como: “un individuo que previo cumplimiento de los requisitos señalados por la ley, da sin retribución económica y a título gratuito y para fines preventivos, terapéuticos, de diagnóstico o de investigación una porción de su sangre en forma voluntaria, libre y consiente.” ⁽³²⁾

2.2.3.2. DEFINICIÓN DE SANGRE

Es un líquido vital, un tejido que recorre el organismo, transporta los diferentes nutrientes y todos los elementos necesarios para realizar los diferentes procesos vitales como respirar, regular el transporte de oxígeno, eliminar el anhídrido carbónico entre otras; además cumple la función de defender el organismo de los diferentes tipos de agresiones, recoger los desechos para eliminarlos. Una persona adulta tiene entre 4,5 y 6 litros de sangre.

Sabiendo entonces que la sangre está compuesta por varios elementos con funciones diferentes, se puede afirmar que con solo una donación se puede beneficiar a más de una persona, según la necesidad de componentes que presente. ⁽³³⁾

La sangre es vital para la vida, una persona, promedio tiene 25 mil millones de eritrocitos. En el cuerpo de una persona sana y normal, las células se renuevan constantemente.

2.3.3.3. COMPONENTES DE LA SANGRE

La parte corpuscular se encuentra conformada por glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. La parte líquida formada por el plasma.

- **Glóbulos rojos o hematíes:** Es uno de los componentes de la sangre que se produce en la médula ósea, en su interior se encuentra la hemoglobina que es una proteína que contiene hierro y le otorga el color rojo a la sangre; la principal función de los glóbulos rojos consiste en transportar el oxígeno a las células y tejidos del cuerpo, recoger el CO₂ por medio de la hemoglobina que se encuentra en el interior de los glóbulos rojos. En los

mamíferos pierden sus núcleos antes de pasar a la circulación, en el hombre sobreviven en ella 120 días promedio.

- **Glóbulos blancos o leucocitos:** Componente de la sangre, tienen como función combatir todo tipo de infecciones, así como atacar a los cuerpos extraños, son una parte importante de las defensas inmunitarias del cuerpo humano. Existen diferentes tipos de glóbulos blancos: los neutrófilos, los eosinófilos y los basófilos conforman el grupo conocido como polimorfonucleares, son los más abundantes mientras que el grupo de los mononucleares está formado por los linfocitos y los monocitos. El estudio y conteo de los leucocitos es importante puesto que la variación en su cantidad puede diagnosticar enfermedades infecciosas, inflamatorias, cáncer o leucemias, entre otras afecciones. En el hombre normalmente existen cuatro mil a once mil leucocitos por unidad de sangre.
- **Plaquetas:** Es un componente de la sangre importante, estas provienen de la medula ósea y circulan por el torrente sanguíneo, una de sus principales funciones es evitar las hemorragias, formando coágulos cuando hay ruptura de los vasos sanguíneos o cortes, estas crean una especie de tapón provisional que detiene la pérdida de sangre. Son cuerpos pequeños granulados de 2.4 mm. de diámetro existen cerca de trescientas mil unidades en la sangre circulante.
- **Plasma sanguíneo:** Es la parte líquida de la sangre y el componente mayoritario, constituyendo el 55% del volumen total. Su composición se divide en un 90% de agua, un 7% de proteínas y un 3% restante en el que se encuentra glucosa, vitaminas, grasa, hormonas, oxígeno, gas carbónico y nitrógeno. Las proteínas plasmáticas tienen diversas funciones, como

mantener el volumen plasmático y la volemia. Existen diferentes tipos de proteínas plasmáticas. La albúmina interviene controlando el nivel de agua en el plasma sanguíneo, así como en el transporte de lípidos en la sangre. Las globulinas son proteínas que se encargan de los mecanismos de defensa del organismo. Y para finalizar está el fibrinógeno, que es una proteína básica para que se efectúe correctamente la coagulación de la sangre. ⁽³⁴⁾

2.2.3.4. GRUPOS SANGUÍNEOS DE ACUERDO A LOS SISTEMAS ABO Y

Rh ^(35,36)

De acuerdo al sistema ABO, los glóbulos rojos contienen algo de proteína en su superficie que se llaman antígenos o aglutinógenos. Son los antígenos que recibieron los nombres A, B, AB y O. La incompatibilidad entre las sangres se presenta cuando existen diferencias entre las proteínas presentes en las superficies de los glóbulos rojos del donante y receptor.

El sistema Rh sigue la misma lógica del sistema ABO. El antígeno Rh, también llamado antígeno D, puede o no puede estar presente en las membranas de los hematíes. Si está presente, el paciente se clasifica como Rh positivo. Pacientes positivos Rh no tienen anticuerpos contra el antígeno Rh.

- **A Positivo:** Es el segundo tipo de sangre más común, afectando a 1 de cada 3 personas o el 35.7% de la población, pueden donar a personas de tipos de sangre como A+ y AB+; y pueden recibir de cualquier tipo A u O.

- **A Negativo:** 1 de cada 16 personas, o el 6.3% de la población tiene sangre tipo A-. Pueden donar a otras personas de tipo A- pero también a A+, AB+ y AB-
- **B Positivo:** El 8.5% de la población, o cada 1 de 12 personas tienen sangre de tipo B+. Donantes de tipo B+ pueden dar a personas de tipo B+ y AB+, y pueden recibir de personas de cualquier tipo de sangre B u O.
- **B Negativo:** la sangre de tipo B- se encuentra en 1 de cada 67 personas, formando el 1.5% de la población. Este tipo de sangre menos común puede darles a personas de sangre tipo B+, B-, AB+, y AB-, pero solo puede recibir de B- y O-.
- **O Positivo:** El tipo de sangre más común es la O+ y se encuentra en 1 de cada 3 personas (el 37.4% de la población). Las personas con O+ le pueden dar a todos los tipos de sangre positivos, y sólo pueden recibir de O+ u O-.
- **O Negativo:** Es el tipo de sangre con la mayor demanda, la cual constituye solo el 6.6% de la población o lo equivalente a 1 de cada 15 personas. Las personas con este tipo de sangre son consideradas donantes universales y pueden donar a todos los tipos de sangre y solo recibir de donantes de tipo O-.
- **AB Positivo:** Es el tipo de sangre más raro del tipo ABO, con solo 1 de cada 29 personas, o 3.4% de la población con este tipo. AB+ solo puede dar a otros receptores de AB+, pero como el receptor universal puede recibir de todo los otros tipos de sangre.

- **AB Negativo:** Es el tipo de sangre más raro, solo lo tiene el 0.6% de la población, o 1 de cada 67 personas; le puede donar AB- Y AB +, y puede recibir de todos los tipos de sangre negativos.

GRUPO SANGUINEO	PUEDE DONAR PARA	PUEDE RECIBIR DE
A+	A+,AB+	A+,A-,O+,O-
A-	A+,A-,AB+,AB-	A-,O-
B+	B+,AB+	B+,B-,O+,O-
B-	B+,B-,AB+,AB-	B-,O-
AB+	AB+	TODOS LOS GRUPOS
AB-	AB+,AB-	A-,B-,AB-,O-
O+	A+,B+,AB+,O+	O+,O-
O-	TODOS LOS GRUPOS	O-

2.2.3.5. ANTECEDENTES HISTÓRICOS

La donación de sangre se inicia con la medicina transfusional, que se remonta a épocas muy antiguas, cuyo principio fundamental era mantener la juventud y evitar enfermedades, ya los griegos consideraban a la sangre como uno de los “humores” más importantes y cuya alteración causaba las enfermedades, los hebreos, egipcios, romanos y aztecas practicaban rituales en honor a ella, con sacrificios de animales y humanos, incluso desde el siglo XII hasta el siglo XIX se realizaban sangrías con el fin de “liberarse de malos espíritus”. En 1656 experimentos de Sir Chirtopher Wren, astrónomo y arquitecto describe la administración de medicamentos vía intravenosa a perros y es el Dr. Coger quien bajo esos principios realiza la primera trasfusión sanguínea entre animales.

El 15 de junio de 1667 en Francia, el doctor Jean Baptiste Denis realiza la primera transfusión exitosa a un joven de 15 años. A partir de ese momento

y luego de una infinidad de tropiezos y descubrimientos como el grupo sanguíneo, el manejo y la conservación de sangre entre otros, es que se hace posible este procedimiento impensable en otros tiempos. En el siglo XX se realizaba las transfusiones sanguíneas como alternativa terapéutica, sin embargo en la década de 1980 con el descubrimiento del VIH Sida y de la posibilidad de contagio, ocasiono temor y rechazo por este procedimiento, con tanta repercusión que aún se mantiene. Es por ello que hoy en día todos los bancos de sangre a nivel mundial realizan diversas pruebas serológicas para disminuir a porcentajes mínimos la posibilidad de contagio. Es así que la donación de sangre se convierte en un método seguro basado en normas internacionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Asociación Americana de Bancos de Sangre. ⁽³⁷⁾

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

Es a partir de la promulgación de la ley N° 26454 en el año 1995, en donde se declara de orden público y de interés nacional la obtención, donación, conservación y transfusión de sangre humana y se retoma la problemática sobre la donación voluntaria de sangre en el Perú. Es así que a partir del año 1998 se inician las campañas de donación voluntaria de sangre en las diferentes instituciones tanto Teniendo en consideración que el índice sugerido por OMS-OPS para asegurar un suministro adecuado de sangre

para un país, es igual al 2% de la población total, los requerimientos para nuestro país son de 600,000 unidades de sangre por año.

2.2.3.6. BENEFICIOS DE LA DONACION DE SANGRE.

Los beneficios que tiene para la salud de los donantes, debe considerarse que “donar sangre permite una renovación, un rejuvenecimiento de las células sanguíneas”. ⁽³⁵⁾

- **Equilibra los niveles de hierro en nuestro cuerpo:** El hierro se utiliza por el organismo principalmente como parte de la hemoglobina, que es la proteína transportadora de oxígeno a los tejidos, encontrándose el 70% del hierro en estas proteínas. Tanto la falta como el exceso son perjudiciales para el organismo. Por cada unidad de sangre donada, perdemos aproximadamente un cuarto de gramo de hierro. Aunque podáis pensar que esto es malo, ya que la falta de hierro puede conducir a la fatiga, la disminución del sistema inmune o a una anemia, los niveles altos de hierro en la sangre pueden ser aún peores, y desgraciadamente son más comunes. Sin embargo, este beneficio cobra mayor importancia en las mujeres pre-menopáusicas, ya que la disminución de los niveles de hierro en las mismas reducen la probabilidad de sufrir un ataque al corazón. La cifra es sorprendente: alrededor 88% de las mujeres pre-menopáusicas que son donantes, tienen un riesgo menor de sufrir un ataque cardíaco.
- **Mejora el flujo sanguíneo:** Estamos rodeados de agentes que tienen un potencial nocivo para nuestra sangre, como el tabaco, las radiofrecuencias, el estrés o el azúcar de nuestra dieta. Todos ellos hacen que nuestra sangre se hipercoagule, es decir, que se vuelva más densa y fluya con más dificultad. La hipercoagulación pasa factura a nuestros vasos sanguíneos,

contribuyendo a su ruptura. Por ello donar con regularidad (dentro de los límites permitidos) nos ayuda a que nuestra sangre fluya con mayor facilidad, preservando el estado de los mismos. Phillip De Christopher, director del banco sanguíneo del Loyola University Health System, comentó en TIME: *“Lo que está claro es que los donantes de sangre no suelen estar hospitalizados con tanta frecuencia, y si lo hacen, es durante menos tiempo... Y son menos propensos a sufrir de ataques cardíacos o cáncer”*.

- **Nos informa de nuestra salud:** Aunque no nos lo parezca, donar sangre nos sirve como una pequeña revisión. Se controla nuestra temperatura y presión sanguínea, el pulso, o los niveles de hemoglobina. Además, se comprobará si padecemos enfermedades infecciosas como el VIH, la hepatitis B y C o la sífilis.
- **Alarga nuestra vida:** Aunque tenga razones de carácter más social que científico, donar sangre aumenta nuestra esperanza de vida. Las personas que se ofrecen voluntarias por razones altruistas como ayudar a los demás, suelen vivir más que aquellos que se ofrecen voluntarios pensando en lo que obtienen. Los que donan sangre por estas razones viven una media de 4 años más. Sin embargo, esto depende del contexto y de la personalidad de cada uno, donar cada año no es algo fácil, requiere que estemos mentalmente preparados para ayudar a los demás. ⁽³⁵⁾

2.2.3.7. PRUEBAS QUE SE REALIZA A LA SANGRE DONADA

Todas las donaciones de sangre se realizan pruebas para detectar virus del VIH, hepatitis B y C, sífilis, enfermedad de chagas y virus HTLV (un virus capaz de provocar enfermedad sanguínea y neurológica).

2.2.3.8. MODELOS DE DONACIÓN DE SANGRE

Es importante recordar, que el donante de sangre constituye el primer eslabón que determina la eficacia de este proceso que no tiene parangón en cuanto a resultados para disminuir la mortalidad y mejorar la calidad de vida en determinados pacientes, por lo tanto se han establecido criterios de selección de donantes y la aplicación de pruebas de tamizaje los cuales deben ser cumplidos en todos los bancos de sangre. Según estudios se han identificado la presencia de tres tipos de donantes a nivel de Latinoamérica y estos son: los de reposición o intrafamiliares, los remunerados y los voluntarios altruistas.

- **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.
- **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.

- **Donadores voluntarios altruistas:** Son personas cuya única intención es salvar la vida de alguien, sin ninguna retribución, cumplen con las siguientes ventajas: Al no estar obligados, suelen cumplir con los criterios de donación de sangre segura. Están dispuestos a donar sangre con regularidad lo que permite el abastecimiento adecuado de los bancos de sangre y finalmente en general no padecen infecciones transmisibles. 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. ⁽³⁸⁾

2.2.3.9. CRITERIOS O REQUISITOS DE DONACIÓN DE SANGRE

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

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

tutores/responsables de los menores que desean ser donantes deben firmar un consentimiento informado antes de la primera donación.

- Deben tener un peso mayor a 50 kg.
- Deben tener una presión normal (sistólica de 110-140 mmHg. diastólica de 60-90 mmHg.) como promedio 120/80 mmHg.
- Su frecuencia cardíaca debe encontrarse en parámetros normales 60-90 lat. min.
- Los valores de hemoglobina y hematocrito deben ser normales.
- No tener antecedentes de viajes recientes a zonas endémicas de paludismo.
- No realizar prácticas de riesgo de transmisión de VIH.
- No tener enfermedades víricas (resfrió o faringitis) en el momento de donar, mejor aún en los últimos 7 días.
- Si existen antecedentes de enfermedades o administración de medicamentos debe ser valorada previamente por el médico.

Es importante saber que el organismo repone el plasma en 1 a 3 días y la concentración de hematíes o glóbulos rojos suele normalizarse en 3 a 6 semanas por esta razón se recomienda que un varón done hasta cuatro veces durante el año y una mujer debido a las pérdidas fisiológicas mensuales (menstruación), en tres oportunidades durante el año. ⁽³⁹⁾

2.3. HIPÓTESIS

- ❖ **Hi:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre de los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho-2018

- ❖ **H₀:** No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre de los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho-2018

2.4. VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE:

- Conocimientos sobre donación de sangre.

VARIABLE DEPENDIENTE:

- Actitudes sobre donación de sangre.

VARIABLE INTERVINIENTE

- Edad
- Grado de instrucción
- Sexo

CAPÍTULO III

MATERIAL Y MÉTODOS

3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:

El presente estudio fue de enfoque cuantitativa, porque busca recolectar la información necesaria acerca de las variables que conforman el problema de la investigación, sin manipularlas para lograr definirlas y analizarlas, en forma de datos cuantitativos, todo esto desde el contexto natural. ⁽⁴³⁾

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

El estudio fue de tipo aplicada, aunque depende de los descubrimientos y avances de la investigación básica y se enriquece con ellos; pero se caracteriza por su interés en la aplicación, utilización y consecuencias prácticas de los conocimientos. La investigación aplicada busca el conocer para hacer, actuar, construir y modificar. ⁽⁴³⁾

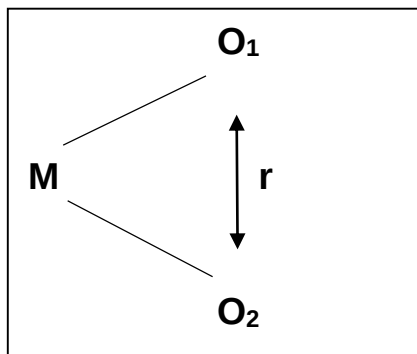
3.3. NIVEL O ALCANCE DE INVESTIGACIÓN:

La investigación fue de nivel correlacional; porque está orientado a describir y relacionar las variables o conceptos con el fin de especificar las propiedades importantes del grupo en estudio. ⁽⁴⁴⁾

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

La presente investigación fue un estudio no experimental, correlacional, de corte transversal.

Esquema:



Donde:

M: Muestra en estudio

O₁: Variable 1

O₂: Variable 2

r: Relación de las variables de estudio

Según al periodo en que se captó la información pertenece a un estudio prospectivo.

3.5. AREA DE ESTUDIO:

La presente investigación se desarrolló en el consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena” ubicado en la avenida Independencia S/N, urbanización Mariscal Cáceres del Distrito de Ayacucho, Provincia de Huamanga, Departamento de Ayacucho.

3.6. POBLACIÓN:

La población estuvo conformada por 451 usuarios en el consultorio de medicina y 400 usuarios en el consultorio de cirugía del Hospital Regional de Ayacucho, haciendo un total de 851 usuarios de ambos consultorios externos.

3.6.1. CRITERIO DE INCLUSIÓN:

- ❖ Usuarios de consultorio externo de medicina y cirugía.

- ❖ Usuario de sexo masculino y femenino que acepten participar en el estudio.
- ❖ Usuario con edades comprendidas entre 18 años a 55 años.

3.6.2 CRITERIO DE EXCLUSIÓN:

- ❖ Usuarios de consultorio externo diferentes a medicina y cirugía.
- ❖ Usuarios de sexo masculino y femenino que no acepten participar en el estudio.
- ❖ Usuarios menores de 18 años y mayores de 55 años.
- ❖ Usuarios que no sabe leer ni escribir.

3.7. MUESTRA:

Se determinó por muestreo no probabilística por conveniencia y estuvo constituida por 265 usuarios del consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

3.8.1. TÉCNICA:

La técnica utilizada para ambas variables fue la encuesta, con la finalidad de recolectar información referente al nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

2.8.2. INSTRUMENTO:

Los instrumentos utilizados para abordar el presente estudio fueron:

a. Cuestionario de conocimientos

El cuestionario construido en base al marco teórico y a la operacionalización de variables incluyó preguntas sobre características demográficas como: sexo, edad, grado de instrucción y religión, junto a 10

preguntas orientadas a detectar conocimientos de los encuestados con respecto a la donación de sangre.

Para establecer los rangos de nivel de conocimiento sobre donación de sangre, se asignó un valor de 1 punto por cada pregunta correcta y 0 a cada pregunta errada y se agruparon los puntajes de la siguiente manera.

- ❖ 0 – 3 Conocimiento malo
- ❖ 4 – 7 Conocimiento regular
- ❖ 8 – 10 Conocimiento bueno

b.- Test de Lickert adaptado para actitudes

El test adaptado (consta de 20 items) para medir las actitudes de la donación de sangre presenta alternativas de respuesta indican el grado de acuerdo o desacuerdo con una afirmación correspondiente; la escala consta de cinco alternativas: Totalmente en desacuerdo, En desacuerdo, Ni en desacuerdo ni en acuerdo, De acuerdo y Totalmente de acuerdo, debiendo elegir la que más se acerca a lo que los usuarios pensaban.

En cuanto a la variable actitudes, se asignó un puntaje de acuerdo al tipo de enunciado:

ENUNCIADO POSITIVO

ITEMS	PUNTAJE
Totalmente en desacuerdo.	1
En desacuerdo.	2
Ni en desacuerdo ni en acuerdo.	3
De acuerdo.	4
Totalmente de acuerdo.	5

ENUNCIADO NEGATIVO

ITEMS	PUNTAJE
Totalmente en desacuerdo.	5
En desacuerdo.	4
Ni en desacuerdo ni en acuerdo.	3
De acuerdo.	2
Totalmente de acuerdo.	1

Los límites para las actitudes son las siguientes:

76 – 100: Aceptación.

48 – 75: Indiferencia.

20 – 47: Rechazo.

3.9. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Para la recolección de datos se realizaron las respectivas coordinaciones y los trámites administrativos pertinentes con el Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”, para acceder a los usuarios de los consultorios de medicina y cirugía. Obtenida la autorización, se elaboró un cronograma de recolección de datos, el cual se desarrolló de acuerdo al tipo de muestreo seleccionado. Se le informó acerca de la investigación y decidieron voluntariamente aceptar y participar, y luego a los que aceptaron participar se les entregó un cuestionario anónima. Se inició con la aplicación del cuestionario de conocimientos, seguido del test adaptado para medir actitudes, los que fueron administrados en un tiempo de 15 minutos, se brindó confianza a los usuarios para que éstos puedan hacer preguntas en caso de duda, se observó y vigilo que la encuesta sea con datos y respuestas personales. Los instrumentos se aplicaron durante los primeros 15 días del

mes de setiembre del 2018 siendo tomados de lunes a sábado en el horario de la mañana.

2.10 PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO Y ANÁLISIS DE DATOS:

Una vez obtenida la información se procedió a realizar el control de calidad de los datos recolectados así como a codificar los datos en una matriz de códigos y etiquetas, empleando el paquete estadístico SPSS versión 23,0. Para relacionar el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la donación de sangre en usuarios de los consultorios del Hospital Regional de Ayacucho, se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado (χ^2), con un $p= 0.05$. Se eligió esta prueba dado que luego de realizarse la prueba de normalidad con el estadístico de Kolmogorov Smirnov se determinó que la distribución no es normal.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Este capítulo contiene información referida al procesamiento estadístico de datos en distribución de frecuencias, cuadros de contingencia y gráficos, que responden a los objetivos formulados:

TABLA N° 01

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE EN LOS
USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA Y
CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL “MIGUEL ÁNGEL MARISCAL
LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.**

<i>NIVEL DE CONOCIMIENTO</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>PORCENTAJE</i>
BUENO	81	30,6
REGULAR	157	59,2
MALO	27	10,2
Total	265	100,0

Fuente: Cuestionario para la evaluación del nivel de conocimientos sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

En la tabla N° 01 se detalla que del 100% (265) de la población, el 59,2% (157) tienen un nivel de conocimiento regular sobre la donación de sangre; el 30,6% (81), un nivel de conocimiento bueno y el 10,2% (27), un nivel de conocimiento malo.

TABLA N° 02

ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL “MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.

<i>ACTITUD</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>PORCENTAJE</i>
ACEPTACIÓN	109	41,1
INDIFERENCIA	155	58,5
RECHAZO	1	0,4
Total	265	100,0

Fuente: Test adaptado para la evaluación de las actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

En la tabla N° 02 se observa que del 100% de participantes, el 58,5% (155) refiere una actitud de indiferencia hacia la donación de sangre; el 41,1% (109) manifiesta una actitud de aceptación y el 0,4% (1), una actitud de rechazo.

TABLA N° 03

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE DONACIÓN DE SANGRE EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL “MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD							
	ACEPTACIÓN		INDIFERENCIA		RECHAZO		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
BUENO	51	19,2	30	11,3	0	0,0	81	30,6
REGULAR	57	21,5	99	37,4	1	0,4	157	59,2
MALO	1	0,4	26	9,8	0	0,0	27	10,2
Total	109	41,1	155	58,5	1	0,4	265	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos y test adaptado para la evaluación de las actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

χ^2_c : 33.689	α : 0.05	Gl: 4	χ^2_t : 9.488	ρ : 0.000
----------------------------	------------------------	--------------	---------------------------	-----------------------

De acuerdo a la tabla N° 03, el 59,2% (157) de encuestados tiene un nivel de conocimiento regular, de los cuales el 37,4% (99) manifestó una actitud de indiferencia; el 21,5% (57), una actitud de aceptación y el 0,4% (1), una actitud de rechazo. Por otro lado, el 30,6% (81) tiene un nivel de conocimiento bueno, de los cuales el 19,2% (51) refirió una actitud de aceptación y el 11,3% (30), actitud de indiferencia. Finalmente, el 10,2% (27) tiene un nivel de conocimiento malo, de los cuales el 9,8% (26) presentó una actitud de indiferencia y el 0,4% (1), actitud de aceptación.

Al realizarse el análisis estadístico de la relación entre conocimiento y actitud con la prueba no paramétrica Chi cuadrado se determinó que a un nivel de confianza del 95% ($\rho = 0.000$) existe una asociación significativa entre ambas variables, por lo que se concluye que a mayor conocimiento, la actitud hacia la donación de sangre será mejor.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

El acto de donar sangre es la disposición voluntaria de una persona para ceder aproximadamente 450 ml de sangre venosa, el cual se extrae teniendo en cuenta normas de bioseguridad; seguidamente es analizado y procesado para luego transfundirse en los casos clínicos que ameriten. La donación de sangre es de por sí, un acto de solidaridad “múltiple”, puesto que una sola donación puede salvar la vida de varias personas, incluyendo muchas veces a la misma persona donante.

La transfusión de sangre es una parte esencial de los servicios de salud, constituye el tratamiento más utilizado para corregir las pérdidas de sangre aguda. El donante es el principal eslabón que determina la eficiencia de este proceso y la selección de la población de donantes es la medida que ha tenido mayor impacto sobre la seguridad de la sangre. La OMS ha desarrollado estrategias para promover donaciones de sangre seguras por lo que alude que la recolección de sangre debe ser únicamente de donantes voluntarios y no remunerados provenientes de poblaciones de bajo riesgo.⁽⁴²⁾

Dado a que la cultura de donación voluntaria de sangre en Perú no ha sido esparcida como ha sido en otros países, el miedo y temor debido a creencias y mitos, es por ello que los medios de comunicación social representan un vehículo muy importante para dar a conocer la necesidad de

donar sangre que pueda garantizar la adecuada atención medica al enfermo necesitado.

Los establecimientos de salud del país requieren alrededor de 600,000 unidades de sangre en stock para atender emergencias y tratamientos médicos, pero los bancos de sangre solo cuentan con cerca de 200,000 unidades, es decir la tercera parte de lo mínimo indispensable. El 95% de las unidades de sangre es por reposición (cuando el paciente lo requiere) y cerca de 20 mil unidades provienen de una venta informal que superaría los 2'280,000 soles al año. En Latinoamérica, el Perú solo está por encima de Venezuela en términos de volumen de donaciones.

Los resultados de la presente investigación (TABLA N° 1) nos indica que el 59,2% tienen un nivel de conocimiento regular sobre la donación de sangre.

Godoy et al (2017), en el estudio “Conocimiento y actitudes sobre donación sanguínea voluntaria de los habitantes del departamento de Jalapa”, concluyó que con respecto a la evaluación de conocimientos, más de la mitad de los habitantes entrevistados posee un conocimiento medio, es decir 52.7% sobre la donación sanguínea ⁽⁸⁾

Corvera (2016) al realizar la investigación “Conocimiento y actitudes de usuarios de emergencia respecto a la donación de sangre. Hospital San Juan de Lurigancho, 2016” obtuvo como resultado principal que los usuarios de emergencia presentan un nivel de conocimiento medio (94.8%) respecto a la donación de sangre ⁽¹⁴⁾

Paredes J. (2016), al realizar el estudio titulado “Conocimientos, actitudes y practica sobre donación de sangre altruista en los estudiantes de

medicina de la Universidad Nacional de Ucayali” llegó a la conclusión que el 48% de participantes tienen conocimiento regular sobre donación de sangre.⁽¹³⁾

Charry et al (2013) al realizar el estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre, personal de salud. Palermo, Huila, 2013” obtuvo que el 52% de la población poseía un nivel medio sobre donación de sangre.⁽¹⁵⁾

Por lo expuesto, los resultados obtenidos en la presente investigación coinciden con los hallazgos de Godoy et al, Corvera, Paredes J. y Charry et al con respecto a la donación de sangre.

El conocimiento es un conjunto de información que se ha adquirido previamente, ya sea de manera científica o empírica. “El mundo está constituido por un conjunto de entes. El conocimiento es una propiedad que se predica de cada uno de esos entes. En efecto, cada uno de ellos se relaciona con los demás entes, con lo que se denomina exterior. Mediante el conocimiento se adquieren noticias del exterior, se capta información de los demás entes”⁽²⁰⁾ Es así como una persona usando la razón, llega a comprender diversos eventos de la naturaleza y de sí mismo. Por lo tanto, el conocimiento sobre donación de sangre influye en la comprensión que tiene una persona sobre este procedimiento de suma importancia en la práctica clínica.

El estudio obtuvo como principal resultado, que más de la mitad de los participantes tiene un conocimiento regular sobre donación de sangre.

Este conocimiento es limitado con ciertos mitos, creencias y necesario que éste se inicie desde muy temprano y que se incorpore en los centros de

enseñanza a nivel primario, utilizando juegos didácticos, adaptados a la edad, también a nivel medio y universitario a través de trabajos prácticos en diversas materias que estén relacionadas con la sangre, visitas a Bancos de Sangre para conocer el funcionamiento de este y adquirir conciencia del valor de la medicina transfusional, así mismo para promover motivación y sentimientos de solidaridad en los miembros más jóvenes de la sociedad por ser los futuros ciudadanos.

Es por ello, que concluimos refiriendo que existe información sobre donación de sangre, pero es limitada, con escasa participación de los entes rectores de salud del estado peruano, los que prácticamente no disponen de un plan de acción sostenido en el tiempo para sensibilizar tenazmente a la población de la importancia de donar sangre. Es posible, que conocer aspectos superficiales de la donación, no sea suficiente para inducir al acto de donar, es necesario profundizar en el tema. Tal como refieren Aldamiz y Aguirre (2014) en el estudio “Modelo de comportamiento de los donantes de sangre y estrategias de marketing para retenerles y atraerles” quienes arribaron a la única y sustancial conclusión que el conocimiento del proceso de donación permite desarrollar estrategias de marketing que ayudan a incrementar tanto los donantes como las donaciones.⁽⁴⁴⁾

Como lo refiere Caballer refiere que tener conocimientos respecto a un tema brinda seguridad y confianza para tomar decisiones respecto a ello, por eso es importante que las personas y el personal de salud tengan conocimientos respecto a la donación de sangre. Está demostrado por diversas investigaciones que las personas que han recibido información sobre donación de sangre de profesionales sanitarios, presentan una opinión más

favorable hacia la donación de sangre por encontrarse más capacitados de afrontar de manera eficaz los procesos desterrando el miedo a lo desconocido”.

A continuación se realizó el análisis de la actitud de las personas hacia la donación de sangre. Se obtuvo que el 58,5% refiere una actitud de indiferencia hacia la donación de sangre. (Tabla N° 02).

Godoy et al (2017), en el estudio “Conocimiento y actitudes sobre donación sanguínea voluntaria de los habitantes del departamento de Jalapa” halló que la actitud hacia la donación sanguínea es adecuada en siete de cada diez habitantes, es decir 68.3% tiene una actitud adecuada frente a la donación de sangre ⁽⁸⁾

Corvera (2016) al realizar la investigación “Conocimiento y actitudes de usuarios de emergencia respecto a la donación de sangre. Hospital San Juan de Lurigancho, 2016” obtuvo que las actitudes que presentan los usuarios hacia la donación de sangre son positivas con un (87.3%). ⁽¹⁴⁾

Charry et al (2013) al realizar el estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre, personal de salud. Palermo, Huila, 2013” entre sus resultados halló que el 52% posee una actitud positiva hacia la importancia de la participación comunitaria frente a la donación de sangre. ⁽¹⁵⁾

Al realizar la contrastación del presente estudio con los realizados por Godoy et al, Corvera y Charry et al se concluye que los resultados obtenidos no son similares, puesto que más de la mitad de los participantes manifiesta una actitud de indiferencia. La actitud, resumiendo la definición de múltiples autores, se concibe como la posición de una persona hacia algo o alguien, es

la forma de ser de un individuo que puede ser modificable por la influencia de diversos factores.

La actitud engloba un conjunto de creencias, todas ellas relacionadas entre sí y organizadas en torno a un objeto o situación. Las formas que cada persona tiene de reaccionar ante cualquier situación son muy numerosas, pero son las formas comunes y uniformes las que revelan una actitud determinada. El concepto de actitud es básico en dos campos: en psicología social y en la teoría de la personalidad. La actitud social es compartida y favorece los intereses sociales por encima de los individuales.

Por tanto, se considera que la indiferencia de la población hacia la donación de sangre está influenciada por el conocimiento básico que tiene del tema, posiblemente porque concibe que no es un tema de interés nacional, no es un problema real, o que no le afectará personalmente dentro de su círculo familiar.

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

La OPS refiere que los países miembros deben implementar un Plan de Acción vigente del 2014 al 2019 para incrementar las unidades de sangre donadas voluntariamente, refiriendo como una de las metas el fortalecimiento de la capacidad rectora de la autoridad sanitaria, exhortándola a ejecutar programas de gestión de la calidad en la cadena transfusional (desde la promoción de la donación, hasta el seguimiento del paciente) y a integrar el sistema de sangre en el sistema de salud del país. ⁽⁴³⁾

Resaltamos por tanto la “promoción” que refiere la OPS, el cual constituye una acción de sensibilizar a una persona sobre un proceso o producto, creemos que dada la realidad actual y a menos de 1 año de concluirse el plazo para la implementación de dicho plan, en el Perú la promoción de la donación de sangre que influiría positivamente en la actitud de las personas y elevaría el número de donantes.

Es así que concluimos refiriendo que la actitud de la población es en gran parte de indiferencia con un 58,5% posiblemente por la escasa actividad promocional de la donación de sangre que desarrollan las instituciones responsables.

Es necesario recordar nuevamente que Perú se encuentra en una posición crítica en lo que a donación de sangre se refiere. Es posible que ello se relacione con la pasiva actitud del Ministerio de Salud frente a este problema. Y es que los espacios informativos tanto virtuales y presenciales son escasos. La donación de sangre es tomada como una noticia “sensacionalista” cada 14 de junio, que puede durar unos días para luego volverse nuevamente un problema personal que increíblemente sólo implica a los familiares y paciente que requieren de sangre o algún hemoderivado.

Finalmente, se realizó el análisis conjunto del conocimiento y actitud sobre donación de sangre. Se obtuvo que el 59,2% de encuestados tiene un nivel de conocimiento regular, de los cuales el 37.4% manifestó una actitud de indiferencia. (Tabla N° 03)

Al realizarse el análisis estadístico de la relación entre conocimientos y actitudes con la prueba no paramétrica Chi cuadrado se determinó que a un nivel de confianza del 95% ($p = 0.000$) existe una asociación significativa entre

ambas variables, por lo que se concluye que a mayor conocimiento, la actitud hacia la donación de sangre será mejor.

Ruiz (2018), al realizar el estudio titulado “Relación entre el nivel de conocimiento sobre donación de sangre en estudiantes de medicina de una universidad pública” concluyó que aquellos que tenían alto conocimiento sobre donación de sangre tuvieron una mayor frecuencia de donación ($p < 0,001$).⁽¹⁷⁾

Muñoz (2014) en el estudio “Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en adolescentes de Jaén (España)” refiere que los conocimientos de los jóvenes sobre la donación de sangre son aceptables, aunque ciertos aspectos deben ser aclarados. Si se fomentan valores como el altruismo o la solidaridad y se incrementan los conocimientos sobre la donación de sangre, el número de donantes podría aumentar en un futuro, con lo cual se aseguraría el abastecimiento sanguíneo de la población que lo necesite.⁽⁶⁾

Realizada la contrastación con los estudios referidos, se concluye que existe similitud con las investigaciones de Ruiz y con la de Muñoz. Es así que, consideramos importante trabajar en aspectos educativos sobre donación de sangre para mejorar la actitud de las personas.

Por ello consideramos que los profesionales de enfermería son los más idóneos para desarrollar actividades educativas a través de diferentes técnicas acordes a cada grupo poblacional. Es así que una estrategia educativa puede ser compartir las experiencias de donantes para mitigar los temores de la población. Aldamiz y Aguirre (2014) hallaron que si entre los grupos de referencia de los donantes potenciales hay personas que alguna

vez han donado sangre o lo hacen con regularidad, y son capaces de solucionar todas las dudas y miedos del donante potencial, la probabilidad de donar es mayor que si no cuentan con estos grupos de referencia por lo que son un canal de captación de donantes muy importante. ⁽⁴⁴⁾

Otra estrategia educativa eficaz es brindar mayor información sobre la donación de sangre. El presente estudio comprobó que la población tiene un nivel de conocimiento entre regular y bueno el cual puede fortalecerse difundiendo la problemática de la falta de unidades de sangre, el número de pacientes beneficiados, la necesidad diaria, el proceso que sigue la sangre luego de ser donada, etc.

Se concluye el estudio, refiriendo que a un nivel de significancia del 95% ($p = 0.000$) se acepta la hipótesis de investigación, el cual indica que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de sangre en usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho. Por ello, referimos que si se trabaja en la promoción de la donación de sangre con un plan estratégico sostenido y participación multidisciplinaria, los conocimientos y las actitudes de la población mejorarán positivamente, incrementando así las reservas de unidades de sangre para en primera instancia asegurar una atención adecuada de diversas entidades clínicas y en segunda instancia, cumplir el objetivo propuesto por la OMS: el índice ideal de donación, 30 a 50 donaciones por cada 1000 habitantes, y que para el 2020, todos los países obtengan su suministro de sangre de donantes voluntarios no remunerados.

La sangre no puede fabricarse, es un recurso que todos poseemos, solo es necesario un gesto de solidaridad, se debe emular la experiencia de

otros países e iniciar un trabajo coordinado que incluya jornadas de donación voluntaria de sangre, donde se brinde información a la población del porqué la DONACION VOLUNTARIA es más segura, además aprovechar a los donadores familiares y de reposición brindándoles atención de calidad, para que ellos también puedan ser agentes multiplicadores e ir eliminando barreras que impiden a la población prestar este importante servicio.

CONCLUSIONES

- a. En cuanto al nivel de conocimiento, el 59,2% de los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho tienen un nivel de conocimiento regular sobre la donación de sangre; el 30,6%, un nivel de conocimiento bueno y el 10,2%, un nivel de conocimiento malo.
- b. Con respecto a la actitud, el 58,5% de los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho presentan actitud de indiferencia hacia la donación de sangre, el 41,1% actitud de aceptación y el 0,4% una actitud de rechazo.
- c. A un nivel de significancia del 95% ($p= 0.000$) se rechaza la hipótesis nula a favor de la hipótesis de investigación, el cual indica que existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

RECOMENDACIONES

- a. A la Dirección Regional de Salud Ayacucho, formular e implementar un plan de acción sostenible en coordinación con la Dirección Regional de Educación Ayacucho, diseñar estrategias comunicacionales en forma coordinada y periódica orientadas a lograr sensibilización, educación y promoción sobre la importancia de la donación voluntaria de sangre.
- b. Al Hospital Regional de Ayacucho, fortalecer la gestión de la calidad en la cadena transfusional (desde la promoción de la donación de sangre, hasta el seguimiento del paciente) en conjunto con la participación multidisciplinaria de los profesionales de la salud para lograr incrementar las reservas de unidades de sangre y así asegurar una atención adecuada en los diversos servicios.
- c. A los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho desarrollar actividades educativas sobre donación de sangre de manera sostenible y permanente a través de diferentes técnicas acordes a cada grupo poblacional.
- d. A las escuelas formadoras en salud, continuar con investigaciones en poblaciones similares a fin de comparar resultados obtenidos y ofrecer alternativas de solución basadas en la realidad.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1) Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre [Internet]. Perú: Hemoperú; 2014 [citado 25 julio 2015]. Donación de sangre. Disponible en: <http://hemoperu.org/donacionsangre/>.
- 2) Instituto Nacional de Cancerología. Donación voluntaria de sangre. ESE. República de Colombia. Disponible en: <http://www.cancer.gov.co/contenido/contenido.aspx?catID=464&conID=811>.
- 3) Torres F. Donación de sangre. Un deber social, Regional de transfusión sanguínea y banco sectorial de tejidos CORDOBA, 2009. pg1-3.
- 4) Some of European citezens have given blood. This is significantly higher than the porcentaje recorded for this questions in the preceding Eurobarometer in 2002(31%) when the European Union was composed of 15 member states”.En: comisión Europea. Special Eurobarometer 333b/ wave 72.3 – TNSopinion& social. “blood donation and blood transfusions.” pag. 6
- 5) Aldamiz-echevarria C. Modelo de comportamiento de los donantes de sangre y estrategias de marketing para retenerles y atraerles. Latino-Am. Enfermagem. 2014 mayo-junio; 22.
- 6) Muñoz R. Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en adolescentes de Jaén (España). Revista Colombiana de Enfermería. 2014; 9(9): 71-76

- 7) Organización Panamericana de la Salud. Día mundial de donación de sangre 2018. [Revista en internet]. [Citado el 27 de julio del 2018]. En:https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14307%3Aworld-blood-donor-day-2018&catid=8699%3Awbdd&Itemid=72270&lang=es
- 8) Godoy Morales, O. Choche Morales L. y colaboradores. Conocimientos y actitudes sobre donación sanguínea voluntaria de los habitantes del departamento de Jalapa. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2017
- 9) Carballo J, Lorenza C, Aguilar G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en universitarios de las facultades de ciencias de la salud de Coronel Oviedo-Paraguay. Rev. Inst. Med. Trop 2017; 12(1)14-19
- 10) Ministerio de Salud. El Perú necesita 270 mil litros de sangre al año. 2017. [Recuperado el 2 de agosto del 2018]. En: <http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=51¬a=25427>
- 11) Ministerio de Salud. Dona sangre, salva vida. Situación actual. 2018. [Internet]. [Recuperado el 26 de julio del 2018]. En: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/donasangre/?op=3>
- 12) Quezada N. El uso apropiado de la sangre. 2008. [Recuperado el 1 de julio del 2018]. En: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/campanas/2008/pronahebas/Gu%EDaParaUsoApropiadoSangre.pdf>
- 13) Paredes J. conocimientos, actitudes y practica sobre la donación de sangre altruista en los estudiantes de la facultad de medicina humana en

- la Universidad Nacional de Ucayali en el año-2014. [Tesis para optar el grado de médico cirujano]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2016.
- 14) Corvera V. Conocimiento y actitudes de usuarios de emergencia respecto a la donación de sangre. Hospital San Juan de Lurigancho. 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2016
 - 15) Charry L, Perdomo L, Cedeño Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre, personal de salud. Palermo Huilca. 2013. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Neiva: Universidad Sur Colombiana; 2013.
 - 16) Cardona J, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Rev. Medicina U.P.B.2011 30(2): 121-131
 - 17) Ruiz F. Relación entre el nivel de conocimiento sobre donación de sangre y la donación de sangre en estudiantes de medicina de una universidad pública. [Tesis para optar el grado de bachiller en medicina]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo: 2018.
 - 18) Mallma G. Donación voluntaria de sangre a futuro en banco de sangre Hospital Nacional Hipólito Unanue 2016. [Tesis para optar el grado de maestría en gerencia de servicios de salud]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2016.
 - 19) Vásquez V. Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencias de la salud de una Universidad Pública de Lima

- Metropolitana. 2014. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
- 20) Abarca R. El proceso del conocimiento: gnoseología o epistemología [Internet]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 1991 [citado el 15 de mayo de 2009]. Disponible en <http://www.ucsm.edu.pe/rabarcaf/procon00.htm>.
- 21) Padrón J. Tendencias epistemológicas de la investigación científica en el siglo XXI. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile. 2007; 28:1-28.
- 22) Bunge M. La investigación científica. Barcelona:Ed. Ariel; 1983.
- 23) Padrón J. Tendencias epistemológicas de la investigación científica en el siglo XXI. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile. 2007; 28:1-28.
- 24) Popper KR. El conocimiento objetivo. Madrid: Ed. Tecno S.A.; 1992.
- 25) Padrón J. Tendencias epistemológicas de la investigación científica en el siglo XXI. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile. 2007; 28:1-28.
- 26) Popper KR. El conocimiento objetivo. Madrid: Ed. Tecno S.A.; 1992.
- 27) Sáez R. El conocimiento científico y el conocimiento mítico asumidos en el método pedagógico. Revista Complutense de Educación. 1991; 2:277-95. Disponible en: <http://www.ucm.es/BUCM/revistas/edu/11302496/articulos/RCED9191230277A.PDF>

- 28) Castro J. Teoría general de las actitudes. [citado el 15 de julio del 2018].
En:
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf>
- 29) Ortego, M. Las actitudes. [Recuperado el 20 de julio del 2018]. En:
https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
- 30) Universidad de Albacete. 2009. [Citado el 25 de julio del 2018]. Disponible en: http://www.chospab.es/consejos_salud/donacion_sangre/intro.htm
- 31) Paredes Aspilcueta, Miguel. Manual de hemoterapia [internet]. Ministerio de Salud; 2008. Disponible en: bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3178.pdf.
- 32) Rodríguez Moyado, Héctor. El banco de sangre y la medicina transfusional ED. Panamericana. México. 2004 donante de sangre.
- 33) Fundación Banco de Sangre y Tejidos de Las Islas Baleares. [Citado el 27 de julio del 2018]. En: <http://www.donasang.org/>.
- 34) Manual MSD. Componentes de la sangre. 2018. [Citado el 02 de agosto del 2018]. En: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-sangre/biolog%C3%ADa-de-la-sangre/componentes-de-la-sangre>.
- 35) Alberto C, García A. Sistema de grupo sanguíneo ABO. Medicina & Laboratorio. 2009. Vol 15, pag 7-8. [Revista en internet]. [Citado el 13 de julio del 2018]. En: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2009/myl097-8c.pdf>.
- 36) Grispan S. Grupos sanguíneos ABO y Rh. Rev Medica Hondur. 1983. Vol. 51. Pag 104-114. [Revista en internet]. [Recuperado el 15 de julio del 2018]. En: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/1983/pdf/Vol51-3-1983-6.pdf>

- 37) Vargas, G. Medicina Transfusional y donación de sangre. Bolivia: fisioterapia y kinesiología UNICEN-La Paz. [Consultado 18 Junio del 2014]. Disponible: <http://www.unicen.edu.bo/modulos/archivos/articulos/vargas9.pdf>
- 38) García Gutiérrez M, Sáenz de Tejada E, Cruz J. Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas. Rev. Panamericana de Salud Pública 2003; 13:85-90.
- 39) Organización Panamericana de la Salud. Elegibilidad para la donación de sangre. Washington, D.C.: OPS, 2009. [Consultado 21 Junio del 2014]. Disponible en: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/EligiBlood09ESP.pdf>
- 40) Zorrilla, S. Introducción a la metodología de la investigación. 11 ° edición. México: editorial León y Cal. 1993. Pág. 43.
- 41) Hernández, R. Fernández, R y Baptista, P. Metodología de la investigación. Sexta edición. México: Editorial Mc Graw Hill; 2014
- 42) OPS. Suministro de sangre para transfusiones en los países de Latinoamérica y del Caribe 2012 y 2013. 2015. [Internet]. [Recuperado el 07 de octubre del 2018]. En: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/28419/9789275318676_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 43) OPS. Suministro de sangre para transfusiones en los países de Latinoamérica y del Caribe 2014 y 2015. Washington; 2017.
- 44) Aldamiz Covadonga, E. Aguirre García, M. Modelo de comportamiento de los donantes de sangre y estrategias de marketing para retenerles y atraerles. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2014; 22(3): 467-75.

- 45) Sánchez Frenes, P, Rojo Pérez, N, Pérez Ulloa, L, Hernández Malpica, S.
Una mirada a la disponibilidad mundial de sangre y de productos de la
sangre. Revista cubana de Salud Pública. 2017; 43(3): 419-425.

ANEXOS

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
Problema general -¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre de los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho-2018? Problemas específicos -¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho? -¿Cuáles son las actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina	Objetivo general -Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho, 2018 Objetivos específicos -Identificar el nivel de conocimientos sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho. -Describir las actitudes sobre donación de sangre de los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del	H_i: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho-2018. H_o: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho-2018.	Variable independiente Conocimientos sobre donacion de sangre. Variable dependiente Actitudes sobre donacion de sangre.	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Aplicada Nivel: Correlacional Diseño: No experimental de corte transversal. Población: 851 usuarios de los consultorios externos de medicina y cirugia del Hospital Regional de Ayacucho. Muestra: 265 usuarios seleccionados mediante el muestreo no probabilistico por conveniencia. Tecnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario de conocimiento Test de Lickert adpatado para actitudes Tratamiento estaditico: Chi cuadrado con un $p= 0.05$

y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho?. -¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho?	Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho. -Establecer relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho.			
---	---	--	--	--

ANEXO B

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	VALOR
Nivel de Conocimientos sobre donación de sangre.	Es el proceso mental que refleja la realidad objetiva en la conciencia del hombre, está ligada a la experiencia del manejo preventivo y comportamiento profesional encamina a lograr actitudes y conductas positivas hacia la donación de sangre. ⁽¹³⁾	Es la información e ideas que tienen la población respecto a la donación de sangre.	Bueno Regular Malo	8 - 10 puntos. 4 - 7 puntos. 0 - 3 puntos.
Actitudes sobre donación de sangre.	La actitud hacia la donación de sangre, designa un estado de disposición psicológica, adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a ésta situación. ⁽¹³⁾	La actitud hacia la donación de sangre es la predisposición que tienen los usuarios para responder de forma adecuada o inadecuada hacia la donación de sangre, considerándolo como un acto de amor, voluntario y altruista, donde la persona decide donar sangre.	Aceptación Indiferencia Rechazo	76 - 100 puntos. 48 - 75 puntos. 20 - 47 puntos.

VARIABLE INTERVINIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	VALOR
Edad	Tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad. ⁽⁴⁰⁾	Tiempo de vida transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la entrevista.	Jóvenes y Adultos: Mayores de 18 y menores 55 años.	Edad en años.
Sexo	Conjunto de peculiaridades que caracterizan a los individuos de una especie y hacen posible una reproducción. ⁽⁴¹⁾	Diferencia entre varón y mujer.	Sexo	Masculino y femenino.
Grado de instrucción	Cada una de las etapas que forman la educación de un individuo, el cual al finalizar se le otorga un certificado de acreditación del nivel en cuestión. ⁽⁴²⁾	Dato obtenido respecto al último nivel educativo aprobado por el habitante según el Ministerio de Educación.	Primaria Secundaria Superior	Grado de estudio logrado.

ANEXO C



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS

SOBRE DONACIÓN DE SANGRE EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL

CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL

REGIONAL DE AYACUCHO.

INTRODUCCIÓN

Buenos días, somos Edith y Albertina egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, estamos realizando la presente investigación que tiene por objetivo determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en la población usuaria que acude al Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena” de Ayacucho.

Le agradecemos completar este cuestionario con total veracidad. Los resultados se utilizarán solo con fines del estudio, es de carácter anónimo y confidencial, por lo que le pedimos la mayor sinceridad y le agradecemos anticipadamente su valiosa participación.

INSTRUCCIONES:

El cuestionario tiene dos partes, la primera está referida a datos generales, la segunda corresponde a los conocimientos. Por favor lee detenidamente y responde **TODAS LAS PREGUNTAS**, señale con una X una sola respuesta, la que consideres la más adecuada, salvo cuando se te indique lo contrario.

I.- DATOS GENERALES:

A) Sexo:

Femenino ☐

Masculino ☐

B) Edad:

18 – 35 años ☐

36 – 55 años ☐

C).- Grado de instrucción:

Primaria ☐

Secundaria ☐

Superior ☐

D).- RELIGION:

Católico ☐

Otro ☐



CONOCIMIENTOS REFERENTE A LA DONACIÓN DE SANGRE



- 1.- ¿Cuándo se debe donar sangre?
 - a. Cuando un familiar lo necesite.
 - b. Por voluntad propia.
 - c. Cuando un amigo lo necesite.
- 2.- ¿Sabe para qué sirve la sangre donada?
SI () NO ()
- 3.- ¿Cuál es la edad mínima para donar?
 - a. 15 años
 - b. 18 años
 - c. Cualquier edad
- 4.- ¿Cuál es el peso mínimo para donar?
 - a. 50 kilos
 - b. 60 kilos
 - c. Más de 80 kilos
- 5.- ¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación y otra?
 - a. 1 mes
 - b. 3 meses
 - c. 1 año
- 6.- Las personas que donan sangre:
 - a. Engordan
 - b. Adelgazan.
 - c. Mantienen su peso.
- 7.- ¿Sabe cuanta sangre se extrae en una donación de sangre?
 - a. 1 litro
 - b. Más de 1 litro.
 - c. Aproximadamente 450 mililitros o una unidad.
- 8.- Si donas sangre ¿Qué pasa con tu hemoglobina?
 - a. Sube
 - b. Baja
 - c. Se mantiene.
- 9.- ¿La sangre donada se analiza antes de ser transfundida?
SI () NO ()
- 10.- ¿Sabe dónde ir a donar sangre?
SI () NO ()

VALORACION: 1 punto cada pregunta correcta.

CONOCIMIENTO	
Bueno	8 - 10 puntos.
Regular	4 - 7 puntos
Malo	0 - 3 puntos.

ANEXO D

TEST ADAPTADO PARA LA EVALUACIÓN DE LAS ACTITUDES SOBRE

DONACIÓN DE SANGRE DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO

DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO.

INTRODUCCIÓN

Buenos días, somos Edith y Albertina egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, estamos realizando la presente investigación que tiene por objetivo determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en la población usuaria que acude al Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena” de Ayacucho.

Le agradecemos completar este cuestionario con total veracidad. Los resultados se utilizarán solo con fines del estudio, es de carácter anónimo y confidencial, por lo que le pedimos la mayor sinceridad y le agradecemos anticipadamente su valiosa participación.

INSTRUCCIONES:

A continuación se presentan preposiciones con 5 criterios de respuesta, coloca una X en el casillero que corresponda a tu opinión.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
TD	DE	E	D	TA

PREPOSICIONES	CRITERIOS				
	TD	DE	E	D	TA
1. La donación de sangre es un acto solidario y altruista.					
1. La donación sangre atenta contra el derecho de la persona.					
2. La decisión de donar sangre es personal.					
4. Los programas de donación de sangre benefician solo a los receptores de sangre.					
5. Al donar sangre uno puede contagiarse de alguna enfermedad.					
6. Donarías sangre a pesar de que tu religión te lo prohíbe.					
7. Rechazo la donación de sangre por miedo a la inyección de una aguja.					
8. Considero que es necesario la donación de sangre voluntaria en mi país.					
9. Es necesario sensibilizar a la población a favor de la donación de sangre.					

10. Es importante portar un carné que contenga tu grupo y factor sanguíneo.					
11. Es mejor rechazar la acción de donar sangre.					
12. Buscaría la forma de convencer sobre la donación de sangre en un familiar que no esté a favor de realizarlo.					
13. Al donar sangre uno puede ganar peso o volverse anémico.					
14. La razón para no donar sangre se debe a la desconfianza a la esterilidad del material y por rechazo al ambiente.					
15. Ud. donaría sangre de manera voluntaria, si ocurriera una catástrofe nacional.					
16. En los hospitales se brinda información sobre el tema donación de sangre.					
17. La realización de charlas sobre donación de sangre aumentaría el número de donantes.					
18. La donación de sangre se realiza sin alterar el aspecto corporal y estético del donante.					
19. Donaría sangre regularmente, para satisfacer la demanda de otros pacientes.					
20. Para la decisión personal de donar sangre se requiere la aprobación de los familiares y amistades.					

Enunciado positivo

Totalmente en desacuerdo	1 punto
En desacuerdo	2 puntos
Ni en desacuerdo ni en acuerdo	3 puntos
De acuerdo	4 puntos
Totalmente de acuerdo	5 puntos

Enunciado negativo

Totalmente en desacuerdo	5 puntos
En desacuerdo	4 puntos
Ni en desacuerdo ni en acuerdo	3 puntos
De acuerdo	2 puntos
Totalmente de acuerdo	1 punto

Actitud	
Aceptación	76 - 100 puntos
Indiferencia	48 - 75 puntos
Rechazo	20 - 47 puntos

ANEXO E

PRUEBA DE NORMALIDAD

Dado que $n > 50$, se aplicó la prueba de Kolmogorov Smirnov, considerando las siguientes hipótesis:

Ho: La variable tiene distribución normal.

Hi: La variable no tiene distribución normal.

TABLA N° 04

	Estadístico	gl	p - valor
Conocimiento	0,326	265	0,000
Actitud	0,381	265	0,000

Fuente: Cuestionario de conocimientos y test adaptado para la evaluación de las actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

En la tabla precedente se presenta la evaluación de la prueba de normalidad con el estadístico Kolmogorov Smirnow, por tener una muestra de 265 (muestra grande), de ellas podemos indicar que ninguna dimensión presenta normalidad ($p\text{-valor} < 0.05$), por tanto consideraremos pruebas estadísticas de relación no paramétrica siendo ésta, el Chi cuadrado.

ANEXO F

TABLA N° 05

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL “MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.

CARACTERÍSTICAS GENERALES		FRECUENCIA (n = 265)	PORCENTAJE (100%)
Sexo	Femenino	149	56,2
	Masculino	116	43,8
Edad	18 a 35 años	195	73,6
	36 a 55 años	70	26,4
Grado de Instrucción	Primaria	34	12,8
	Secundaria	97	36,6
	Superior	134	50,6
Religión	Católica	198	74,7
	Otra	67	25,3

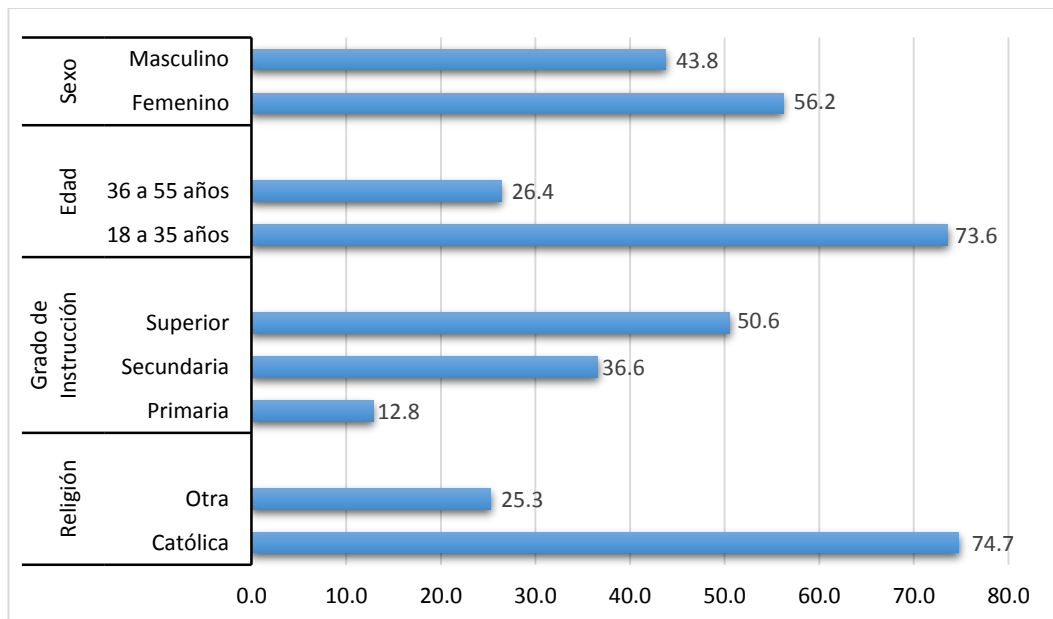
Fuente: Cuestionario para la evaluación del nivel de conocimientos sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

En la tabla N° 05 se presenta las características generales de la población en estudio. Con respecto al sexo, el 56,2% (149) de usuarios son de sexo femenino y el 43,8% (116), masculino. En relación a la edad, el 73,6% (195) tiene edades entre 18 a 35 años y el 26,4% (70), entre 36 a 55 años. Asimismo, acerca del grado de instrucción, el 50,6% (134) estudió hasta el nivel superior; el 36,6% (97), alcanzó el nivel de instrucción secundaria y el 12,8% (34), sólo estudió el nivel primario. Finalmente con respecto a la religión, el 74,7% (198) de los participantes refiere que es católico, mientras que el 25,3% (67), manifiesta profesar otras religiones.

ANEXO G
GRÁFICOS DE RESULTADOS

GRÁFICO N° 01

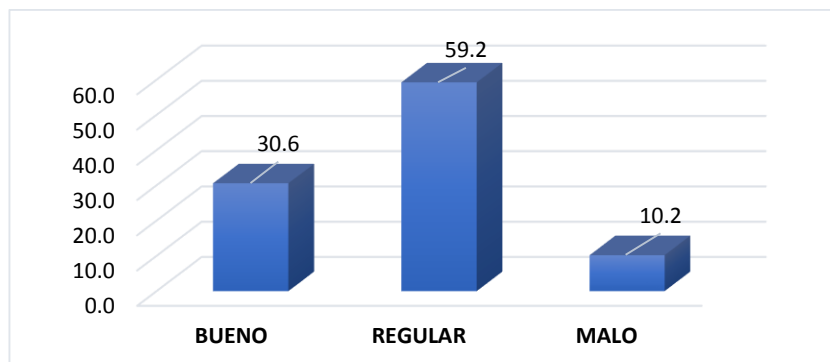
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL “MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.



Fuente: Cuestionario para la evaluación del nivel de conocimientos sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

GRÁFICO N° 02

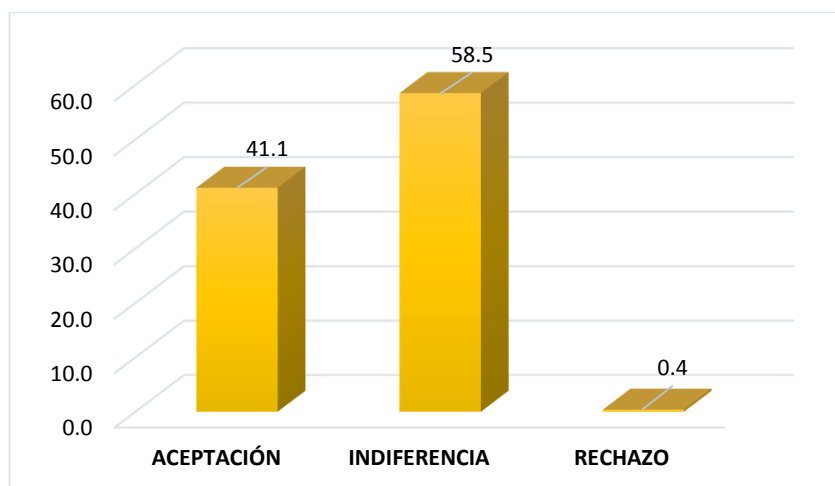
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE SANGRE DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL “MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.



Fuente: Cuestionario para la evaluación del nivel de conocimientos sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

GRÁFICO N° 03

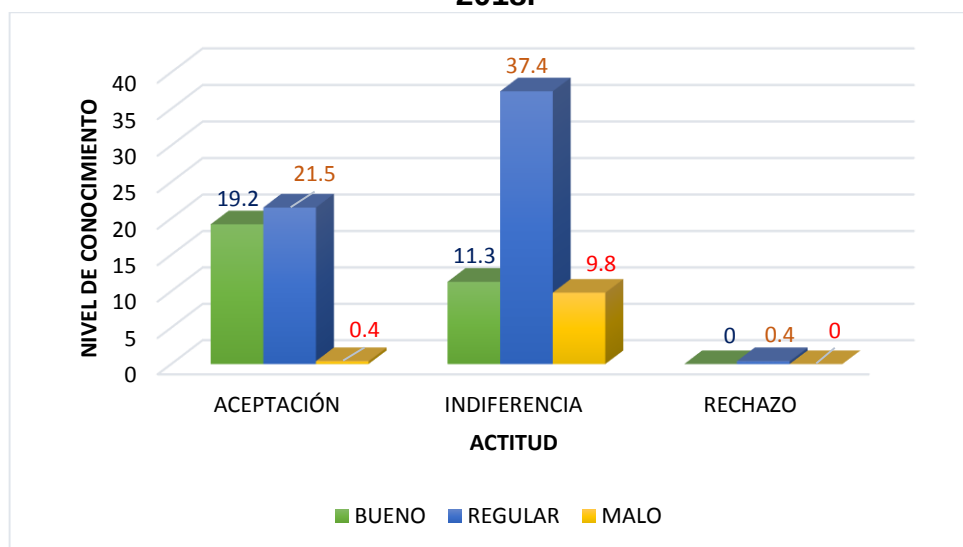
ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL “MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.



Fuente: Test adaptado para la evaluación de las actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

GRÁFICO N° 04

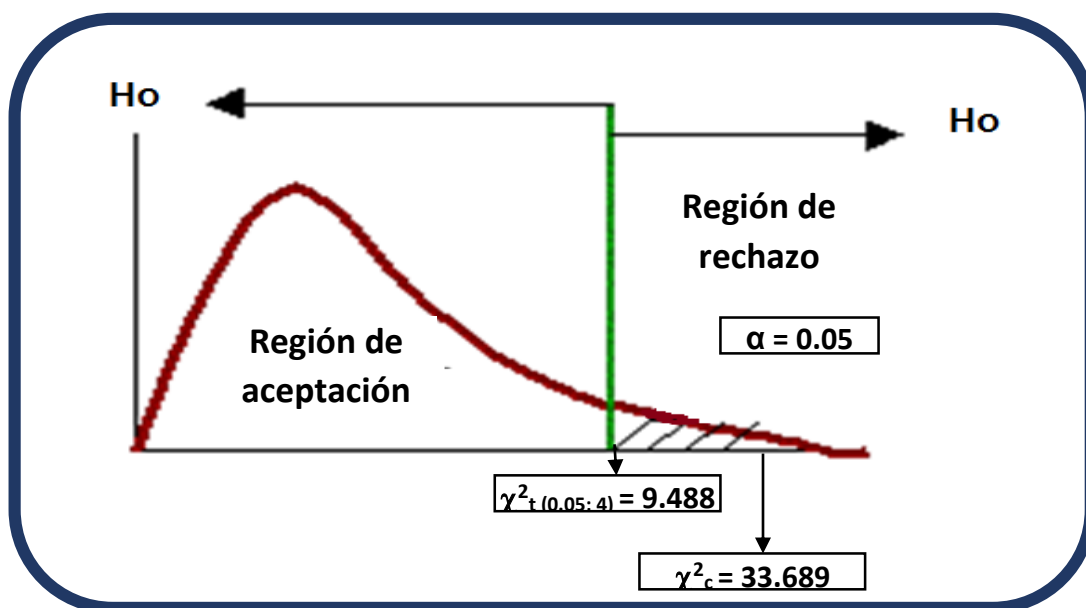
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL “MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.



Fuente: Cuestionario de conocimientos y test adaptado para la evaluación de las actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional de Ayacucho.

ANEXO H

GRÁFICO DE LA PRUEBA NO PARAMÉTRICA CHI CUADRADO APLICADO PARA DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL “MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA” DE AYACUCHO. 2018.



Fuente: Tabla N° 03

Hi: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre de los usuarios que acuden a los consultorios externos de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho-2018.

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre de los usuarios que acuden a los consultorios externos de Medicina y Cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. Ayacucho-2018.

Al 95% de nivel de confianza, existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre de los usuarios que acuden a los consultorios externos de Medicina y Cirugía del Hospital

Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”. En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula a favor de la hipótesis de investigación ($p = 0.000$).