

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA
DONACIÓN SANGUÍNEA EN INTERNOS DE MEDICINA
HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E.
BERNALES EN EL 2018**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

LUCY JÉSSICA MEZA DURÁN

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA – PERÚ

2018

ASESOR

Dr. Joseph Arturo Pinto Oblitas

AGRADECIMIENTO

A mi asesor de tesis Dr. Joseph A. Pinto Oblitas por guiarme con el diseño metodológica y las correcciones necesarias para desarrollar el trabajo.

A mi asesora de estadística Lic. Sara Aquino, por el tiempo brindado para enseñarnos a utilizar el SPSS y obtener los resultados. Así mismo al Ing. Almeyda por el asesoramiento en los rangos de puntaje del procesamiento de los datos.

Al Hospital Nacional Sergio E. Bernales por facilitarme la autorización para la aplicación del instrumento; a los asistentes y residentes de los servicios de Medicina Interna, Cirugía, Ginecoobstetricia y Pediatría por el permiso a los internos para realizar la encuesta.

A los jueces o especialistas del tema de investigación, el Dr. Julio Adolfo Vidal Escudero del Hospital Nacional Cayetano Heredia (Hematólogo clínico) y al Dr. Federico Alberto Yáñez Rojas del Hospital Nacional Sergio E. Bernales (Patólogo clínico) por sus aportes para la validación del instrumento.

DEDICATORIA

A Dios por ayudarme a seguir el camino de esta profesión de Medicina Humana, por darme fuerzas para trabajar y estudiar a la vez.

A mis padres porque gracias a ellos es que puedo culminar mi segunda profesión, con esfuerzo y dedicación.

Al personal que labora en el Hospital Sergio E. Bernales por enseñarme y apoyarme en el internado.

A mi primera profesión de Tecnología Médica en Laboratorio clínico por enseñarme este tema de interés de Salud Pública, por dejar huellas y participar como interna de forma voluntaria en la extracción de bolsas sanguíneas durante el terremoto que ocurrió en ICA – 2007 realizado por los hospitales de Lima y el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal, prospectivo. **Resultados:** De 84 internos se obtuvo 52,4% que corresponde a 44 estudiantes del sexo femenino; la edad promedio fue de 26 años desde los 21 a 41 años; el 33,3% que corresponde a 28 participantes refieren que tienen experiencia como donante de sangre; se encontró un 91,6% que corresponde a 77 estudiantes con mal y regular conocimiento y tienen un nivel de Indiferencia con respecto a las actitudes sobre la donación sanguínea; un 56% que corresponde a 47 estudiantes tienen mal conocimiento entre 0 a 4 puntos, un 91,67% que corresponde a 77 estudiantes son indiferentes entre 29 a 44 puntos; las razones para no donar sangre son: “por haber tenido hepatitis” un 76,2% que corresponde a 64 estudiantes, “poca información acerca de la donación” un 47,6% que corresponde a 40 estudiantes; las razones para donar sangre son: “por una catástrofe nacional” un 73,8% que corresponde a 62 estudiantes, “para un familiar o un amigo enfermo” un 72,6% que corresponde a 61 estudiantes, “para un paciente hospitalizado, gestante” un 58,3% que corresponde a 49 estudiantes, “si recibo información acerca de la donación” un 39,3% que corresponde a 33 estudiantes. **Conclusión:** Los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales tienen mal y regular nivel de conocimiento frente a una indiferencia en el nivel de actitudes sobre la donación sanguínea.

Palabras claves: conocimientos, actitudes, donación sanguínea, hemocomponentes, estudiantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and attitudes about blood donation in interns of Human Medicine at the Sergio E. Bernales National Hospital in 2018. **Methodology:** A study quantitative, observational, descriptive, cross-sectional, prospective. **Results:** Of 84 interns, 52,4% is 44 female students were obtained; the average age was 26 years from 21 to 41 years; 33,3% is 28 participants report that they have experience as a blood donor; we found 91,6% is 77 students with bad and regular knowledge and have a level of indifference regarding attitudes about blood donation; 56% is 47 students have poor knowledge between 0 to 4 points, 91,67% is 77 students are indifferent between 29 to 44 points; the reasons for not donating blood are: "for having had hepatitis" 76,2% is 64 students, "little information about donation" 47,6% is 40 students; the reasons for donating blood are: "for a national catastrophe" 73,8% is 62 students, "for a sick relative or friend" 72,6% is 61 students, "for a hospitalized patient, pregnant" 58,3% is 49 students , "If I receive information about the donation" 39,3% is 33 students. **Conclusion:** The interns of Human Medicine of the National Hospital Sergio E. Bernales have a bad and regular level of knowledge in front of an indifference in the level of attitudes about the blood donation.

Keywords: knowledge, attitudes, blood donation, blood components, students.

PRESENTACIÓN

Para un profesional de salud estos temas de Salud Pública con conocimientos y actitudes sobre donación sanguínea deben ser parte de la formación y puedan transferir a otros estudiantes ^{1, 2, 5} y ellos a su vez transmitir a los pacientes que acuden a los hospitales para donar sangre a sus seres queridos, indicar que lo importante es el altruismo y no por reposición para conseguir hemocomponentes seguros. Se tiene en cuenta los conocimientos de los estudiantes de Medicina y las razones como actitudes para donar podrían ser por no tener suficiente conocimiento y falta de información ^{6,7}.

No existen artículos originales realizados en nuestro país con internos de Medicina Humana.

En el primer capítulo se plantea el tema del nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea, las preguntas del problema, el objetivo general y los específicos, delimitación y justificaciones. En el segundo capítulo se hace revisión de los antecedentes internacionales, regionales, el marco teórico y conceptual del nivel de conocimientos y actitudes.

En el tercer capítulo se realiza el tipo de investigación, población y muestra, criterios de inclusión y exclusión, diseño metodológico, procesamiento y análisis de los datos. En el cuarto capítulo muestra los resultados obtenidos con respecto a los objetivos propuestos. En el quinto capítulo se concluye y propone las recomendaciones respectivas.

ÍNDICE

CARATULA.....	I
ASESOR.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
PRESENTACIÓN.....	VII
ÍNDICE.....	VIII
LISTA DE TABLAS.....	XI
LISTA DE GRÁFICOS.....	XII
LISTA DE ANEXOS.....	XIII
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.3. JUSTIFICACIÓN	4
1.4. OBJETIVOS.....	6
1.4.1. OBJETIVO GENERAL	6
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	6

1.5. PROPÓSITO	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	8
2.2. BASES TEÓRICA.....	15
2.3. HIPÓTESIS.....	19
2.4. VARIABLES.....	20
2.5. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.....	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	24
3.1. TIPO DE ESTUDIO.....	24
3.2. ÁREA DE ESTUDIO	24
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	24
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS..	25
3.5. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	27
3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	28
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	29
4.1. RESULTADOS	29
4.2. DISCUSIÓN.....	37
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	42
5.1. CONCLUSIONES.....	42

5.2. RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	47

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018.....	29
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018	30
Tabla 3. Nivel de actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018.....	32
Tabla 4. Características socio – demográficas de los internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018.....	34
Tabla 5. Razones para no donar y donar sangre en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018.....	35

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Nivel de conocimientos sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018.....	30
Gráfico 2. Nivel de actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018.....	32

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables.....	48
Anexo 2. Instrumento.....	50
Anexo 3. Consentimiento informado.....	53
Anexo 4. Validez de instrumentos – consulta de expertos.....	54
Anexo 5. Confiabilidad del instrumento – estudio piloto.....	63
Anexo 6. Matriz de consistencia.....	64
Anexo 7. Solicitud para aplicación de instrumento.....	68
Anexo 8. MEMO N° 0016 – 2018-OF-ADEI-HSEB con la autorización para aplicación de instrumento de proyecto de tesis.....	69

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El acceso a la sangre segura según la Organización mundial de la Salud (OMS) refiere que la disminución de la disponibilidad de sangre se relaciona inversamente proporcional con la mortalidad de muchas enfermedades, se tiene que lograr la donación altruista voluntaria y dar información acerca de los requisitos de la donación sanguínea, hemocomponentes, tamizaje de pruebas infecciosas y como se puede usar racionalmente ¹. Depende mucho de la selección del donante que debe ser realizado por un personal capacitado tanto los integrantes del banco de sangre como el personal de salud médicos, enfermeras e internos de los servicios de Medicina interna, Cirugía, Pediatría y Ginecología ^{2,5}.

Hoy en día la sangre es un elemento importante en los establecimientos de salud ya que a cada momento ocurren acontecimientos que se pueden prevenir, como es el caso de enfermedades que necesitan tratamiento quirúrgico, gestantes con anemia de moderada a severa, neoplasias, etc. y no prevenibles como los accidentes de tránsito, desastres naturales u ocasionados por el hombre ⁷.

El reto más grande para un profesional de salud con experiencia en temas de Salud Pública es que los conocimientos sobre donación sanguínea puedan ser transmitidos a otras estudiantes y ellos a su vez transmitir a los pacientes que acuden a los hospitales para donar sangre a sus familiares, que lo importante es el altruismo y no por reposición para obtener hemocomponentes seguros ¹¹.

Se calcula que aproximadamente el 1% de la población de cada país debería donar sangre, lo que corresponde a 10 donantes por 1000 habitantes; es ahí la

importancia del suministro de sangre segura ^{13, 17}. Una de las prácticas más comunes en Hemoterapia y relacionado a la Salud Pública es la de donación sanguínea, tanto los estudiantes de Medicina Humana como el personal de Salud (médicos, enfermeras, técnicos, tecnólogos médicos, etc.) deben tener una capacitación continua y deben estar actualizados en conocimientos sobre esta práctica altruista ²¹.

Este estudio permite conocer la realidad de los estudiantes de Medicina Humana en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales con respecto a la donación sanguínea, determinar su nivel de conocimientos y actitudes a esta área de Hemoterapia, ya que es un problema de Salud Pública aún no resuelta, y la falta de información sobre los requisitos de la donación (edad mínima y máxima, el peso, tiempo de una donación y otra), tipos de hemocomponentes (sangre entera, paquete globular, plaquetas, plasma fresco congelado, crioprecipitado los más comunes), el tamizaje para identificar enfermedades infecciosas transmisibles (VIH, VHB, VHC, Chagas, Sífilis y HTLV 1 y 2); las razones por las que donaría sangre, no están definidas del todo ²⁵. Sin embargo se hace lo posible junto con el Programa Nacional de Hemoterapia y Banco de Sangre capacitar constantemente a los profesionales de Salud, pero a veces se deja de lado la capacitación en la atención primaria de salud y los estudiantes que serían de mucha ayuda para el futuro.

Es por eso la importancia de proponer estrategias para dar una información a la comunidad con fundamentos en donación sanguínea como los conocimientos y actitudes con respecto a donar sangre altruista ²⁸. Es un desafío para el Ministerio de Salud seguir promocionando la donación voluntaria, tener más donantes altruistas y disminuir la donación por reposición y remunerados que podrían llevar a otros problemas de la salud como los riesgos de infección sanguínea los cuales constituyen dificultades para la Salud Pública ²⁹.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018?

1.2.1. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características socio - demográficas de los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018?
- ¿Cuál es el nivel de actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018?
- ¿Cuáles son las razones para no donar sangre y donar sangre en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Desde el punto de vista científico, diversos autores refieren que existe gran importancia de tener conocimientos y ciertas actitudes con respecto a los requisitos, frecuencia, patologías que podrían limitar la donación de sangre, procedimientos y análisis de los hemoderivados; se deberían proyectar programas que promuevan la cultura de la donación sanguínea voluntaria, realizando charlas en colegios y universidades. No podemos dejar de lado en la información, sobre los posibles riesgos que se dan en la donación sanguínea.

Desde el punto de vista social, los estudios que se puedan realizar con respecto a la donación de sangre, pueden ayudar a comprender sobre la importancia que cada individuo debe tener con respecto al comportamiento para ser un donante de sangre altruista. Es importante realizar este tipo de investigación en estudiantes de Medicina, para impulsar una conciencia altruista acerca de la donación sanguínea, esto permitirá aplicar sus conocimientos y actitudes con respecto a sus experiencias sobre todo en el internado de la carrera de Medicina Humana. Realizar campañas o promocionar la donación sanguínea podrían incrementar mayor conciencia y sensibilización no solo en los estudiantes de Medicina Humana, por no excluir al personal de salud de los establecimientos de salud, sino también en la población no relacionada con el sector salud. La captación de una población con conocimientos y buenas actitudes sobre la donación sanguínea permitirá que los bancos de sangre del país puedan obtener productos sanguíneos con garantía provenientes de una donación altruista, así se podría evitar que la sangre donada pueda estar infectada con agentes de enfermedades indeseadas.

Desde el punto de vista político, son escasos los trabajos que se realizan con respecto a conocimientos y actitudes de una población del sector de salud sobre la donación sanguínea, como parte de una estrategia en Salud pública para promocionar este acto altruista, se debe conocer qué población debe estar implicada para realizar dicho acto, una vez reconocido el porcentaje de personas que tienen conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea se puede plantear campañas de sensibilización y donación de sangre no solo a nivel local sino a nivel regional y en todo el país.

Desde el punto de vista económico, se dice que una de las razones para no donar sangre es la falta de información y conocimiento de los beneficios de la donación sanguínea, siendo esto un motivo para no tener donantes voluntarios.

Se deben realizar campañas educativas que sean informativas acerca de la facilidad y utilidad sobre la donación sanguínea.

Es importante que esto sea transmitido por profesionales de la salud, sobre todo con estudiantes de la carrera de Medicina que tal vez nunca han donado y una vez sensibilizados puedan estar preparados para donar sangre en cualquier evento suscitado como emergencias de desastres, etc. Todo esto utilizando una encuesta para medir la percepción de la donación sanguínea.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las características socio - demográficas de los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018.
- Identificar el nivel de actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018.
- Identificar las razones para no donar sangre y donar sangre en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018.

1.5. PROPÓSITO

El estudio tiene la finalidad de determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018, siendo una institución de salud pública donde acuden una gran población que necesita ser orientada para la donación de sangre y el uso racional de hemocomponentes, y los internos del hospital son los más indicados desde su formación en Medicina Humana para dar información en donación sanguínea y ser donantes altruistas.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.1. INTERNACIONALES

Raghuwanshi et al. (2016) describieron en su estudio de tipo transversal con una población de 399 estudiantes universitarios en medicina, enfermería e ingeniería de una Universidad en la ciudad de Bhubaneswar en la India usando el muestreo por conveniencia. Con respecto a los resultados, el nivel de conocimientos fue adecuado en un 57,1% (228 estudiantes), un 42,9% (171 estudiantes) tuvieron un inadecuado conocimiento, un 55,4% (221 estudiantes) habían donado sangre. El género con mayor predominio en conocimientos adecuados fue el femenino con un 81,3% (104 estudiantes mujeres) y con conocimientos inadecuados fue un 18,7% (24 estudiantes mujeres); de toda la población masculina tuvieron conocimientos adecuados con un 46% (122 estudiantes varones) y conocimientos inadecuados con un 54% (143 estudiantes varones), los médicos tuvieron mayor conocimiento con respecto al tema de donación sanguínea con un 82,2% (152 estudiantes). La razón más común para donar fue el de responsabilidad social con un 76,3% de estudiantes no médicos y la razón más común para no donar fue por temor al procedimiento con un 73,2% en estudiantes no médicos ¹⁰.

Elias et al. (2016) utilizaron un diseño metodológico de estudio transversal mediante un cuestionario con consentimiento informado a una población de 422 participantes. Como resultados obtuvieron que la edad promedio fuera 24,2 años un 68% (287 estudiantes); el 72% correspondió al sexo masculino, el 28% (118 estudiantes) correspondió al género femenino; el 81,5% eran solteros (347 estudiantes) y el 8,5% (36 estudiantes) eran casados. De los 422 encuestados, el 30% (126 participantes) han donado sangre alguna vez, un 55% de los que habían donado alguna vez lo hicieron de forma repetitiva; un 64% (268 participantes) tienen conocimientos adecuados y un 35,8% (150 participantes) no tienen conocimientos adecuados; un 94,7% (392 participantes) tenían actitudes positivas y un 5,3% (22 participantes) tenían actitudes negativas hacia la donación de sangre ¹².

Cazull et al. (2015) realizaron un estudio descriptivo transversal, con una muestra recolectada de 28 especialistas en temas de bioética. Como resultado refieren poco conocimientos al momento de estar en situaciones de emergencia. El 60,7% se basa en que los fundamentos médicos son los que justifican transfundir en contra de su voluntad y el 21,4% no tienen conocimientos para asumir alguna responsabilidad para transfundir hemoderivados en los testigos de Jehová, refieren que debe aumentar la motivación cuanto a este tema para que puedan respetar a los familiares en cuanto a la abstención de la transfusión. En conclusión, se pretende disminuir, evitar o postergar el uso de hemoderivados como en estos casos cuando la religión puede llegar a ser impedimento para una adecuada medida terapéutica en salvar una vida ¹⁴.

Beltrán-Durán Mauricio et al. (2014) utilizando un estudio descriptivo prospectivo transversal durante diecisiete meses y se estudió 628 muestras, los resultados fueron el 43,2% de los donantes correspondió al género femenino y la edad promedio fue de 39 años entre 18 a 65 años de los encuestados, los donantes voluntarios fueron 85% (534 participantes), donantes por reposición fue

un 14,8% (93 participantes) y un autólogo con el 0,2%, un 81,2% de 510 muestras para donantes presentaron reactividad para algún marcador de VHB y el 18,8% de 118 muestras fueron negativas para los marcadores serológicos de VHB. En el estudio concluyen que se debe hacer el tamizaje de anti – HBc en todos los donantes de sangre de los centros de hemoterapia ¹⁵.

Mishra et al. (2016) describieron en su estudio de tipo transversal con una población conformada por 1000 estudiantes universitarios, una edad promedio de 19,8 años, la mayoría de los estudiantes donadores de sangre fueron varones con un 75,8% y un 24,2% fueron estudiantes donadores mujeres; de los estudiantes sin experiencia en la donación de sangre fueron 55% de varones y 45% de mujeres. Con respecto al cuestionario, de las 25 preguntas con las respuestas correctas correspondió un 58,6% a 293 estudiantes donadores de sangre mientras el 47% fue de los estudiantes no donadores de sangre que no obtuvieron respuestas correctas. De las actitudes positivas, hay un 98% que corresponde a 490 estudiantes donadores de sangre que están de acuerdo en donar sangre por responsabilidad social, un 1,4% que corresponde a 7 estudiantes donadores de sangre son inciertos y un 0,6% que corresponde a 3 estudiantes donadores de sangre están en desacuerdo en donar sangre por responsabilidad social; un 93,6% que corresponde a 468 estudiantes no donadores de sangre que están de acuerdo en donar sangre por responsabilidad social, un 3,4% que corresponde a 17 estudiantes no donadores de sangre son inciertos y un 3% que corresponde a 15 estudiantes no donadores de sangre están en desacuerdo en donar sangre por responsabilidad social ¹⁶.

Muñoz Cruz et al. (2016) realizaron un estudio descriptivo transversal, se encuestaron a una población de 180 enfermeras. Con un muestreo no probabilístico. En cuanto a los resultados se obtuvo una media en la edad de 45,23 años siendo un 45% (81 varones), un 55% (99 mujeres). Los conocimientos sobre hemoderivados fueron aceptables en toda la población estudiada ¹⁸.

Ramos et al. (2014) describieron en su estudio observacional transversal con una población de 989 donantes en Cuba encontrando como resultados, una incidencia del 1% de HBsAg, una incidencia del 2,3% para el VHC, una incidencia del 3,4% para VIH y una incidencia del 2,3% para VDRL. El sexo masculino fue el que más tuvo predominio para los casos positivos y estaban entre 18 a 28 años de edad. Se concluye que hubo un incremento de la incidencia para los marcadores serológicos entre el periodo estudiado de enero a marzo ²⁰.

Gebresilase et al. (2017) diseñaron un estudio comparativo transversal con 360 participantes, la edad promedio fue de 22 años entre un rango de 21 a 23 años en los estudiantes de Ciencias de la salud, el género masculino predominó con 81,7% (294 estudiantes). Con respecto al nivel de conocimientos, un 79,4% (143 estudiantes) tuvieron buen conocimiento, un 20,6% (37 estudiantes) tuvieron poco conocimiento y para el nivel de actitudes, se encontró un 53,3% (96 estudiantes) tienen desfavorables, indiferentes y rechazo a las actitudes y un 46,7% (84 estudiantes) tienen favorables o aceptables actitudes para la donación sanguínea ²².

Muñoz Rafael (2014) describió en su estudio descriptivo transversal con una población de 180 jóvenes entre las edades de 15 a 18 años de edad de la ciudad de Jaén que no habían donado sangre. El 59,4% eran 107 varones y 40,6% eran 73 mujeres. Los encuestados opinaron que la edad mínima para donar sangre era 17 años con un 10,6%, los que pensaban que es en los 18 años con un 76,7% y el 12,7% no sabía; con respecto al peso mínimo para donar, el 3,9% pensaba que era entre los 50kg, el 49,4% pensó que era a los 60kg, el 19,4% pensó que es a partir de los 80kg y el 27,2% no sabía; en cuanto al tiempo que debe pasar entre una donación y otra, respondieron que un 37,2% considera entre un mes, un 44,4% considera que es tres meses, un 14,4% piensa que es entre un año y el 4% no sabe. Las razones que fueron para no acudir a donar sangre fue el de contraer hepatitis con un 97,22% como Muy importante. Las razones por las que

sí donarían la sangre como Muy importante serían por una catástrofe nacional al 100% y la necesidad por parte de un amigo o familiar al 100% ²³.

2.1.2. REGIONALES

Vásquez et al. (2007) utilizaron una encuesta entre junio y julio del 2002 a 487 personas de una comunidad universitaria en un estudio de tipo descriptivo transversal; de toda la población encuestada el 87,7% eran 427 estudiantes, el 53,1% (259 encuestados) eran del género masculino, el 46,9% (228 encuestados) eran del sexo femenino, un 88,6% (431 encuestados) estaban entre las edades de 17 a 30 años, el 89,6% (436 encuestados) mencionaron ser solteros, los que habían donado sangre anteriormente fue un 14%, los que eran estudiantes tenían la intención de donar sangre con un 88,1% (376 encuestados); en cuanto a la motivación para donar en el futuro para los varones fue un 90% (233 encuestados) y para las mujeres fue un 84,2% (192 encuestados). Como motivación para donar sangre, el 87,3% (425 encuestados) tienen la intención de donar sangre en el futuro, el 97,6% refiere que donaría sangre por el interés de ayudar a un familiar o a un amigo enfermo, el 62,8% refirió que donaría si hubiese una catástrofe nacional. De las razones para no donar sangre, un 64,2% refiere que sería por haber tenido hepatitis ²⁴.

Angarita-Fonseca et al. (2013) describieron en su estudio de tipo transversal conformado por 21 docentes colombianos, un promedio de edad de 37,05 años, el sexo que más predominó fue el masculino con un 90,5% (19 encuestados), el 9,5% (2 encuestadas) correspondía al género femenino el 57,1% de los docentes son casados y el 38,1% son solteros, el 23,8% mencionaron que donaron sangre alguna vez en su vida, el 81% (17 encuestados) refiere que en sus actividades

docentes no se ha dado un mensaje sobre la donación de sangre a sus estudiantes, el 76,2% (16 encuestados) creen que podrían donar sangre en el futuro. Entre las razones para no donar fue el temor a la extracción de sangre con un 52,4% (11 encuestados) que consideran Regularmente importante, poca información acerca de la donación con un 28,6% (6 encuestados) que consideran No tan importante, por falta de tiempo con un 28,6% (6 encuestados) que consideran Muy importante, Regularmente importante y No tan importante, por pesar poco con 14,3% (3 encuestados) consideran Muy importante, y una de las razones para donar sangre sería por una catástrofe nacional con 18,8% (3 encuestados) consideran No tan importante, por haber donado sangre antes con 37,5% (6 encuestados) consideran Neutral ²⁶.

Cruz et al. (2013) describieron en su estudio de tipo descriptivo transversal conformada por una población de 52 participantes de enfermería entre licenciados y auxiliares encargados de la promoción de donación sanguínea voluntaria y altruista, en una encuesta clasificaron los principales aspectos socioculturales en las campañas de donación, los resultados fueron que los promotores tenían la edad promedio de 26 años entre 19 a 42 años, el género que predominó es el femenino con un 67,3% (35 mujeres). Los encuestados refieren que no donan sangre por falta de tiempo con 11,32% (6 mujeres) y 7,69% (4 varones); los motivos para donar voluntariamente fue la colaboración con un 33% (17 mujeres), el beneficio propio con un 23% (12 varones). El estudio plantea que los promotores de donación sanguínea si cuentan con conocimientos sobre la donación de sangre voluntaria y altruista ²⁷.

Cardona - Arias Jaiberth (2012) describió en su estudio de tipo descriptivo transversal con una muestra probabilística de 417 estudiantes voluntarios de la Universidad de Antioquía utilizando una encuesta, siendo los resultados según género fue de un 48% (200 varones), un 52% (217 mujeres), según la edad fue un 53,3% menores de 20 años (221 encuestados), un 46,3% entre 20 a 44 años

(192 encuestados) y un 0,4% entre 45 a 65 años (2 encuestados); según el estado civil hay un 93,5% de solteros (390 encuestados) y un 6,5% de casados o convivientes (27 encuestados). Con respecto a los conocimientos, el 74,8% (276 encuestados) está de acuerdo con la donación de sangre de forma voluntaria, el 76,3% (319 encuestados) sabe que en una transfusión sanguínea se puede transmitir infección del VIH/SIDA, un 56,5% (236 encuestados) refiere que en una transfusión sanguínea se puede transmitir infección por Hepatitis, el 98,5% (411 encuestados) refiere que la sangre antes de ser transfundida pasa por un proceso de tamizaje, un 76,8% (321 encuestados) sabe la edad para donar sangre, un 70,3% (294 encuestados) sabe cuál es el peso mínimo para donar. Sobre las actitudes, el 93,8% (243 encuestados) piensa donar sangre en el futuro, el 21,4% (49 encuestados) refiere que una razón para no donar sangre es el temor a la extracción de sangre y el 40,4% (164 encuestados) refiere que una razón para donar sangre es que donaría sangre porque ya había donado anteriormente. Generalmente de toda la población universitaria encuestada, los estudiantes del área de salud tienen un mayor nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre ²⁹.

2.1.3. LOCALES

No se encontró ningún artículo de investigación original acerca de conocimientos y actitudes sobre donación sanguínea en nuestro país.

2.2. BASE TEÓRICA

En la sexagésima sexta sesión del comité regional de la OMS para las Américas en Washington que se realizó en el mes de octubre del 2014 se menciona que el acceso universal a la sangre y hemocomponentes se provee a través de la donación altruista donde se requiere apoyo del recurso humano como los profesionales de la salud para obtener nuevos alcances y estrategias en conocimientos de la donación sanguínea para mejorar la cobertura en los países de América y salvar millones de vidas con el óptimo uso de hemocomponentes. La sangre donada será segura siempre que se prioricen criterios de calidad en la recolección, tamizaje y uso apropiado para abordar los determinantes de la salud, reducir la morbimortalidad y disminución de los riesgos de contraer enfermedades transmisibles por parte del gobierno y el Ministerio de Salud promoviendo la educación sanitaria ¹.

Se debe tener una cuidadosa selección del donante, evaluación clínica y examen físico antes de la donación de sangre, los profesionales de la salud incluidos los que están en formación, básicamente, deben tener conocimientos al momento de la selección. En otros países desarrollados se proporcionan materiales educativos a los posibles donadores voluntarios, informando los requisitos necesarios, procedimientos de recolección y tamizaje y riesgos de contraer o transmitir patógenos en las bolsas de sangre hacia los pacientes. Con respecto a los donantes que realizan este acto más de una vez en su vida, la concentración de hemoglobina no se altera pero si existe disminución de la reserva de hierro debido a la frecuencia de las donaciones, en algunos estudios refieren que la administración de suplementos de hierro en la dieta puede ser ventajosa para los donantes ^{2, 3}.

En una investigación en la Universidad Nacional de Ucayali, Paredes Pérez Martín (2014) realizó un estudio de tipo cuantitativo, no experimental, exploratorio y transversal utilizando un cuestionario de conocimientos y prácticas y la escala de Lickert para actitudes. De acuerdo a los objetivos y resultados, hay mayor porcentaje con nivel de conocimientos de los estudiantes sobre la donación de sangre altruista siendo regular y bueno, hubo un porcentaje donde los estudiantes presentaron indiferencia como actitud hacia la donación de sangre altruista, con respecto a las prácticas más de la mitad de los estudiantes no donaron sangre en su vida ⁴.

Para la buena atención es necesario más donantes y más donaciones, los bancos de sangre serán encargados de transmitir programas de educación a la población, aunque los actos de altruismo dependen mucho de la persona porque eso es inherente de cada uno. La donación sanguínea podría ser rutinaria si las personas con experiencia en donación de sangre tuvieron un resultado positivo en la primera vez. Las actitudes también serán factores internos que influyen en el proceso de la donación sanguínea. La motivación crece más si trata de ayudar a un familiar o un amigo pero para los donantes habituales, lo más importante es el altruismo. Y las razones para donar podrían ser por no tener suficiente conocimiento y falta de información ^{6,7}.

En el manual de Procedimientos y Control de Calidad del Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre orienta al personal de salud de los diferentes hospitales del sector público donde laboran asistentes, residentes e internos en el área de Medicina Humana y Tecnología Médica sobre los procedimientos controlados y procesos de tamizajes inmunoserológicos adecuados que permitan certificar confiabilidad en la obtención de hemocomponentes de buena calidad. Su principal objetivo de este manual es ofrecer diversos conocimientos como documento de consulta sobre los criterios que se tienen en cuenta para un control

de calidad interno en los Centros de Hemoterapia y Bancos de Sangre del Perú fortaleciendo la seguridad sanguínea a nivel nacional ⁸.

Como plan estratégico se puede impulsar de campañas de donación sanguínea en universidades, centros comerciales, municipalidades o clubes, empezando un cambio cultural, de concientización a través de la educación sanitaria a la población. Es importante la promoción de la donación sanguínea, siendo el hombre la única fuente de obtención se debe insistir en las capacitaciones para el personal de salud desde la formación universitaria como es el caso de los estudiantes, esta población universitaria será la encargada de explicar a los donantes voluntarios de los procesos antes, durante y después de la donación de sangre; se tiene que tener en cuenta que la sangre tiene fecha de caducidad, las plaquetas duran hasta 5 días, el paquete globular duran 42 días, y el plasma fresco congelado dura antes de un año por lo que debe ser usado racionalmente. En este plan nacional de sangre del Ministerio de Salud de Argentina se menciona que la edad comprometida para adquirir responsabilidades en la sociedad, aprendizaje y toma de decisiones se da entre los 18 a 30 años ⁹.

Flores Valiente Silvia et al. (2016) en su estudio menciona que teniendo una población de 75 enfermeras, en cuanto a la recolección de datos utilizaron un cuestionario sobre transfusión de hemoderivados, concluyeron que el 52% de las enfermeras de los servicios mencionados tienen un nivel de conocimiento sobre los cuidados en la transfusión de hemoderivados como regular aceptación y el 48% de la población fue deficiente ¹¹.

En el plan de suministro de sangre para transfusiones en los países de Latinoamérica y del Caribe 2012 y 2013 que se efectuó en el 2015, mencionan que durante el 2012 en el Perú hubo 166,049 unidades recolectadas y se obtuvo 295 unidades de donantes autólogos; en cuanto a los donantes alogénicos, el 5,66% fueron de donantes voluntarios altruistas no remunerados y el 94,34%

fueron de donantes por reposición. Se tamizaron al 100% todas las unidades encontrándose con marcadores positivos de infección de un 0,19% para VIH, un 0,41% para HBsAg, un 0,47% para VHC, un 1,12% para Sífilis, un 0,61% para Chagas, un 0,98% para HTLV I – II, un 4,31% para Anti – HBc. El porcentaje de separación de hemocomponentes fue de un 87,96% para paquetes de glóbulos rojos, un 62,65% para plasma fresco congelado, un 51,95% para plaquetas y un 6,395% para crioprecipitado. Comparando con el 2013, de 204,871 unidades recolectadas se obtuvo 118 unidades de donantes autólogos; en cuanto a los donantes alogénicos, el 4,56% fueron de donantes voluntarios altruistas no remunerados, el 95,43% fueron de donantes por reposición y 0,005% fueron por donantes remunerados. Se tamizaron al 100% todas las unidades encontrándose con marcadores positivos de infección de un 0,23% para VIH, un 0,38% para HBsAg, un 0,56% para VHC, un 1,19% para Sífilis, un 0,5% para Chagas, un 0,88% para HTLV I – II, un 4,19% para Anti – HBc. El porcentaje de separación de hemocomponentes fue de un 90,65% para paquetes de glóbulos rojos, un 67,53% para plasma fresco congelado, un 51,32% para plaquetas y un 8,82% para crioprecipitado ¹³.

Como lo menciona Cazull et al. con respecto a los profesionales solo el 21,4% no tienen conocimientos para asumir alguna responsabilidad para transfundir hemoderivados en los testigos de Jehová sin que transmitan algún tipo de conocimiento a los familiares. ¹⁴ La religión se ve relacionada con las actitudes de los donantes para la promoción de la donación de sangre, donde se requiere mucho cuidado al momento de la educación con respecto a este acto no tienen conocimientos para asumir alguna responsabilidad para transfundir hemoderivados en los testigos de Jehová ¹⁹.

Vásquez Vente Vanessa Verónica (2015) utilizó en su estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal con una población de 220 estudiantes de las Escuelas de Medicina y Enfermería aplicando un cuestionario en el mes de

noviembre 2014 con un consentimiento informado. En sus resultados encontraron que una de las principales razones para no donar sangre fueron desconfianza a la esterilidad del material con un 78%, temor de contraer alguna enfermedad infecciosa con 66% y las razones para donar fueron ayudar a las personas que lo necesitan con un 98% y la cercanía a los centros de Hemoterapia con un 78%. Se concluye que, si hay más porcentaje de razones para no donar, será difícil agrupar a donantes voluntarios; y si la principal razón para donar es el acto altruista, se espera que con campañas de sensibilización haya más donantes voluntarios de sangre ²¹.

La comunidad universitaria deben estar preparadas sobre los temas de donación sanguínea ante cualquier emergencia para ayudar a salvar vidas. En las investigaciones se concluyen que las campañas de sensibilización y programas de donación de sangre fortalecen la donación voluntaria y no remunerada ²⁸.

La donación de sangre segura depende mucho de la implementación de los bancos de sangre y de los cuestionarios al momento de la selección del donante, los donantes voluntarios ofrecen información segura con respecto a las enfermedades infecciosas, que sin duda será la mejor para realizar transfusiones a los pacientes ³⁰.

2.3. HIPÓTESIS

El presente trabajo tiene un diseño de investigación de tipo descriptivo, por lo tanto no requiere de una hipótesis.

2.4. VARIABLES

❖ Nivel de conocimientos:

- **Mal conocimiento:** 0 a 4 puntos.
- **Regular conocimiento:** 5 a 8 puntos.
- **Buen conocimiento:** 9 a 10 puntos.

❖ Nivel de actitudes:

- **Rechazo:** 12 a 28 puntos.
- **Indiferencia:** 29 a 44 puntos.
- **Buen conocimiento:** 45 a 60 puntos.

❖ Características socio – demográficas:

- **Edad:** Tiempo de vida cronológico hasta el momento que el participante realiza la encuesta.
- **Género:** Características físicas y roles que cumplen los organismos, se diferencian entre varón y mujer.
- **Estado civil:** Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja.
- **Experiencia como donante:** Acto altruista, lo cual no busca un fin por conveniencia, sino de dar un servicio humano.
- **Razones para no donar sangre y donar sangre:** Actitudes negativas y positivas.

(Anexo 1.)

2.5. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

CONOCIMIENTOS: El conocimiento es el estado de saber o conocer algo, en nuestro medio se puede dividir en conocimiento popular o conocimiento pre – científico y el conocimiento científico. También puede conseguirse mediante la observación, experiencia e instrucción personal.

Tener conocimientos respecto a un tema brinda confianza para tomar decisiones, como es el caso de la donación sanguínea en el personal de salud, que deberían tener en cuenta para promocionar campañas de sensibilización y donación de la sangre.

ACTITUDES: Una actitud es un proceso mental propio de cada persona para evaluar las cosas tanto de manera positiva como negativa pueden ser tendencias favorables o no favorables. Depende mucho de la situación social, en la que determinará si la persona modificará sus percepciones y actitudes como por ejemplo que una persona cada año sea consecuente y decida realizar donaciones sanguíneas voluntariamente.

DONACIÓN DE SANGRE: Es un acto altruista, bondadoso, desinteresado y solidario por el cual la persona no busca un fin por conveniencia ni de retribución, sino el de dar un servicio humano a todo aquel que lo necesite y sea beneficiado. Se realiza mediante la extracción de sangre por una vena en la flexura anterior del miembro superior en total asepsia. Los requisitos son: edad mínima a partir de los 18 años y máxima hasta los 55 años, el peso mínimo de 55 kg, tiempo de una donación y otra (varones cada 3 meses y mujeres cada 4 meses) según el Sistema de Gestión de la Calidad del Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre.

HEMOCOMPONENTES: Son derivados de la sangre que se obtienen por centrifugación y separación en los centros de Hemoterapia con los debidos criterios de Calidad. Está formada por plasma, agua, metabolitos y células (glóbulos rojos, leucocitos y plaquetas). Los hemocomponentes más utilizados son:

Sangre total: Es un tejido hemático que se obtiene de una extracción por venopunción hacia una bolsa recolectora con anticoagulante con un volumen de 450 ml. Pueden indicarse para pacientes con reacciones febriles luego de una transfusión.

Paquete globular: Se obtiene de la bolsa con sangre total con un volumen de 250 ml sin factores de coagulación y plaquetas. Se puede utilizar para reposición de volúmenes o en enfermedades como las anemias, cirugías, gestación, etc.

Plaquetas: Se puede obtener luego de la centrifugación de la sangre total con un volumen de 30 a 50 ml. Se puede utilizar para enfermedades oncohematológicas.

Plasma fresco congelado: Luego de la centrifugación de la sangre total se obtiene el plasma y se congela a una temperatura de -18°C hasta 12 meses. Se utiliza en enfermedades hemorrágicas, cirugías y deficiencia de factores de coagulación (II, V, VII, IX, X, XI, XII).

Crioprecipitado: Se obtiene de la descongelación del plasma fresco congelado, debe contener fibrinógeno, factor VIII y factor XIII.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMISIBLES (Donación sanguínea):

Tanto del donante como para el receptor se puede transmitir el VIH, VHB, VHC, Sífilis, HTLV 1 y 2 y Chagas.

TAMIZAJE: Es el proceso para evaluar a las bolsas de sangre recolectadas por análisis inmunoserológicos como es el Elisa para Sífilis (anteriormente se realizaba las pruebas de VDRL o RPR), quimioluminiscencia para VIH 1 y 2, HBsAg, Anti – HBc, VHC, HTLV I y II y Chagas.

TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA: Se realiza mediante un traspaso de la sangre del donador hacia el donante vía endovenosa, ya sea cualquier hemocomponente, con el fin de restablecer volúmenes normales ante cualquier pérdida sanguínea o medida terapéutica. De todas maneras debe evaluarse las reacciones adversas que pueda producir esta técnica en el organismo de cada persona.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio es cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal, prospectivo, no experimental.

3.2. ÁREA DE ESTUDIO

EL área de estudio comprende Hospital Nacional Sergio E. Bernales ubicado en la Av. Túpac Amaru s/n Km. 14. 5, Urb. Collique. Distrito de Comas - Lima

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población está conformada por 84 internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018. Los estudiantes deben cumplir con los criterios de inclusión.

TAMAÑO DE LA MUESTRA

Se tomó toda la población.

Criterios de Inclusión

- Internos de Medicina Humana que están rotando en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018.
- Internos de Medicina Humana que estén dispuestos a participar en el trabajo de investigación.

Criterios de Exclusión

- Internos de Medicina Humana que no son de la sede y realizan rotaciones extras en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018.
- Internos de Medicina Humana que no estén dispuestos a participar en el trabajo de investigación.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se coordinó con la oficina de Docencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales para la autorización y ejecución del proyecto de tesis mediante una solicitud (Anexo 7.), luego de recoger el MEMO N° 0016 – 2018-OF-ADEI-HSEB con la autorización para aplicación de instrumento de proyecto de tesis (Anexo 8.), se procedió a coordinar con los servicios de Medicina Interna, Cirugía, Gineco-obstetricia y Pediatría para el permiso de encuestar a los internos.

El estudio tiene como instrumento una encuesta validada y tiene como propósito identificar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Consta de cuatro partes: Presentación, instrucciones, datos generales, 10 preguntas con respecto a generalidades, requisitos, tipos de hemocomponentes, pruebas de tamizaje y enfermedades de transmisión sobre la donación sanguínea (las preguntas del 1 al 10 son de conocimiento). Se utilizó la escala de Lickert (consta de 12 ítems) para evaluar las actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, donde las alternativas de respuesta indican el grado de **Muy importante, Regularmente importante, Neutral, No tan importante y No es importante en lo absoluto** con una afirmación negativa o positiva (Anexo 2.). Las puntuaciones con respecto a las actitudes se consiguen sumando cada puntaje que el encuestado respondió a cada enunciado de las razones para no donar y razones para donar sangre, ya que la escala de actitudes es aditiva.

Prueba piloto

Con la prueba piloto se buscó la forma de realizar un previo estudio con la misma población, se hizo modificaciones a la encuesta original, se analizó cada sugerencia a criterio de los jueces especialistas del tema de estudio.

Con respecto a la validez del instrumento, se realizó mediante la evaluación de tres parámetros como: pertinente, relevante y claro. Se consultó a 4 jueces o expertos en el tema, un patólogo clínico del Hospital nacional Sergio E. Bernales, un hematólogo Hospital nacional Cayetano Heredia, la asesora de estadística y el asesor metodológico de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Se entregó el formato de validación para instrumento (Anexo 4.) con la carta de presentación, definiciones conceptuales, matriz de operacionalización de variables (Anexo 1.), el certificado de validez de contenido del instrumento, la encuesta elaborada y el proyecto de tesis para la evaluación de la encuesta,

previamente a la validación se realizaron las correcciones necesarias del instrumento consultando la bibliografía que se rige en nuestro país.

La encuesta fue validada por la prueba binomial, siendo un $p < 0.000$ para por lo tanto es pertinente, es relevante y es claro.

La prueba de confiabilidad del instrumento se realizó utilizando α de Cronbach siendo $p > 0.8$ aplicando una prueba piloto a 10 internos de Medicina Humana, con el propósito de determinar la validez y confiabilidad del instrumento, obteniendo como resultado una confiabilidad de 0.797 ($p = 0.8$), por lo tanto el instrumento es confiable (Anexo 5.).

3.5. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Previo a iniciar la encuesta, se procedió a coordinar el permiso con los servicios de Medicina Interna, Cirugía, Ginecoobstetricia y Pediatría del HNSEB para encuestar a los internos; se indicó cómo hacer el llenado de la encuesta, con respecto al consentimiento informado (Anexo 3.) se explicó que el autor se compromete a no hacer uso de los datos personales del encuestado, colocar los datos personales, responder cada una de las 10 preguntas acerca de conocimientos y con respecto a las actitudes estuvo conformado por 12 ítems divididos en 2 tablas con 6 enunciados de razones para no donar sangre y 6 enunciados de razones para donar sangre .

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos de las encuestas fueron ingresados a una base de datos del Microsoft Excel 2010 para el procesamiento estadístico.

En cuanto a los conocimientos se asignó un valor de 1 punto por cada respuesta correcta, para las puntuaciones se realizó una sumatoria y el resultado se evaluó si se encontraban en los límites de rango entre: Mal conocimiento (0 - 4), Regular conocimiento (5 - 8), Buen conocimiento (9 - 10).

Para las actitudes, la escala contiene cinco alternativas: **Muy importante, Regularmente importante, Neutral, No tan importante y No es importante en lo absoluto**, se asignó un puntaje de acuerdo al tipo de enunciado:

- ❖ **Enunciado Positivo:** Muy importante (5), Regularmente importante (4), Neutral (3), No tan importante (2) y No es importante en lo absoluto (1).
- ❖ **Enunciado Negativo:** Muy importante (1), Regularmente importante (2), Neutral (3), No tan importante (4) y No es importante en lo absoluto (5).

Obtenido las puntuaciones se realizó una sumatoria y el resultado se evaluó si se encontraban en los límites de rango entre: Rechazo (12-28), Indiferencia (29-44), Aceptación (45-60).

El análisis de datos se analizó en SPSS versión 20 mediante estadística descriptiva con tablas de frecuencias y porcentaje para las características socio – demográficas, nivel de conocimientos y actitudes y una tabla cruzada para el objetivo general.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS DATOS

4.1. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018

		Nivel de actitudes							
		Rechazo		Indiferencia		Aceptado		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Nivel de conocimientos	Mal conocimiento	1	2,1	43	91,5	3	6,4	47	100
	Regular conocimiento	1	2,7	34	91,9	2	5,4	37	100
Total		2	2,4	77	91,6	5	6	84	100

Fuente: Encuesta dirigida a los internos de MH – HNSEB - 2018

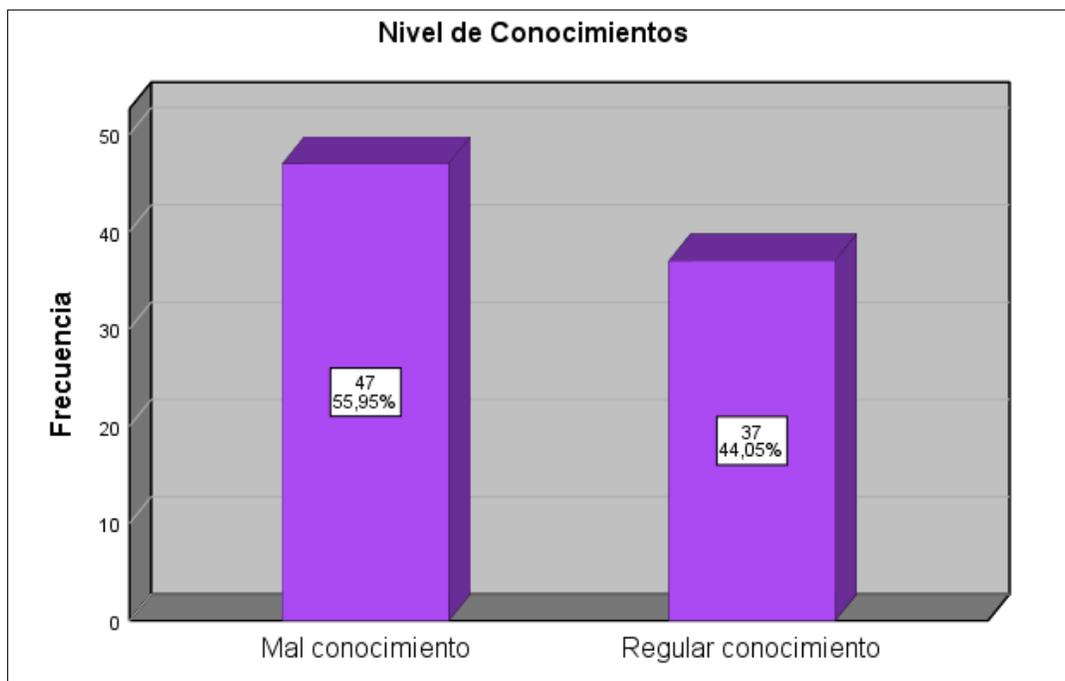
Interpretación: Se realizó una tabla cruzada con respecto al objetivo general para determinar el nivel de conocimientos y actitudes en los 84 internos del HNSEB donde se encontró un 2,4% que corresponde a 2 estudiantes con mal y regular conocimiento y tienen un nivel de rechazo con respecto a las actitudes sobre la donación sanguínea, un 91,6% que corresponde a 77 estudiantes con mal y regular conocimiento y tienen un nivel de Indiferencia con respecto a las actitudes sobre la donación sanguínea y un 6% que corresponde a 5 estudiantes con mal y regular conocimiento y tienen un nivel de aceptación con respecto a las actitudes sobre la donación sanguínea.

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018

Nivel de Conocimientos		
	Frecuencia (n)	%
Mal conocimiento	47	55,9
Regular conocimiento	37	44,1
Total	84	100

Fuente: Encuesta dirigida a los internos de MH – HNSEB – 2018

Gráfico 1. Nivel de conocimientos sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018



Fuente: Encuesta dirigida a los internos de MH – HNSEB – 2018

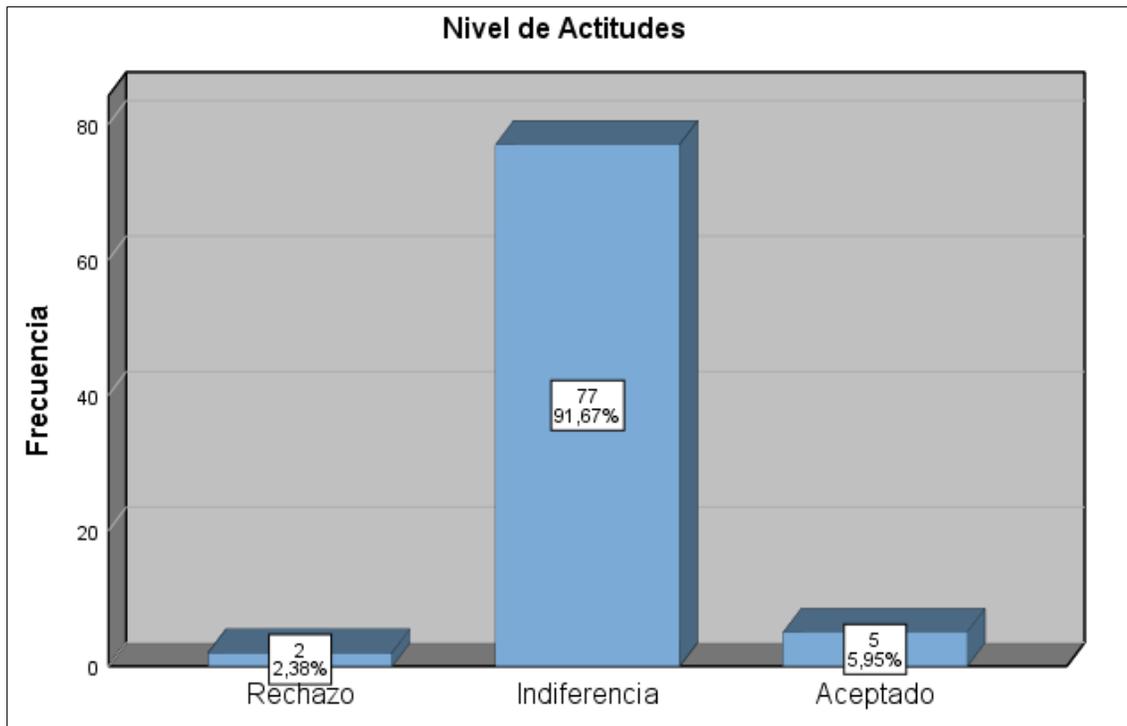
Interpretación: Con respecto al nivel de conocimientos de los 84 internos sobre la donación sanguínea se aprecia un 56% que corresponde a 47 estudiantes tienen mal conocimiento entre 0 a 4 puntos y un 44% que corresponde a 37 estudiantes tienen regular conocimiento entre 5 a 8 puntos, no se halló resultados con buen conocimiento entre 9 a 10 puntos.

Tabla 3. Nivel de actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018

Nivel de Actitudes		
	Frecuencia (n)	%
Rechazo	2	2,4
Indiferencia	77	91,7
Aceptado	5	5,9
Total	84	100

Fuente: Encuesta dirigida a los internos de MH – HNSEB – 2018

Gráfico 2. Nivel de actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018



Fuente: Encuesta dirigida a los internos de MH – HNSEB – 2018

Interpretación: Con respecto al nivel de actitudes de los 84 internos se aprecia un 2,3% que corresponde a 2 estudiantes tienen rechazo entre 12 a 28 puntos, un 91,6% que corresponde a 77 estudiantes son indiferentes entre 29 a 44 puntos y un 5,9% que corresponde a 5 estudiantes tienen un nivel de aceptación entre 45 a 60 puntos sobre la donación sanguínea.

Tabla 4. Características socio – demográficas de los internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018

Características	Frecuencia (n)	%
Género		
Masculino	40	47,6
Femenino	44	52,4
Estado civil		
Soltero	79	94
Casado/conviviente	5	6
Experiencia como donante		
Si	28	33,3
No	56	66,7

Fuente: Encuesta dirigida a los internos de MH – HNSEB – 2018

Edad	
Media	26
Desviación estándar	3,9
Mínimo	21
Máximo	41

Fuente: Encuesta dirigida a los internos de MH – HNSEB - 2018

Interpretación: De la población de 84 internos se obtuvo 52,4% que corresponde a 44 estudiantes correspondió al género femenino, 47,6% que corresponde a 40 estudiantes correspondió al género masculino; la edad promedio de los encuestados fue de 26 años desde los 21 a 41 años; el 94% que corresponde a 79 estudiantes eran casados y 6% que corresponde a 5 estudiantes son casados/convivientes. El 33,3% que corresponde a 28 participantes refieren que tienen experiencia como donante de sangre y el 66,7% que corresponde a 56 estudiantes no han donado sangre.

Tabla 5. Razones para no donar y donar sangre en internos de Medicina Humana del HNSEB en el 2018

Ítem evaluado	Muy importante		No tan importante		
	n	%	n	%	
Razones para no donar sangre	Temor a la extracción de sangre	8	9,5	76	90,5
	Por poca información acerca de la donación	40	47,6	44	52,4
	Por ser donante remunerado	5	6	79	94
	Por falta de tiempo	4	4,8	80	95,2
	Por haber tenido hepatitis	64	76,2	20	23,8
	Por pesar poco	35	41,7	49	58,3
Razones para donar sangre	Una catástrofe nacional	62	73,8	22	26,2
	Para un familiar o un amigo enfermo	61	72,6	23	27,4
	Para un paciente hospitalizado, gestante	49	58,3	35	41,7
	Por publicidad en la T.V, radio, periódico	3	3,6	81	96,4
	Por ser un donante sin conducta de riesgo	29	34,5	55	65,5
	Si recibo información acerca de la donación	33	39,3	51	60,7

Fuente: Encuesta dirigida a los internos de MH – HNSEB – 2018

Interpretación: Del nivel de actitudes sobre donación sanguínea, los 84 internos refieren que las razones para no donar sangre como Muy importante son: “por haber tenido hepatitis” un 76,2% que corresponde a 64 estudiantes, “poca información acerca de la donación” un 47,6% que corresponde a 40 estudiantes, “por pesar poco” un 41,7% que corresponde a 35 estudiantes, “temor a la extracción de sangre” un 9,5% que corresponde a 8 estudiantes, “por ser donante remunerado” un 6% que corresponde a 5 estudiantes y “por falta de tiempo” un 4,8% que corresponde a 4 estudiantes. Con respecto a las razones para donar sangre como Muy importante son: “por una catástrofe nacional” un 73,8% que corresponde a 62 estudiantes, “para un familiar o un amigo enfermo” un 72,6% que corresponde a 61 estudiantes, “para un paciente hospitalizado, gestante” un 58,3% que corresponde a 49 estudiantes, “si recibo información acerca de la donación” un 39,3% que corresponde a 33 estudiantes, “por ser un donante sin conducta de riesgo” un 34,5% que corresponde a 29 estudiantes, “por publicidad en la T.V, radio, periódico” un 3,6% que corresponde a 3 estudiantes.

4.2. DISCUSIÓN

En este trabajo se estudió a una población conformada por los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales para poder contrastar con diversos trabajos de investigación acerca de cuánto es el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea.

Con respecto al objetivo general para determinar el nivel de conocimientos y actitudes se encontró que más de la mitad de la población tienen entre mal y regular conocimiento sobre la donación sanguínea y además son indiferentes acerca del tema; solo 5 encuestados entre mal y regular conocimiento tienen un nivel de aceptación con respecto a la donación sanguínea, es probable que sean personas reincidentes en la donación voluntaria y altruista, que puedan ser profesionales de salud y que sin duda volverían a donar en el futuro. De los encuestados solo 2 personas tienen mal y regular conocimiento y rechazan las actitudes para donar sangre.

En estos los estudios de Elias *et al.*, Vásquez *et al.*, Angarita-Fonseca *et al.* y Cardona - Arias Jaiberth no se encontraron similitud con este estudio en cuanto a los conocimientos y actitudes donde refieren que hubo un mayor porcentaje para donar en el futuro y que conocen el tema ^{12, 24, 29}; y que los encuestados refieren que en sus actividades de docencia no se ha dado un mensaje sobre la donación de sangre a sus estudiantes y creen que podrían donar sangre en el futuro ²⁶.

En cuanto al nivel de conocimientos sobre la donación sanguínea, cerca de la mitad de la población encuestada tienen mal conocimiento y están entre un rango de puntaje de 0 a 4, seguido de los internos con regular conocimiento. No se

encontró un porcentaje de encuestados con buen conocimiento entre el rango de puntaje de 9 a 10 de un total de 10 preguntas.

Los estudios de Babita *et al.*, Elias *et al.*, Mishra *et al.* y Gebresilase *et al.* refieren que el nivel de conocimientos fue bueno y no es semejante con el objetivo general de este estudio ^{10, 12, 16, 22}. El estudio de Cazull *et al.*, si hubo coincidencia con respecto al objetivo donde refieren que los conocimientos fueron insuficientes o malos para la donación sanguínea ¹⁴. En los estudios del mismo autor Muñoz Cruz Rafael pero realizados en diferentes años y el de Cardona - Arias Jaiberth refieren detalladamente en la investigación que su población sabe sobre la edad mínima para donar ^{18, 23, 29} y sobre hemocomponentes, pero que desconocen sobre el peso mínimo para donar y los tiempos que deben pasar entre una donación y otra ^{18, 23}, del tamizaje existe buen conocimiento en un estudio ²⁹.

Para el nivel de actitudes sobre la donación sanguínea se encontró que el rango de puntaje mínimo fue de 28 a 58 puntos, la mayoría de la población encuestada con 38 puntos tiene indiferencia, solo 2 internos rechazan la donación sanguínea voluntaria y es probable que tengan más razones para no donar sangre. De los encuestados, 5 personas tienen aceptación y razones para donar sangre.

Los estudios de Elias *et al.* y Mishra *et al.* no coincidieron con el objetivo del nivel de actitudes de este estudio porque refieren que el mayor porcentaje de su población si tienen actitudes positivas, favorables o aceptados sobre la donación sanguínea ^{12, 16}. Pero el estudio de Gebresilase *et al.* si se relaciona con el objetivo estudiado y refiere que un poco más de la mitad de la población encuestada tienen desfavorables, indiferentes y rechazo a las actitudes para donar sangre ²⁰.

De la población de 84 internos se obtuvo mayor predominio en el género femenino; la edad en promedio de 26 años siendo en porcentaje la mitad de la población entre 20 a 24 años; la mayoría son solteros y solo habían 5 casados o convivientes. De los encuestados, no es mucha la diferencia en cuanto a la experiencia como donante de sangre pero 28 estudiantes refieren que no han donado sangre hasta el momento.

En los estudios de Babita *et al.*, Beltrán-Durán *et al.*, Muñoz *et al.*, Cruz *et al.*, Cardona - Arias Jaiberth refieren que el género que más predominó fue el femenino ^{10, 15, 18, 27, 29} en comparación con otros estudios de Mishra *et al.*, Gebresilase *et al.*, Muñoz Rafael, Vásquez *et al.*, Angarita-Fonseca *et al.* donde el mayor porcentaje de la población es del género masculino ^{16, 22, 23, 24, 26}.

Para las edades se encontraron semejanza a este estudio donde la edad promedio fue entre 20 a 24 años en los estudios de Elias *et al.*, Gebresilase *et al.*, y se podría adicionar a Vásquez *et al.* aunque el rango de edad encontrado en su estudio es un poco más amplio entre 17 a 30 años ^{12, 22, 24}, en el estudio de Cruz *et al.* si refieren que la edad promedio fue de 26 años ²⁷. Existen estudios que no son similares y la población tiene menos de 20 años en los estudios de Mishra *et al.*, Muñoz Rafael, Cardona - Arias Jaiberth ^{16, 23, 29}. Más de 24 años con una edad promedio entre 39 a 45 años se encuentran en los estudios de Beltrán-Durán *et al.*, Muñoz Cruz y Angarita-Fonseca *et al.* ^{15, 18, 26}.

De todas maneras se coincide en los estudios de Vásquez *et al.* y Cardona - Arias Jaiberth que la mayoría de los encuestados son solteros ^{24, 29}.

Con respecto a la experiencia en donación sanguínea solo encontramos similitud en dos estudios de Vásquez *et al.* y Angarita-Fonseca *et al.* donde menos del 50% refiere haber donado sangre alguna vez en su vida ^{24, 26}. En los estudios de Babita *et al.* y Elias *et al.* refieren que más de la mitad de su población si había donado alguna vez en su vida ^{10,12}.

Entre las razones para no donar sangre, un mayor porcentaje refiere que sería “por haber tenido hepatitis”, seguido de la “poca información acerca de la donación”, un requisito principal en los centros de hemoterapia para excluir donantes sería “por pesar poco”, en menor porcentaje los encuestados no donarían por el “temor a la extracción de sangre”, aunque todavía se sigue observando en los hospitales hay este tipo de personas y no deberían donar “por ser donante remunerado” pero que por la falta de donaciones voluntarias, los pacientes recurren a este grupo; y “por falta de tiempo” los encuestados piensan que también influye en donar sangre.

Con respecto este estudio hay similitud con los estudios de Beltrán-Durán Mauricio *et al.*, Ramos *et al.*, Muñoz Rafael y Vásquez *et al.* en cuanto a los marcadores para hepatitis B y que una de las razones para no donar sería el de tener hepatitis ^{15, 20, 23, 24}. Babita *et al.*, Angarita-Fonseca *et al.*, Cruz *et al.* y Cardona - Arias Jaiberth refieren que otra razón para no donar es el temor a la extracción de sangre ^{10, 26, 29} y la falta de tiempo ²⁷.

Con respecto a las razones para donar sangre, los encuestados refieren que “por una catástrofe nacional” la mayoría donaría sangre, similar al porcentaje del enunciado anterior una de las razones para donar sería “para un familiar o un amigo enfermo” en la literatura también existe mayor porcentaje de donantes por reposición y la población encuestada se siente identificada con este enunciado, un poco más de la mitad de los encuestados sienten que al estar involucrados diariamente en los hospitales y en temas de salud pública una razón para donar sangre es “para un paciente hospitalizado, gestante”, “si recibo información acerca de la donación” menos de la mitad de los encuestados creen que si están más capacitados pueden donar sangre de forma altruista en el futuro, es importante tener en cuenta el enunciado “por ser un donante sin conducta de riesgo” los centros de hemoterapia aceptarían a los donantes y habría un buen abastecimiento de hemocomponentes sin riesgo de enfermedades transmisibles,

3 encuestados refieren que es necesario que exista el tema de la donación sanguínea “por publicidad en la T.V, radio, periódico”.

Hay coincidencias con los estudios de Muñoz Rafael, Vásquez *et al.* y Angarita-Fonseca *et al.* que las razones para participar en una campaña de donación sanguínea en su totalidad de la población encuestada si es que ocurriera una catástrofe nacional, seguido por la necesidad de ayudar a un familiar o amigo. No hay estudios donde indiquen que los estudiantes podrían ser donadores altruistas para sus pacientes hospitalizados ^{23, 24, 26}.

Con respecto a los antecedentes internacionales y regionales no existen coincidencias en el nivel de conocimientos, más de la mitad refiere que su población estudiada tiene buen conocimiento sobre donación sanguínea, es necesario contar con más artículos originales en nuestro medio para realizar comparaciones con el estudio.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1.- Los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales tienen entre mal nivel de conocimiento y regular nivel de conocimiento frente a una indiferencia en el nivel de actitudes sobre la donación sanguínea.

2.- Los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales tienen mal nivel de conocimiento, seguido de los internos con regular conocimiento y no hubo internos con buen conocimiento acerca del tema.

3.- Los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales tienen indiferencia con respecto al nivel de actitudes sobre la donación sanguínea, existe un mínimo porcentaje de aceptación para las actitudes; en cuanto a las razones para no donar sangre se debe a que el donante haya tenido hepatitis, poca información en la donación sanguínea, por falta de tiempo, por pesar poco y temor a la extracción de sangre, pero las razones para donar serían si hubiese una catástrofe nacional y la intención de ayudar a un familiar o amigo.

4.- La mayoría de los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales pertenecen al género femenino, son solteros, tienen una edad promedio de 26 años y menos de la mitad de la población encuestada refiere que ha donado sangre.

5.2. RECOMENDACIONES

1.- Fomentar actividades y campañas de sensibilización con los estudiantes de medicina para que puedan incrementar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea.

2.- Realizar cursos o charlas extracurriculares en conjunto con las universidades a todos los alumnos de pregrado para que conozcan generalidades, requisitos tipos y tamizaje de hemocomponentes siendo esencial el tema cuando se encuentren realizando sus prácticas hospitalarias.

3.- Si bien es cierto, la población solo participa en las donaciones sanguíneas cuando se tratan de emergencias nacionales y apoyar algún familiar o amigo, ese tipo de actitudes deberían ser de forma periódica y no solo porque se trate de eventos de suma importancia, si se realizara cada cierto tiempo al año, los bancos de sangre no estarían desabastecidos y se podría usar de forma racional ante cualquier evento.

4.- La información recolectada en este estudio puede ser de ayuda para realizar otras investigaciones en la población universitaria en Ciencias de la Salud tanto en medicina humana, enfermería, tecnología médica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- OPS/OMS: 66.a Sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas: Plan de acción para el acceso universal a sangre segura 2014. Disponible en URL: www.paho.org/serviciosdesangre
- 2.- American Association of Blood Banks. Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunoematología. Manual Técnico de la AABB. 17° ed. Argentina: Chapel-Hill, 2012:155–77.
- 3.- Smith GA, Fisher SA, Doree C, Di Angelantonio E, Roberts DJ. Oral or parenteral iron supplementation to reduce deferral, iron deficiency and/or anaemia in blood donors. Cochrane Database of Systematic Reviews 2014; Issue 7. Art. No.: CD009532.
- 4.- Paredes M. 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. Tesis de grado. 2015. Disponible en URL: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/1612>
- 5.- Legarda AL. Conocimientos, Actitudes y Prácticas con relación a la Donación Voluntaria de Sangre en el Municipio de Mocoa durante Marzo – Mayo de 2008. Especialización en Epidemiología. Colombia - Neiva 2008.
- 6.- Aldamiz-echevarria C, Aguirre-García MS. 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.
- 7.- Charry LM, Perdomo LA, Cedeño YL. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre, personal de salud. Palermo, Huila. Universidad Surcolombiana Facultad de Salud programa de enfermería Neiva – Huila. Tesis 2013.
- 8.- PRONAHEBAS. Sistema de Gestion de la Calidad del Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de sangre. NORMA TÉCNICA N° 012 - MINSa / DGSP - V.01 2004:60-3.
- 9.- Fernández G. La sangre como Política Social. La sangre como necesidad Pública. Plan Nacional de Sangre. Ministerio de Salud – Argentina. Disponible en URL: <http://www.msal.gob.ar/disaha/images/stories/pdf/manual-de-capacitacion.pdf>

- 10.- Raghuwanshi B, Pehlajani N, Sinha M. Voluntary Blood Donation among Students - A Cross Sectional Study on Knowledge and Practice vs. Attitude. *Journal of Clinical and Diagnostic Research* 2016; 10(10):EC18-EC22.
- 11.- Flores SK, Rivas JI. Nivel de conocimiento sobre transfusión de hemoderivados del profesional de Enfermería de los servicios de Medicina interna, Cirugía, Pediatría, Ginecología y Emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes. Tesis 2016.
- 12.- Elias E et al. Knowledge, Attitudes, Practices, and Factors Associated with Voluntary Blood Donation among University Students in Kilimanjaro, Tanzania. *Journal of Blood Transfusion*. Volume 2016; Article ID 8546803: 8 pages.
- 13.- Suministro de sangre para transfusiones en los países de Latinoamérica y del Caribe 2012 y 2013. Washington, DC: OPS, 2015.
- 14.- Imbert C, Wilson R, Márquez A, Hayo AA, Díaz A. Dilema ético médico legal de la transfusión de hemoderivados en testigos de Jehová. *Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencia* 2015;14(3):1810-2352.
- 15.- Beltrán-Durán M et al. Perfiles serológicos de hepatitis B en donantes de sangre con anti-HBc reactivos. *Rev. Salud pública* 2014;16(6):847-58.
- 16.- Mishra S, Sachdev S, Marwaha N, Avasthi A. Knowledge and attitude toward voluntary blood donation. *Journal of Blood Medicine* 2016;7:19-26.
- 17.- Cuamacás SM, Realpe RG. Conocimientos de hemotransfusión de internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte. Tesis 2015.
- 18.- Muñoz R, Rodríguez M, Romero N. Manejo y conocimientos sobre hemoderivados de un grupo de profesionales de enfermería hospitalaria de Madrid. *Cuidados Humanizados* 2016; 5(1):1688-8375.
- 19.- Zangiacomi E, Guimarães dos Santos R, Garcia AC, Duarte de AC. Association between religiousness and blood donation among Brazilian postgraduate students from health-related areas. *Rev Brazilian Journal of Hematology and Hemotherapy* 2014;36(3):184–90.
- 20.- Ramos MA et al. Incidencia de marcadores serológicos en donantes de sangre. *Rev Cubana Med Mil* 2014;43(4).
- 21.- Vásquez Vente Vanessa Verónica. Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad

pública de Lima Metropolitana, año 2014. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis 2015.

22.- Gebresilase HBW, Olana R, Garoma S. Knowledge, attitude and practice of students towards blood donation in Arsi university and Adama science and technology university: a comparative cross sectional study. *BioMedCentral Hematology* 2017;17:20

23.- Muñoz R. Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en adolescentes de Jaén (España). *Revista Colombiana de Enfermería* 2014;9(9):71-6.

24.- Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. *Rev Panam Salud Pública* 2007; 22(5):323–8.

25.- Echagüe MM. Conocimiento de los profesionales de enfermería acerca de la administración de Hemocomponentes, en la unidad de Banco de Sangre del Hospital regional de Caazapá. Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Tecnológica Intercontinental. Caazapá – Paraguay. Tesis 2013.

26.- Angarita A, Cruz HF, Moreno JE. Conocimientos y actitudes hacia la promoción de la donación de sangre en docentes del programa de fisioterapia – Universidad de Santander–. *Arch Med (Manizales)* 2013;13(2):181-6.

27.- Cruz Bermúdez HF, Moreno JE, Calderón CJ, Madero J. Aspectos socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre descritos por promotores de la donación de un Banco de sangre de la Ciudad de Bogotá, Colombia. *Rev. Méd. Risaralda* 2013;19(1):10-13.

28.- Tovia MC, Niebles R. Análisis de los lineamientos generales de las campañas de donación de sangre lideradas por la Cruz Roja Colombiana seccional Bolívar para motivar a la donación de sangre años 2012-2013. Universidad de Cartagena. Facultad de ciencias sociales y educación programa de comunicación social Cartagena de Indias d.t y c. Tesis 2013.

29.- Cardona-Arias J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. *Medicina U.P.B* 2012;30(2): 121-31.

30.- Contreras AM, Reta CB, Torres O, Celis A, Domínguez J. Sangre segura en ausencia de infecciones virales por VHB, VHC y VIH en período de ventana serológica de donadores. *Salud Publica Mex* 2011;53(I):S13-S18.

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	VALORES	CRITERIO DE MEDICION
EDAD	Etapa del ciclo de vida en la que se encuentran las personas en una determinada etapa de la vida.	Tiempo de vida cronológico hasta la actualidad.	Socio - demográfica	Cuantitativa, continua, de razón	Numérico	Edad del encuestado
GÉNERO	Características físicas y roles que cumplen los organismos.	Diferencia en genero entre varón y mujer	Socio - demográfica	Cualitativa, Discreta	Nominal	Masculino Femenino
ESTADO CIVIL	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja.	Registro civil en función de si tiene o no pareja.	Socio - demográfica	Cualitativa, Discreta	Nominal	Soltero Casado/ Conviviente

EXPERIENCIA COMO DONANTE	Acto altruista, lo cual no busca un fin por conveniencia, sino de dar un servicio humano.	Información referida por los internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.	Socio - demográfica	Cualitativa, dicotómica	Nominal	SI
						NO
NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Concepto e información que utiliza una persona para decidir lo que se debe o puede hacer en una situación.	Información referida por los internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.	Generalidades (Definición, tipos y causas)	Cualitativa, Discreta	Politómica	0 – 5: Mal conocimiento 6 – 8: Regular conocimiento 9 – 10: Buen conocimiento
NIVEL DE ACTITUDES	Proceso mental propio de cada persona para evaluar las cosas tanto de manera positiva como negativa.	Información referida por los internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.	Generalidades (Definición, tipos y causas)	Cualitativa, Discreta	Politómica	12 – 28: Rechazo 29 – 44: Indiferencia 45 – 60: Aceptación

Anexo 2. Instrumento

ENCUESTA

Estimado(a) interno(a):

Yo, Lucy Jéssica Meza Durán, egresada de la Escuela de Medicina Humana, estoy llevando a cabo el estudio del proyecto de investigación que lleva como título "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN SANGUÍNEA EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES DURANTE EL PERÍODO MARZO - DICIEMBRE 2017", solicito responda esta encuesta, de forma **anónima y de confidencialidad**.

Instrucciones

La encuesta está dividida por tres partes, la primera es acerca de datos generales, la segunda es de acuerdo a los conocimientos y la tercera se trata de las actitudes. Lee y responde **TODAS LAS PREGUNTAS** por favor, marque una sola respuesta, la que considere apropiada.

I. Datos sociodemográficos:

Sexo: M F

Edad: _____

Estado civil: Soltero Casado/Conviviente

Experiencia como donante: Si No

II. Conocimientos sobre donación sanguínea:

1. ¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra con respecto a los varones?

a) 1 mes b) 3 meses c) 1 año d) 6 meses

2. ¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra con respecto a las mujeres?

a) 1 año b) 3 meses c) 1 mes d) 4 meses

3. ¿Cuál es la edad mínima para donar?
a) 15 años b) 18 años c) 20 años d) 25 años
4. ¿Cuál es la edad máxima para donar?
a) 45 años b) 50 años c) 60 años d) 55 años
5. ¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?
a) 55 kilos b) 60 kilos c) 70 kilos d) 80 kilos
6. ¿Cuál es el hemocomponente que puede obtenerse del plasma?
a) Sangre total b) Crioprecipitado c) Paquete globular d) Hemoglobina
7. ¿Cuántos hemocomponentes pueden obtenerse en la bolsa extraída de cada donación de sangre?
a) 4 b) 2 c) 3 d) 5
8. ¿Qué prueba se debe realizar para el tamizaje de HTLV I - II en hemocomponentes?
a) Elisa b) RPR c) Western Blot d) Látex
9. ¿Qué prueba se debe realizar para el tamizaje de Sífilis en hemocomponentes?
a) PCR b) Elisa c) Látex d) Western Blot
10. ¿Qué marcador serológico es obligatorio para el tamizaje de VHB?
a) Anti - HBc b) HBeAg c) HBV ADN d) Hepatitis A Ig M

III. Actitudes sobre donación sanguínea:

11. De las siguientes razones para NO DONAR SANGRE, evalúe el nivel de importancia

	Muy importante	Regularmente importante	Neutral	No tan importante	No es Importante en lo absoluto
Temor a la extracción de sangre					
Por poca información acerca de la donación					
Por ser donante remunerado					
Por falta de tiempo					
Por haber tenido hepatitis					
Por pesar poco					

12. De las siguientes razones para DONAR SANGRE, evalúe el nivel de importancia

	Muy importante	Regularmente importante	Neutral	No tan importante	No es Importante en lo absoluto
Una catástrofe nacional					
Para un familiar o amigo enfermo					
Para un paciente hospitalizado, gestante					
Por publicidad en la T.V., radio, periódico					
Por ser un donante sin conducta de riesgo					
Si recibo información acerca de la donación					

Gracias por su tiempo y su colaboración.

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Esta investigación es realizada por la estudiante de Medicina Humana Lucy Jéssica Meza Durán de la Escuela de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista, donde el objetivo general es determinar los conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en los internos de Medicina Humana en el Hospital Sergio E. Bernales durante el año 2018.

Participando en la investigación no tendrá algún tipo de remuneración económica ni otro tipo de compensación; es totalmente voluntaria y toda información que se recolecte es bajo confidencialidad.

Ante cualquier duda sobre el estudio Ud. puede realizar en cualquier momento todas las preguntas que no estén claras. También tiene el derecho a retirarse de la investigación si no desea participar sin ninguna molestia.

Si Ud. está de acuerdo con participar y acepta el consentimiento, por favor podría completar con sus datos:

Yo, _____ acepto de forma voluntaria participar en esta investigación, el cual he sido informado(a) de los objetivos de este estudio.

Acepto que toda la información que yo proporcione en esta investigación será usada de manera confidencial y no utilizada para otros fines y propósitos que no sean del estudio sin antes dar mi consentimiento. He sido informado que en cualquier momento puedo realizar cualquier pregunta sobre la investigación y que también puedo retirarme si así lo deseo, esto no causará ningún perjuicio contra mí, además, acepto que tengo conocimiento de que no recibiré ningún tipo de remuneración ni otro tipo de compensación alguna.

He sido informado que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firma del Participante
Nombre del Participante:
DNI:

Anexo 4. Validez de instrumentos – consulta de expertos

Pertinencia						
		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
Juez1	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Juez2	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Juez3	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Juez4	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Promedio						0.000

Relevancia						
		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
Juez1	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Juez2	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Juez3	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Juez4	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Promedio						0.000

Claridad						
		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
Juez1	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Juez2	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Juez3	Grupo 1	SI	26	1.00	0.50	0.000
	Total		26	1.00		
Juez4	Grupo 1	SI	24	0.92	0.50	0.000
	Grupo 2	NO	2	0.08		
	Total		26	1.00		
Promedio						0.000

La encuesta fue validada por la prueba binomial, siendo un $p < 0.000$ para por lo tanto es pertinente, es relevante y es claro.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Joseph Pato Obledo DNI: 4005554

Especialidad del validador: Genova (A)

29 de 01 del 2017


Firma del Experto Informante.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN SANGUÍNEA

Nº	DIMENSIÓN 1	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
			Si	No	Si	No	Si	No	
1	Edad		✓				✓		
2	Sexo		✓				✓		
3	Estado civil		✓				✓		
4	Experiencia como donante		✓				✓		
	DIMENSIÓN 2		Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra con respecto a los varones?		✓		✓		✓		
6	¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra con respecto a las mujeres?		✓		✓		✓		
7	¿Cuál es la edad mínima para donar?		✓		✓		✓		
8	¿Cuál es la edad máxima para donar?		✓		✓		✓		
9	¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?		✓		✓		✓		
10	¿Cuál es el hemocomponente que puede obtenerse del plasma?		✓		✓		✓		
11	¿Cuántos hemocomponentes pueden obtenerse en la bolsa extraída de cada donación de sangre?		✓		✓		✓		
12	¿Qué prueba se debe realizar para el tamizaje de HTLV I - II en hemocomponentes?		✓		✓		✓		
13	¿Qué prueba se debe realizar para el tamizaje de Sífilis en hemocomponentes?		✓		✓		✓		
14	¿Qué marcador serológico es obligatorio para el tamizaje de VHB?		✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3		Si	No	Si	No	Si	No	
15	Temor a la extracción de sangre		✓		✓		✓		
16	Por poca información acerca de la donación		✓		✓		✓		
17	Por ser donante remunerado		✓		✓		✓		
18	Por falta de tiempo		✓		✓		✓		
19	Por haber tenido hepatitis		✓		✓		✓		
20	Por pesar poco		✓		✓		✓		
21	Una catástrofe nacional		✓		✓		✓		
22	Para un familiar o amigo enfermo		✓		✓		✓		
23	Para un paciente hospitalizado, gestante		✓		✓		✓		
24	Por publicidad en la T.V., radio, periódico		✓		✓		✓		
25	Por ser un donante sin conducta de riesgo		✓		✓		✓		
26	Si recibo información acerca de la donación		✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: DNI:

Federico Alberto Yáñez Rojas *06692866*

Especialidad del validador:.....

Médico PATÓLOGO CLÍNICO

.....de.....del 2017



Firma del Experto Informante.
MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO
CMP 18126 - RNE 7845

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN SANGÜÍNEA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	DIMENSIÓN 1 Edad	✓				✓		
2	Sexo	✓				✓		
3	Estado civil	✓				✓		
4	Experiencia como donante	✓				✓		
	DIMENSIÓN 2	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra con respecto a los varones?	✓		✓		✓		
6	¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra con respecto a las mujeres?	✓		✓		✓		
7	¿Cuál es la edad mínima para donar?	✓		✓		✓		
8	¿Cuál es la edad máxima para donar?	✓		✓		✓		
9	¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?	✓		✓		✓		
10	¿Cuál es el hemocomponente que puede obtenerse del plasma?	✓		✓		✓		
11	¿Cuántos hemocomponentes pueden obtenerse en la bolsa extraída de cada donación?	✓		✓		✓		
12	¿Qué prueba se debe realizar para el tamizaje de HTLV I - II en hemocomponentes?	✓		✓		✓		
13	¿Qué prueba se debe realizar para el tamizaje de Sífilis en hemocomponentes?	✓		✓		✓		
14	¿Qué marcador serológico es obligatorio para el tamizaje de VHB?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Temor a la extracción de sangre	✓		✓		✓		
16	Por poca información acerca de la donación	✓		✓		✓		
17	Por ser donante remunerado	✓		✓		✓		
18	Por falta de tiempo	✓		✓		✓		
19	Por haber tenido hepatitis	✓		✓		✓		
20	Por pesar poco	✓		✓		✓		
21	Una catástrofe nacional	✓		✓		✓		
22	Para un familiar o amigo enfermo	✓		✓		✓		
23	Para un paciente hospitalizado, gestante	✓		✓		✓		
24	Por publicidad en la T.V., radio, periódico	✓		✓		✓		
25	Por ser un donante sin conducta de riesgo	✓		✓		✓		
26	Si recibo información acerca de la donación	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Mg: Vidal Escudero Julio Adolfo DNI: 0.7735267
Especialidad del validador: Hematología (R.N.E. 5114)

.....de.....del 10 de 01 del 2017 2018

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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


Hospital Obispo Merello
(CIR) - C.A. 10000000
DIPUTACIÓN PROVINCIAL ESCUELA
MÉDICA R.N.E. 5114

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN SANGÜÍNEA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
1	Edad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Estado civil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Experiencia como donante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIMENSIÓN 2								
5	¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra con respecto a los varones?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra con respecto a las mujeres?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	¿Cuál es la edad mínima para donar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	¿Cuál es la edad máxima para donar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	¿Cuál es el hemocomponente que puede obtenerse del plasma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	¿Cuántos hemocomponentes pueden obtenerse en la bolsa extraída de cada donación de sangre?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	¿Qué prueba se debe realizar para el tamizaje de HTLV I - II en hemocomponentes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	¿Qué prueba se debe realizar para el tamizaje de Sífilis en hemocomponentes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	¿Qué marcador serológico es obligatorio para el tamizaje de VHB?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIMENSIÓN 3								
15	Temor a la extracción de sangre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Por poca información acerca de la donación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Por ser donante remunerado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Por falta de tiempo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Por haber tenido hepatitis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Por pesar poco	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Una catástrofe nacional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Para un familiar o amigo enfermo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Para un paciente hospitalizado, gestante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	Por publicidad en la T.V., radio, periódico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	Por ser un donante sin conducta de riesgo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	Si recibo información acerca de la donación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: Aquino Dolores Sane DNI: 07498001
Especialidad del validador: Estadístico

...11...de...01...del 2018

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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


Sara Aquino Dolores
ESTADÍSTICO
Firma del Experto Informante.

Anexo 5. Confiabilidad del instrumento – estudio piloto

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	10	100.0
	Excluído	0	0.0
	Total	10	100.0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.797	23

La prueba de confiabilidad del instrumento se realizó utilizando Alfa de Cronbach siendo un $p > 0.8$. Se aplicó una prueba piloto a 10 internos de Medicina Humana, con el propósito de determinar la confiabilidad del instrumento, obteniendo como resultado una confiabilidad de 0.797 ($p = 0.8$), por lo tanto el instrumento es confiable

Anexo 6. Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018.	Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018.	El diseño de investigación del presente trabajo es tipo descriptivo por lo que no cuenta con una hipótesis ya que no se someterá a prueba, como si sucedería con un estudio de tipo analítico.	Edad Género Estado civil Experiencia como donante Nivel de Conocimientos Nivel de Actitudes	Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal, prospectivo, no experimental.	Población La población estará conformada por 84 internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Los estudiantes deben cumplir con los criterios de inclusión.	Instrumento: Encuesta

PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS		Razones para no donar sangre y donar sangre			
<p>¿Cuáles son las características socio - demográficas de los internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2018?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la donación sanguínea en</p>	<p>Identificar las características socio - demográficas de los internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2018.</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos sobre la donación</p>					

<p>internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2018?</p> <p>¿Cuál es el nivel de actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018?</p>	<p>sanguínea en internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2018.</p> <p>Identificar el nivel de actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina del Hospital Nacional</p>					
--	---	--	--	--	--	--

<p>¿Cuáles son las razones para no donar sangre y donar sangre en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018?</p>	<p>Sergio E. Bernales en el 2018.</p> <p>Identificar las razones para no donar sangre y donar sangre en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018</p>					
--	---	--	--	--	--	--

Anexo 7. Solicitud para aplicación de instrumento

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

Coñas 08 de Enero del 2017

ASUNTO: Solicito Aplicación de Instrumento.

Señor Doctor

MC Oscar Otoyá Petit

Jefe de Docencia del HNSEB.

Yo, Lucy Jéssica Meza Durán identificada con DNI 42369413, interna de medicina de la Universidad San Juan Bautista, con el debido respeto me presento a usted para expresarle lo siguiente:

Que, culminando el internado médico Enero 2017 – Diciembre 2017 y siendo necesario para proseguir con el trámite del Título Médico, necesito aplicar mi instrumento, una encuesta, con la población de los internos de Medicina Humana para realizar la Tesis con el título denominado "Nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el período Marzo - Diciembre 2017", solicito a usted indique a quien corresponda me conceda el permiso correspondiente.

Por lo expuesto señor Doctor, solicito a usted, acceder a mi solicitud por ser de ley.



Lucy Jéssica Meza Durán

DNI: 42369413

Celular: 991574982



Anexo 8. MEMO N° 0016 – 2018-OF-ADEI-HSEB con la autorización para aplicación de instrumento de proyecto de tesis

	PERU	MINISTERIO DE SALUD	HOSPITAL SERGIO E. BERNALES	OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
---	------	---------------------	-----------------------------	--

"Año del Dialogo y la Reconciliación"

MEMO N°. 0016 -2018-OF-ADEI-HSEB

A : Srta. MEZA DURAN Lucy Jessica

Asunto : Autorización para aplicación de Instrumento de Proyecto de Investigación

Referencia : Solicitud s/n de Enero del 2018

Fecha : 10 ENE 2018

Mediante el presente me dirijo a usted, para dar respuesta al documento de la referencia y comunicarle que esta Jefatura luego de revisar su Trabajo de Investigación Titulado: **"Nivel de conocimiento y actitudes sobre la donación sanguínea en Internos de Medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, durante el periodo Marzo – Diciembre 2017"**.

Esta Oficina aprueba su Proyecto de Investigación para la aplicación del Instrumento de tesis (encuestas).

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,


HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
DR. OSCAR OJEDA PETTIT
C.O.P. N° 19121 - JUNIO 2009
JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

C. c
Archivo
OOOP/Sofia