

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



TESIS

“Relación entre conocimiento y actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021”

**Para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica-
especialidad Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**

AUTOR:

Bach. Rojas Flores, Felix Dohanny Joachin

ASESOR:

Mg. Mantecon Licea, Oscar (CODIGO ORCID: 0000-0001-5131-5852)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral Humana

Pimentel, Perú, 2021

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Índice de contenidos	ii
Índice de tablas	iii
Resumen	iv
Abstract	v
I. INTRODUCCIÓN	1
II. DESARROLLO	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo de investigación	12
3.2. Diseño de investigación	12
3.3. Variables y Operacionalización	12
3.4. Población, muestra y muestreo.....	14
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.6. Procedimiento de recolección de datos	15
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	16
3.8. Aspectos éticos	16
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	17
V. CONCLUSIONES	25
VI. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.....	17
Tabla 2. Características sociodemográficas de los pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021	18
Tabla 3. Conocimiento sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.	20
Tabla 4. Actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.	21

Resumen

El estudio buscó determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo durante noviembre de 2021. La metodología fue cuantitativa, no experimental, transversal y correlacional aplicado en 124 pacientes por medio de un cuestionario de conocimiento y una escala de actitud. Se determinó una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre hemodonación voluntaria en los participantes. Además, el 83,9% presentó un nivel de conocimiento bueno; el 78,2% obtuvo una actitud de aceptación; el 73,4% se hallaba entre los 18 y 29 años; el 50,8% fueron de sexo masculino; el 89,5% fueron solteros; el 75% tenía un grado de instrucción superior y el 67,7% no presentaba antecedentes de hemodonación. Concluyendo que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en los pacientes que asistieron al laboratorio durante noviembre de 2021.

Palabras clave: Actitud, Conocimiento, Donantes de Sangre; Servicios de Laboratorio Clínico.

Abstract

The study sought to determine the relationship between knowledge and attitude about voluntary hemodonation in patients of the AYC Clinical Laboratory of Chiclayo during November 2021. The methodology was quantitative, non-experimental, cross-sectional and correlational applied to 124 patients by means of a questionnaire of knowledge and an attitude scale. A significant relationship was determined between the level of knowledge and attitude about voluntary hemodonation in the participants. In addition, 83.9% presented a good level of knowledge; 78.2% obtained an attitude of acceptance; 73.4% were between 18 and 29 years old; 50.8% were male; 89.5% were single; 75% had a higher level of education and 67.7% had no history of hemodonation. Concluding that there is a significant relationship between knowledge and attitude about voluntary hemodonation in patients who attended the laboratory during November 2021.

Keywords: Attitude, Clinical Laboratory Services, Blood Donors, Knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

Se entiende por hemodonación o donación de sangre voluntaria al acto o procedimiento en el que una persona da el consentimiento para que su sangre sea extraída y empleada en el tratamiento de enfermedades, operaciones o procesos médicos que, posteriormente, pueden salvar vidas o mejorar el bienestar de la comunidad (1,2).

De acuerdo a datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se recogen casi 118,4 millones de donaciones sangre alrededor del mundo, de los cuales el 40% pertenecen a países de ingresos altos y suponen una tasa de donación de 31,5 por cada 1000 habitantes de dichos países (3). Sin embargo, pese a que hasta el 2018 se notificaron incrementos de 7,8 millones de unidades recogidas hemodonaciones voluntarias en el mundo, aún existe un déficit de 22 millones de unidades debido a las demandas sanitarias globales (3,4).

Respecto a este punto, estudios previos realizados en países africanos determinaron que más del 50% de adultos presentaban un conocimiento adecuado sobre la hemodonación y desarrollaban una actitud positiva frente al procedimiento; especialmente aquellos que tenían mayores grados de instrucción, años de vida e ingresos (5).

Por otro lado, América Latina y el Caribe representa una de las regiones con un mayor incremento de donaciones de sangre voluntarias entre el periodo de 2013 y 2018 según la OMS (3). Pese a ello existen países como México, en donde el índice de donación voluntaria es una de las más bajas de todo el continente llegando solo al 5,19%, de manera similar a Perú o Guatemala en donde también se refieren porcentajes por debajo del 10% (6).

En este sentido, evaluaciones realizadas en usuarios externos de hospitales nacionales de El Salvador indicaron que la mayor parte de encuestados consideran a la donación de sangre como un acto benéfico y positivo, pero que los factores como el grado de instrucción o la falta de conciencia sobre el apoyo son uno de los más relevantes al momento de mermar las tasas de hemodonación en la población de a pie (7).

Por otro lado, para el caso de Perú, las cifras del Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS) indican que solo el 0,66% de peruanos son donantes voluntarios, a pesar que, para la OMS, cada país debería tener, por lo menos, al 2% de su población como hemodonadores voluntarios para cubrir los requerimientos y proteger a las naciones ante situaciones de emergencia o catástrofes (8).

De acuerdo a datos obtenidos en estudios previos en población donante de un hospital público en nuestro país, las personas valoraban el trato al momento del procedimiento, el tiempo de espera y el acompañamiento; así como también referían que la poca difusión y publicidad acerca de la hemodonación podía ser un factor negativo en el desarrollo del conocimiento y posterior actitud frente a la donación de sangre (9).

Si nos enfocamos al ámbito local, no se cuenta con datos oficiales sobre la hemodonación en Lambayeque; sin embargo, se están planteando estrategias para promover la donación por parte de la ciudadanía, sobre todo en tiempos actuales donde el suministro de sangre representa un procedimiento fundamental para el tratamiento de patologías crónicas o eventos adversos (10). Por todo lo anterior, el presente estudio pretende responder el problema principal: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021?

La justificación de la investigación se fundamentó en el aspecto teórico debido a la importancia de evaluar los niveles de conocimiento que presentan los ciudadanos sobre la hemodonación voluntaria y si se encuentra relacionado a la actitud que ostentan acerca del procedimiento. Con ello se buscó realizar una valoración base sobre la práctica de hemodonación en el ciudadano de a pie que sirva como inicio para posteriores estudios de mayores alcances o con periodos de análisis más prolongados para la complementación de los datos expuestos sobre un acto tan importante como la donación de sangre para la salud pública. Por otra parte, desde un enfoque práctico, los datos obtenidos sirven para que el Laboratorio Clínico AYC registre el perfil del donante o potencial donante en su base de datos y pueda generar estrategias que propicien dicho procedimiento; además, al saber los niveles de conocimiento y la actitud más frecuentes se puede abordar las falencias con el

objetivo de beneficiar directamente a los futuros pacientes que necesiten de la hemodonación. Finalmente, metodológicamente, el estudio contó con instrumentos validados previamente basados en la encuesta para la valoración de las variables principales, permitiendo la recolección de datos con el mayor cuidado de normas de bioseguridad y aminorando la exposición.

Por lo anterior, el objetivo general del estudio es el siguiente:

- ✓ Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021.

Además, los objetivos específicos quedan definidos como:

- ✓ Describir las características sociodemográficas de los pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021.
- ✓ Determinar el conocimiento sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021.
- ✓ Determinar la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021.

II. DESARROLLO

Entre los antecedentes internacionales se encuentra el estudio de Beyene de 2020 que tuvo el objetivo de examinar el conocimiento, actitudes y prácticas de donación de sangre en adultos de Etiopía mediante una metodología transversal aplicada en 421 personas a quienes se les entrevistó directamente con una serie de preguntas. Se obtuvo que el 47% tuvo un conocimiento superior y el 48%, una actitud favorable a la donación de sangre; por lo que concluyeron que el adecuado conocimiento, la actitud favorable y las edades tempranas estuvieron asociados a la práctica de la hemodonación (11).

De manera similar, Kassie y Birara en 2020 elaboraron una investigación con el objetivo de evaluar las prácticas de donación sanguínea y los factores asociados en adultos de una ciudad etíope por medio de una metodología transversal comunitaria en 554 adultos; obteniéndose que el 46.02% tenía un buen conocimiento sobre la donación y el 39.8% presentaba una actitud favorable; por lo que concluyeron que el buen conocimiento, la actitud favorable, el sexo masculino y la edad entre 18 y 24 años fueron los factores que se asociaron a la práctica (12).

Mohammed y Essel en 2018 realizaron un estudio con la finalidad de estudiar los factores motivacionales, barreras y conocimiento sobre donación de sangre en donantes a través de una metodología transversal aplicada en 350 personas, de los cuales, el 90.3% estaba motivado a donar cuando algún conocido lo necesitaba, el 63.71% consideró como principal barrera la mala actitud del personal y alrededor del 40% conocía la edad mínima y número máximo de donaciones; por lo que concluyeron que los donantes suelen realizar el procedimiento para ayudar a personas cercanas, que la barrera más preocupante para realizar la donación fue la actitud del personal de salud y que el conocimiento es mejor en los puntos relacionados a los requisitos para la donación (13).

En esta línea, Urgesa et al en 2017 buscaron estudiar las actitudes, conocimientos y prácticas entre adultos sobre la donación voluntaria de sangre por medio de una metodología transversal de base comunitaria en 485 adultos. Se obtuvo un conocimiento integral en el 43.5%, el 32.9% presentó una actitud positiva y

prácticas deficientes en materia de donación de sangre; concluyendo que aquellos que presentaban buen conocimiento sobre la donación sanguínea tenían menos posibilidades de donar de forma voluntaria (14).

Finalmente, Jemberu et al en 2016 realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el conocimiento, actitud y práctica de donación de sangre y factores asociados en adultos a través de un método transversal comunitario ejecutado en 845 participantes, obteniéndose que el 56.5% y 52.2% presentaban un conocimiento y actitud favorables, y que solo el 16.1% tenían la práctica de donar sangre. Los autores concluyeron que el conocimiento de la donación de sangre junto al nivel educativo y de ingresos eran predictores de la actitud frente a la donación (5).

Respecto a los antecedentes nacionales, Almora y Cueva realizaron un estudio en 2019 para identificar el conocimiento y actitud hacia la donación sanguínea de postulantes del servicio de hemoterapia y banco de sangre de un hospital nacional del Callao a través de una metodología descriptiva y transversal en 305 encuestados. Se obtuvo que el 100% tenía una actitud positiva a la donación y el mayor porcentaje de participantes tenía un conocimiento adecuado sobre utilidad y procesos de análisis en la donación; por lo que concluyeron que el nivel de conocimiento fue mayor en aquellos que presentaron una donación previa y la actitud general fue positiva (15).

Collantes en 2019 elaboró una investigación con el objetivo de determinar los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre voluntaria en donantes de un instituto nacional de Lima a través de un método descriptivo, transversal y prospectivo ejecutado en 407 participantes en quienes se empleó un cuestionario autoadministrado; obteniéndose que el 89% presentó un conocimiento bueno, el 86% refirió una actitud positiva y 72% reportó prácticas desfavorables respecto a la donación voluntaria de sangre por lo que el autor concluyó que a pesar de existir un adecuado conocimiento y actitudes positivas hacia la donación, no se veían reflejados en la práctica de los donantes (16).

Asimismo, Pérez y Tapia realizaron un estudio en 2018 con la finalidad de determinar el conocimiento y práctica respecto a la donación de sangre en pacientes de un hospital de Puerto Maldonado por medio de una metodología

descriptiva, analítica y transversal en 180 participantes a quienes se les administró una encuesta. Se obtuvo que el 62.78% presentó un excelente conocimiento y el 60.2% refirió una mala práctica de donación de sangre concluyéndose que en su mayoría el nivel de conocimiento fue excelente y el de práctica, malo (17).

Además, Gonzales y Lagos en 2018 buscaron determinar el conocimiento y actitud sobre donación de sangre de usuarios externos de un hospital regional en Ayacucho por medio de una metodología correlacional transversal en 265 pacientes de consultorios de medicina y cirugía a quienes se les aplicó un cuestionario y un test adaptado; obteniéndose que el 59.2% presentó un conocimiento regular mientras que el 58.5% refirió una actitud indiferente hacia la donación de sangre, por lo que concluyeron que existe relación entre el conocimiento y la actitud respecto a la donación de sangre en los pacientes (18).

Por último, Corvera en 2016 buscó determinar la relación entre conocimiento y actitudes de usuarios de emergencia de un hospital de San Juan de Lurigancho a través de una metodología correlacional y transversal en una muestra de 134 pacientes. Se halló que el 94.8% presentó un nivel de conocimiento medio y el 87.3% obtuvo una actitud positiva respecto a la donación de sangre; concluyéndose que no existía relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre la donación de sangre en usuarios de emergencia de la institución (19).

Por otro lado, en relación a las bases teóricas del estudio, se entiende por hemodonación voluntaria al acto de extraer y emplear la sangre de una persona que ha dado su consentimiento para poder utilizarse en procesos médicos de diversa índole relacionados al bienestar de otros individuos o de la comunidad (1,2). Además, debe quedar claro que este acto no debe ser producto de ninguna clase de presión hacia el donante y que el proceso debe ser solidario, no remunerado, no dirigido, repetitivo y fidelizado (20).

Según la estadística global que proporciona la OMS, anualmente se recoge un aproximado de 118,4 millones de donaciones de sangre; sin embargo, existe aún un déficit de cerca de 22 millones de unidades de sangre, situación agravada ante la coyuntura mundial actual (3,4). En este sentido, hasta 2018, el continente americano era una de las regiones con un incremento mayor de donaciones

voluntarias; aunque países como México o Guatemala de forma independiente a la región representaban dos de los países con menor tasa de donación junto a Perú (3,6). Además, según data del PRONAHEBAS, solo el 0,66% de peruanos son donadores de sangre voluntarios, lo que no permite satisfacer las demandas de unidades de sangre nacionales ni las recomendaciones de la OMS (8).

Asimismo, hay diferentes tipos de donaciones que dependerán de las características del proceso, remuneración o perfil del donante, tales como la voluntaria en la que se dona sin condición alguna; por reposición en donde el paciente devuelve unidades de sangre a través de transfusiones de sus familiares o amistades; remunerada en la que sí existe compensación económica proporcionada; prequirúrgica cuando se realiza la donación anticipada para su uso durante o después de una operación; dirigida en la que la donación es destinada a un paciente en específico previa coordinación; autóloga cuando el paciente es su propio donante y se hace de manera preventiva; y por aféresis cuando solo se extrae un componente de la donación y lo demás es devuelto a la circulación (21,22).

En cuanto al donante voluntario, es aquella persona que sin ser direccionado se ofrece, primero, como candidato para donación y luego, dependiendo de su valoración, pasa a ser un donante. En nuestro entorno, los requisitos generales para ser donante de sangre son la identificación con el DNI vigente y original y la edad entre 18 y 55 años. Por otro lado, dentro de la evaluación física, debe haber un peso no menor de 50kg neto, la talla en relación al peso, acceso venoso adecuado en pliegue del codo, temperatura normal, presión arterial adecuada, frecuencia cardíaca entre 50 y 100 pulsaciones por minuto y una frecuencia respiratoria entre 16 a 18 por minuto (22,23).

Respecto a los análisis de laboratorio del donante, un hematocrito entre el 41% (hombres) o 38% (mujeres) hasta un máximo de 51%; y un grupo sanguíneo O positivo, en el mejor de los casos, debido a su universalidad. Finalmente, esta información será complementada con una entrevista médica para identificar factores de riesgo y antecedentes con la finalidad de determinar si el candidato a donante es aceptado, diferido o rechazado (22).

El proceso de donación se realiza en una zona confortable, limpio y ventilado con una camilla o sillón que presente cerca una hemobáscula para la adecuada homogenización de la sangre. Primero se determina la zona de punción, se desinfecta y se procede a la extracción. Por cada sesión, el donante proporciona 1 unidad de sangre que contiene aproximadamente 450-500 ml que suele equivaler al 12% del volumen total sanguíneo del individuo. Además, el tiempo de donación debe hacerse entre 8 a 12 minutos y el tiempo de reposo del paciente antes de su reincorporación progresiva y supervisada deberá ser de 15 minutos (22,23).

Por otro lado, como todo cualquier otro procedimiento médico, la hemodonación puede presentar algunos efectos secundarios o posteriores a su aplicación; por ejemplo, síncope, desmayo o lipotimia; los cuales suelen devenir en síntomas leves como ansiedad, nerviosismo, taquipnea, debilidad, náuseas, sudoración, entre otros; moderados como la hipotensión, bradicardia o hiperventilación; y severos como pérdida de conciencia, espasmos, movimientos involuntarios, convulsiones y tetania (22). Sin embargo, los porcentajes de hemoglobina suelen disminuir tras la donación de sangre, por lo que se le recomienda al donante no realizar el procedimiento sino hasta dentro de 2 o 3 meses posteriores.

Continuando con los conceptos fundamentales de las bases teóricas del estudio, la sangre es un tejido líquido que recorre las arterias, venas y capilares del cuerpo y cuyas funciones primordiales son el transporte de nutrientes y oxígeno, la defensa del organismo y la coagulación gracias a sus componentes; además presenta una temperatura de 37°C y una cantidad aproximada de 5 litros que se distribuyen en todo el organismo humano (15,24). Su importancia radica en ser la materia prima para los bancos de sangre de los cuales se obtiene derivados o productos biológicos utilizados en la medicina transfusional (25).

En relación a sus elementos, se encuentra el plasma, componente líquido en el que se suspenden los otros elementos, supone más de la mitad del volumen total sanguíneo y se encuentra constituido por agua, electrolitos y proteínas, principalmente. Los glóbulos rojos o eritrocitos son aquellos componentes que contienen la hemoglobina, por ello mantienen un color rojo y permiten el transporte de oxígeno. Por otro lado, los glóbulos blancos o leucocitos son los encargados de la defensa del organismo por medio de sus tipos de células como neutrófilos,

linfocitos, monocitos, entre otros. Finalmente, las plaquetas o trombocitos son células más pequeñas que intervienen en el proceso de la coagulación (24,26).

Por ende, a partir de las hemodonaciones pueden obtenerse derivados que cumplan funciones en tratamientos o abordajes médicos determinados. En primer lugar, puede obtenerse la sangre completa; es decir, la unidad sanguínea tal y como fue captada sin ser fraccionada. Además, también existe el concentrado Glóbulos Rojos, el cual surge de una unidad de sangre a la cual se le ha extraído un mayor porcentaje de plasma; el concentrado de hematíes obtenido por medios físicos y con una menor proporción de glóbulos blancos contaminantes; el plasma fresco congelado con anticoagulante-conservante; el crioprecipitado o concentrado de proteínas de peso molecular alto que se obtiene del plasma fresco congelado; y el concentrado de plaquetas que parten de las unidades completas sanguíneas y son elaboradas por centrifugación o remoción (27).

Un punto a considerar dentro del proceso de hemodonación es el grupo sanguíneo al cual pertenezca el donante. En este sentido, el grupo sanguíneo es entendido como un conjunto de antígenos codificados que son heredados y basados en las leyes genéticas mendelianas y cuya identificación es primordial para determinar los productos necesarios en las transfusiones (28).

De esta manera existen dos sistemas sanguíneos definidos, el primero es el ABO constituido por antígenos carbohidratos A, B y 0; el segundo es el Rh comprendido por 56 antígenos de los cuales sobresalen los D y C (29). Respecto al primer sistema, se ubican los grupos sanguíneos O donde no se contiene el antígeno A ni B; el grupo A, donde existe solo el antígeno A; el grupo B en el que solo está el antígeno B; y el tipo AB que contiene ambos antígenos. Asimismo, las personas que presenten el antígeno D en sus glóbulos rojos, pertenecerán al grupo Rh+ y los que no lo presenten serán clasificados como Rh- (17).

Asimismo, parte fundamental del presente estudio es el concepto de conocimiento, el cual se entiende como aquel proceso en el que un individuo toma conciencia de su realidad a través de la contemplación, asimilación y creación de lo que se pretende conocer y basándose en la interrelación entre el sujeto cognoscente, el objeto cognoscible, el acto de conocer y el conocimiento resultante (30). Según esta

perspectiva pueden plantearse tres tipos de conocimiento; el empírico o aquel que deviene de la experiencia y sensación del ser humano; el filosófico, el cual cuestiona lo obtenido en la cotidianeidad para la búsqueda la naturaleza de las cosas; y el científico que intenta explicar la realidad a través de la formulación de leyes y principios, sustentándose en la confluencia de la teoría, la investigación y el método (31).

Para la medición del conocimiento debe emplearse instrumentos que permitan abordar lo más objetivamente posible las experiencias y percepciones de los evaluados, considerando su información acumulada a través de su vida y teniendo en cuenta su nivel de instrucción (32). Usualmente se consideran cuestionarios, escalas, índices, listado de preguntas, etc.

En cuanto al conocimiento que tienen las personas de a pie o pacientes sobre la hemodonación voluntaria, de acuerdo a estudios previos internacionales, se sabe que, en su mayoría, los encuestados suelen presentar un conocimiento adecuado de datos sobre la hemodonación o donación voluntaria (5,11,12). En cuanto a investigaciones nacionales, en su mayoría, las poblaciones de adultos evaluados han presentado niveles de conocimiento que se encuentran entre lo regular y lo bueno/excelente (15,16,18,19). Sin embargo, se torna necesario determinar los resultados a nivel de adultos de a pie o pacientes de entidades privadas para contrastar dichas conclusiones.

Por otra parte, la actitud es la postura que presenta un individuo respecto a su valoración de sujetos, opiniones, situaciones u objetos y que se traduce en respuestas positivas o negativas sobre determinado aspecto (33). Además, presenta un componente conductivo, afectivo y cognitivo que refiere la tendencia a actuar de una determinada manera, la elaboración de respuestas basadas en sentimientos o emociones y la actuación según el bagaje de información o datos que maneje la persona, respectivamente (34).

La actitud puede medirse por medio de instrumentos objetivos como las escalas de Thurstone, Guttman, Likert o Diferencial Semántico; sin embargo, el más usado es el tipo de Likert en la gran mayoría de estudios, considerando opciones de

respuesta que se ubican entre el estar de acuerdo con alguna aseveración o el estar en desacuerdo con la misma (35).

Referente a la actitud sobre la hemodonación voluntaria de pacientes, personas de a pie o donantes, se han obtenido actitudes favorables o positivas en estudios internacionales (11,12,14); sin embargo, también se han indicado posibles barreras que merman dicha actitud como la actitud del personal de salud que realiza el procedimiento y la calidad de atención brindada (13). En cuanto a estudios nacionales, las actitudes positivas han representado el mayor porcentaje de resultados (15,16,19), relacionado principalmente al conocimiento previo y a las prácticas de la donación.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo.

3.2. Diseño de investigación

Investigación de diseño no experimental, debido a que no se realizó intervención sobre las variables de estudio, transversal puesto que la medición se ejecutó solo una vez en el tiempo y correlacional porque se buscó determinar la relación entre las variables principales.

3.3. Variables y Operacionalización

Variables Principales	Indicador
Conocimiento sobre hemodonación voluntaria	Nivel de conocimiento
Actitud sobre hemodonación voluntaria	Tipo de actitud
Variables Secundarias	Indicador
Edad	Número de años vividos
Sexo	Tipo de sexo
Estado civil	Tipo de estado civil
Grado de instrucción	Grado educativo alcanzado
Antecedente de hemodonación	Presencia de hemodonación previa

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ÍNDICES	ESCALA	INSTRUMENTOS
Conocimiento sobre hemodonación voluntaria	Información que presenta el paciente respecto a la hemodonación voluntaria medida por medio del Cuestionario sobre hemodonación voluntaria.	Nivel de conocimiento	Malo (0-3) Regular (4-7) Bueno (8-10)	Ordinal	Cuestionario de conocimiento sobre hemodonación voluntaria
Actitud sobre hemodonación voluntaria	Postura frente a la hemodonación voluntaria que presentan los pacientes medido a través de la Escala de actitud sobre hemodonación voluntaria.	Tipo de actitud	Rechazo (20-47) Indiferencia (48-75) Aceptación (76-100)	Ordinal	Escala de actitud sobre hemodonación voluntaria
Edad	Edad en años según ficha de recolección de datos	Número de años vividos	Cantidad de años	De razón	Ficha de recolección de datos
Sexo	Tipo de sexo según ficha de recolección de datos	Tipo de sexo	Masculino Femenino	Nominal	
Estado civil	Estado civil actual según ficha de recolección de datos	Tipo de estado civil	Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a)	Nominal	
Grado de instrucción	Nivel educativo que el paciente ha alcanzado durante su instrucción según ficha de recolección de datos	Grado educativo alcanzado	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	Ordinal	
Antecedente de hemodonación	Casos previos de donación sanguínea según ficha de recolección de datos	Presencia de hemodonación previa	Sí No	Nominal	

3.4. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por los 124 pacientes que asistieron a las instalaciones del Laboratorio Clínico AYC durante el mes de noviembre de 2021.

La muestra estuvo conformada por la totalidad de pacientes que asistieron a las instalaciones del Laboratorio Clínico AYC durante todo el mes de noviembre y que cumplieron con los criterios de selección del estudio.

Los criterios de selección fueron los siguientes:

A) Criterios de inclusión

Pacientes que asistieron al Laboratorio Clínico en noviembre de 2021

Pacientes mayores de edad

Pacientes que firmaron el consentimiento informado

B) Criterios de exclusión

Pacientes que decidieron no ser parte del estudio

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de Datos

La técnica empleada en el estudio fue la encuesta; la cual se ejecutó a través de la aplicación de dos instrumentos validados previamente.

A) Ficha de recolección de datos

La ficha de recolección de datos recogió la información principal de los pacientes en edad, sexo, estado civil, grado de instrucción y antecedente de hemodonación voluntaria, los cuales representan las variables secundarias de nuestro estudio.

B) Cuestionario de conocimiento sobre hemodonación voluntaria

Es un instrumento que permite determinar el nivel de conocimiento acerca de la donación de sangre voluntaria por medio de 7 preguntas de respuesta abierta y 3 de respuesta cerrada. Cada pregunta con respuesta correcta

(abiertas) o positiva (cerradas) se califica con un 1 punto y la suma total permite establecer los siguientes niveles: malo (0-3 puntos), regular (4-7 puntos) y bueno (8-10).

El instrumento ha sido validado por Gonzales y Lagos en 2018 en su estudio sobre conocimiento y actitud sobre donación sanguínea en usuarios de servicios de salud (18).

C) Escala de actitud sobre hemodonación voluntaria

Es un instrumento que permite determinar el tipo de actitud frente a la donación de sangre por medio de 20 ítems dentro de una escala tipo Likert que presenta las opciones de respuesta Totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni en desacuerdo ni de acuerdo, de acuerdo y totalmente de acuerdo; los cuales se califican con 1, 2, 3, 4 y 5 puntos en los enunciados positivos y con 5, 4, 3, 2 y 1 en los enunciados negativos, respectivamente. La suma total de puntaje permite establecer los siguientes tipos de actitud: rechazo (20-47), indiferencia (48-75) y aceptación (76-100).

El instrumento ha sido validado y presentado por Gonzales y Lagos en 2018 en su estudio sobre conocimiento y actitud sobre donación sanguínea en usuarios de servicios de salud (18).

3.6. Procedimiento de recolección de datos

Los procedimientos que formaron parte de la recolección de datos fueron:

- Se solicitó la revisión y aprobación del proyecto de investigación a la Universidad Particular de Chiclayo y la autorización del Laboratorio Clínico AYC de la ciudad de Chiclayo.
- Se determinó el tamaño de la población de acuerdo a la llegada de los pacientes durante todo el mes de noviembre según los criterios de selección.
- Se les explicó los objetivos y beneficios del estudio a los pacientes que estuvieron interesados en participar de la investigación y se les solicitó la firma del consentimiento informado.

- Se aplicó el instrumento sobre conocimiento y el instrumento sobre actitud frente a la hemodonación; así como una ficha simple de datos sociodemográficos.
- Se ordenaron las fichas para su registro en la base de datos de Excel que sirvieron para el posterior análisis estadístico.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

A partir de la base datos elaborada en el programa Excel, la información fue procesada en el software SPSS V.26 para el análisis de resultados. Se utilizaron dos enfoques: el primero fue el análisis descriptivo o univariado donde se presentaron los resultados de las variables cualitativas por medio de tablas de frecuencia y porcentaje, y los resultados cuantitativos a través de medias y desviación estándar. El segundo fue el análisis inferencial o bivariado para la determinación de la relación entre las variables conocimiento y actitud sobre hemodonación voluntaria, para lo cual se empleó el estadístico Rho de Spearman considerando un valor de $p < 0.05$ como significancia.

3.8. Aspectos éticos

La investigación fue desarrollada considerando la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Particular de Chiclayo. Además, se tuvo en cuenta el respeto de la confidencialidad de los datos provistos por los pacientes y el respeto de su dignidad y bienestar de acuerdo a los lineamientos de la Declaración de Helsinki. Por último, la participación voluntaria de los participantes quedó registrada por medio de la firma del consentimiento informado.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.

			Actitud		Total	p
			Indiferencia	Aceptación		
Conocimiento	Malo	Recuento	3	1	4	0,034
		% del total	2,4%	0,8%	3,2%	
	Regular	Recuento	4	12	16	
		% del total	3,2%	9,7%	12,9%	
	Bueno	Recuento	20	84	104	
		% del total	16,1%	67,7%	83,9%	
Total	Recuento	27	97	124		
	% del total	21,8%	78,2%	100,0%		

Elaboración propia.

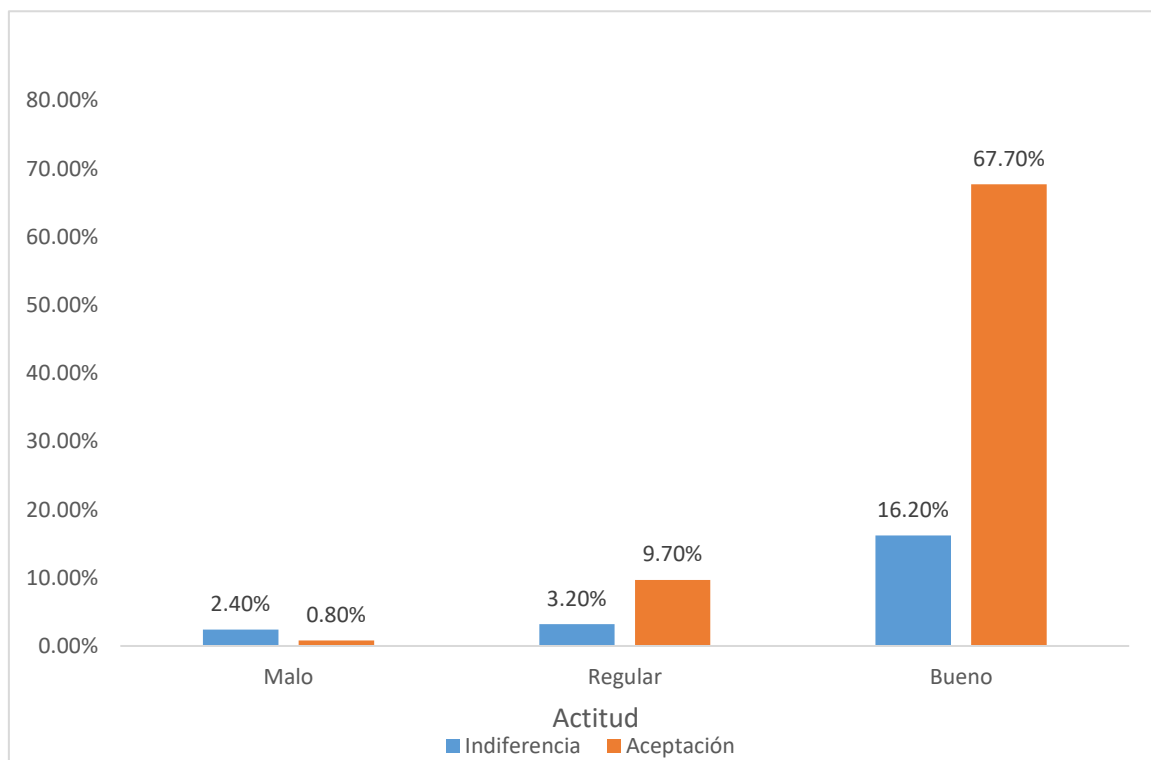


Figura 1. Relación entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.

De acuerdo a la tabla 1, tras la aplicación del estadístico Chi cuadrado se halló un valor de significancia de 0,034 respecto a la relación entre las variables principales de estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se determina que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC durante el mes de noviembre de 2021.

Tabla 2. Características sociodemográficas de los pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.

Características	Frecuencia	%
Edad		
18 – 29	91	73.4
30 – 41	14	11.3
42 – 53	13	10.5
54 - 66	6	4.8
Sexo		
Masculino	63	50.8
Femenino	61	49.2
Estado Civil		
Soltero	111	89.5
Casado	13	10.5
Grado de instrucción		
Secundaria	31	25.0
Superior	93	75.0
Antecedente de hemodonación		
Si	40	32.3
No	84	67.7
Total	124	100

Elaboración propia.

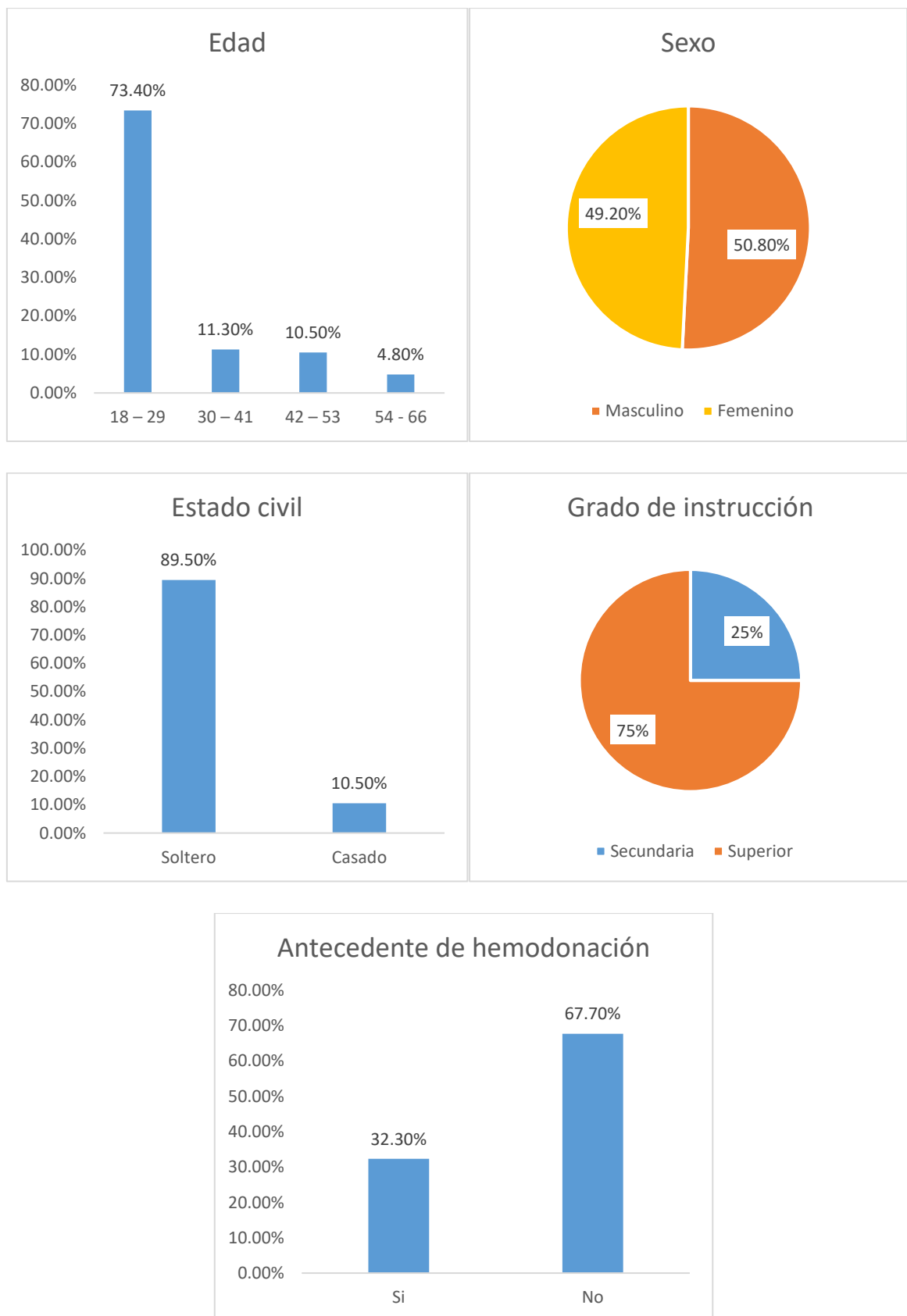


Figura 2. Características sociodemográficas de los pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.

De acuerdo a la tabla 2, se evidencia que el 73,4% de los pacientes evaluados presentaron edades entre los 18 y 29 años; el 50,8% fueron de sexo masculino; el 89,5% eran solteros; el 75% tenían un grado de instrucción superior y el 67,7% no presentaban antecedentes de hemodonación.

Tabla 3. Conocimiento sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Malo	4	3,2
Regular	16	12,9
Bueno	104	83,9
Total	124	100,0

Elaboración propia.

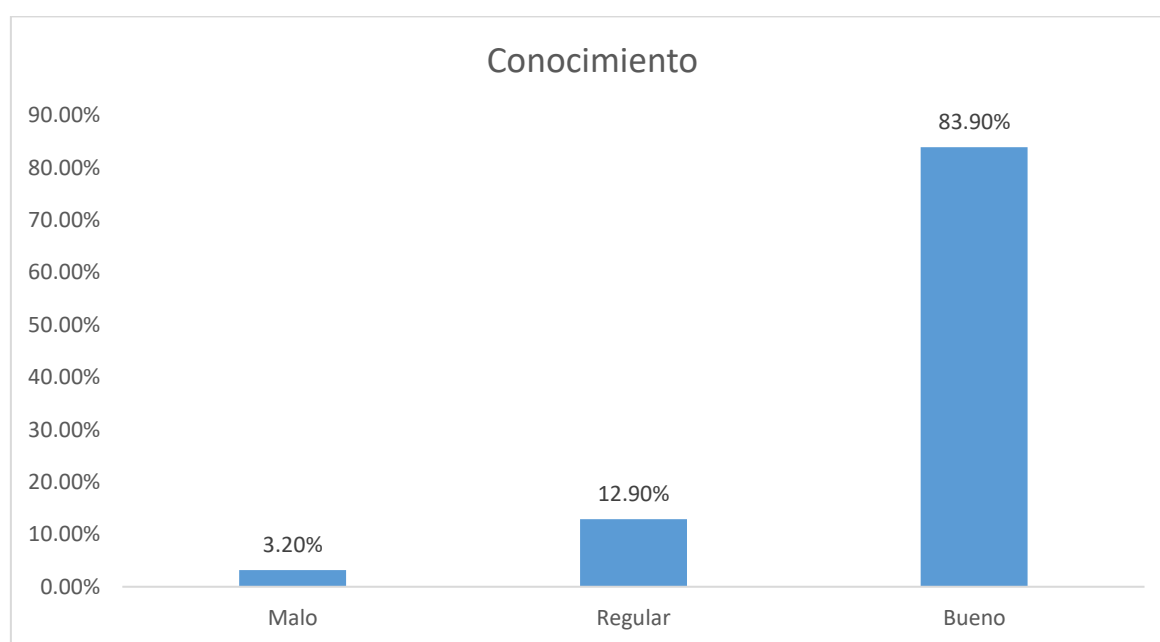


Figura 3. Conocimiento sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.

De acuerdo a la tabla 3, se evidencia que el 83,9% de los pacientes que asistieron a las instalaciones del Laboratorio Clínico AYC durante el mes de noviembre de 2021 presentaron un conocimiento bueno sobre hemodonación voluntaria, mientras que el 12,9% y 3,2% restantes refirieron un nivel regular y malo, respectivamente.

Tabla 4. Actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Indiferencia	27	21,8
Aceptación	97	78,2
Total	124	100,0

Elaboración propia.

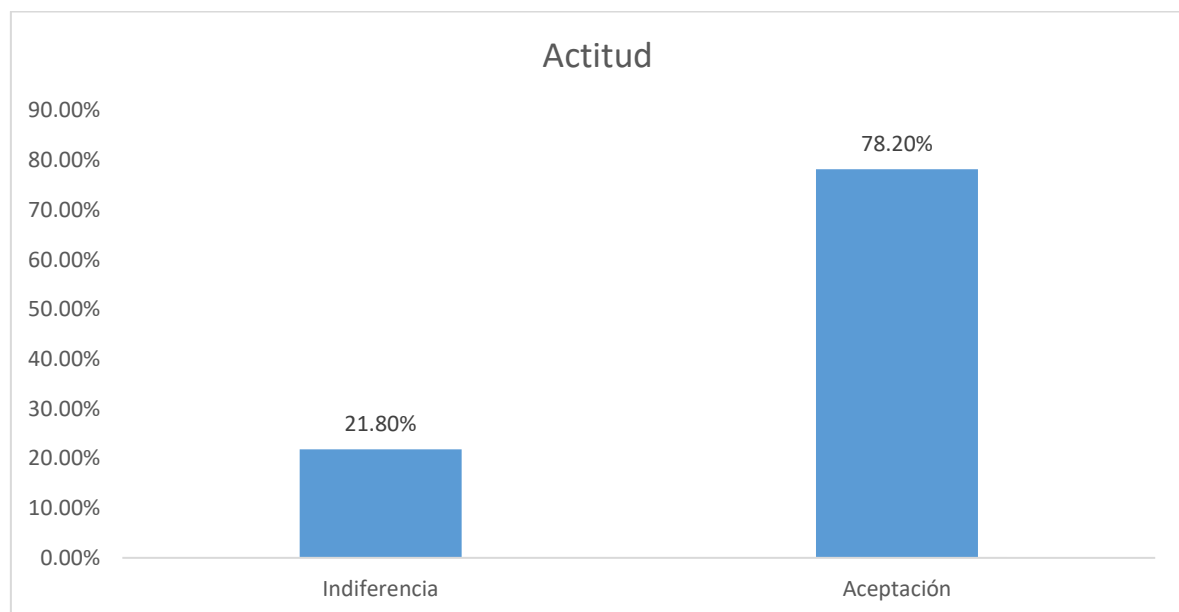


Figura 4. Actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC, Chiclayo-2021.

De acuerdo a la tabla 4, se evidencia que el 78,2% de los pacientes que asistieron a las instalaciones del Laboratorio Clínico AYC durante el mes de noviembre de 2021 presentaron una actitud de aceptación frente a la hemodonación voluntaria, mientras que el 21,8% restante refirieron una actitud de indiferencia.

DISCUSIÓN

El estudio tuvo por enfoque establecer la relación entre los niveles de conocimiento sobre la hemodonación voluntaria de los pacientes que asistieron al Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo y el tipo de actitud que desarrollaron durante el mes de noviembre de 2021 con la finalidad de comprender la correspondencia entre el conjunto de información que presenta el usuario y su comportamiento sobre la donación de sangre voluntaria.

En este sentido, para el primer objetivo, se determinó una relación significativa entre el conocimiento y la actitud respecto a la hemodonación voluntaria de los pacientes valorados. Estos datos se asemejan a los obtenidos por Kassie y Birara, quienes hallaron una relación entre el conocimiento y la actitud como factores de la donación de sangre en adultos de una ciudad de Etiopía (12). Asimismo, Almora y Cueva determinaron que el conocimiento se encontraba relacionado a la actitud frente a la hemodonación en postulantes pertenecientes a un hospital del Callao (15). De manera similar, la conclusión de Gonzales y Lagos fue que tanto el conocimiento como las actitudes sobre donación sanguínea en pacientes de consultorios externos de un hospital de Ayacucho se hallaban relacionados (18).

Prosiguiendo con la exposición y análisis de resultados, respecto a los objetivos específicos del estudio se determinó que el mayor porcentaje de pacientes tenía edades entre 18 y 29 años semejante a los datos propuestos por Almora y Cueva, quienes refirieron un rango de edad de 18 a 30 años como factor más frecuente en postulantes a donación sanguínea de un hospital en el Callao (15). De manera similar, Jemberu et al. identificaron para su población de adultos evaluados sobre conocimiento y actitudes hacia la donación de sangre que las edades más frecuentes se encontraban entre los 18 y 25 años (5).

Además, más de la mitad de los pacientes estudiados en el presente trabajo fueron varones, resultado semejante a la de Beyene, quien obtuvo una frecuencia superior del sexo femenino en su estudio sobre conocimientos, prácticas y actitudes relacionadas a la donación voluntaria en Etiopía (11). También, Mohammed y Essel concluyeron que los varones obtuvieron una mayor cantidad de representación en su estudio factores relacionados a la donación sanguínea en Ghana (13).

En cuanto al estado civil, el presente estudio determinó que la categoría de soltero fue la más frecuente, tal y como lo refirió Collantes en su grupo de donantes de sangre del INEN en 2018 (16). Datos semejantes indicaron Pérez y Tapia quienes presentaron una frecuencia del 60% para los pacientes solteros de un hospital de Puerto Maldonado (17).

En cuanto al grado de instrucción, los pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo refirieron un nivel superior en la mayor parte de casos; de manera similar a Kassie y Birara, autores que indicaron que el mayor porcentaje de adultos de una ciudad de Etiopía enfocados al análisis de la donación sanguínea fueron de instrucción superior (12). Collantes también dispuso resultados afines al señalar que más del 50% de sus evaluados del INEN presentaban estudios de nivel superior (16).

Además, en su mayoría, los pacientes del laboratorio clínico de la ciudad de Chiclayo no presentaban antecedentes de haber donado sangre con anterioridad, hecho que también fue descrito por Urgesa et al. quienes señalaron que solo una pequeña parte de adultos residentes de una ciudad de Etiopía valorados respecto a los conocimientos y actitudes sobre donación sanguínea habían donado previamente (14).

Para el análisis del objetivo específico número dos, se determinó que el nivel de conocimiento bueno fue el que presentó un mayor porcentaje en el grupo de pacientes del laboratorio clínico valorado. Según estos resultados, información semejante de Jemberu et al. determinó que el nivel de conocimiento sobre donación sanguínea fue bueno en el mayor porcentaje de adultos evaluados en una ciudad de Etiopía bajo la misma metodología (5). De igual manera, Collantes llegó a la conclusión de que el nivel de conocimiento predominante sobre la donación de sangre fue el bueno en la población de donantes obtenidos del INEN hacia el año 2018 (16).

Por último, la aceptación como actitud frente a la hemodonación voluntaria fue la que obtuvo un mayor porcentaje dentro de los pacientes evaluados que pertenecían al laboratorio clínico de Chiclayo. En cuanto a ello, Corvera obtuvo una actitud positiva frente a la hemodonación en usuarios de emergencia de un hospital de San

Juan de Lurigancho en Lima (19). Asimismo, Beyene, determinó que las actitudes favorables hacia la donación sanguínea fueron las más frecuentes en una población evaluada en Etiopía (11).

Como se puede observar, el análisis de los resultados confirma la relación entre el conocimiento que presente el usuario sobre la donación sanguínea voluntaria y la actitud que desarrolla respecto a esta información; sin embargo, es necesario la elaboración de estudios que abarquen una mayor temporalidad y explore relaciones de tipo causal para definir no solo una relación recíproca sino también una dirección causa-efecto para complementar los resultados obtenidos. Esta información será fundamental para poder elaborar estrategias que permitan el incremento de las tasas de donación en nuestro país, especialmente en periodos tan caóticos como los que experimentamos actualmente.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el conocimiento sobre hemodonación voluntaria y la actitud desarrollada de los pacientes que asistieron durante el mes de noviembre al Laboratorio Clínico AYC presentaron una relación significativa.
2. Se identificó que el 73,4% de los pacientes tenían una edad entre los 18 y 29 años; que el 50.8% eran varones; que el 89,5% eran solteros; que el 75% presentaban un grado superior de instrucción y que el 67,7 no presentaba antecedentes de hemodonación.
3. Se determinó que el 83,9% de pacientes del Laboratorio Clínico AYC durante el mes de noviembre presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre hemodonación; mientras que el restante 12,9% y 3,2% tuvieron un conocimiento regular y malo, respectivamente.
4. Se determinó que el 78,2% de pacientes del Laboratorio Clínico AYC durante el mes de noviembre presentaron una actitud de aceptación respecto a la hemodonación voluntaria frente a un 21,8% que refirió una actitud de indiferencia.

VI. RECOMENDACIONES

1. Continuar con la línea de investigación que plantea la relación entre el conocimiento y la actitud respecto a la hemodonación voluntaria en pacientes con el objetivo de incrementar y contrastar los resultados obtenidos en el presente estudio y poder comprender con mayor exactitud dicha correspondencia.
2. Potenciar los mecanismos informativos a través de charlas y boletines proporcionados a los pacientes con el objetivo de incrementar su conocimiento sobre los objetivos, importancia y modalidades de hemodonación voluntaria para, con ello, fomentar la realización del procedimiento.
3. Continuar con las medidas y formas de educación del paciente por parte del Laboratorio Clínico AYC para continuar mejorando la actitud de los pacientes respecto a la hemodonación voluntaria en establecimientos de salud de mayor complejidad.
4. Considerar una mayor población en futuros estudios afines, así como temporalidades más amplias con el objetivo de incrementar la consistencia de los resultados obtenidos. De igual manera, virar hacia metodologías más complejas y donde se plantee relaciones de tipo causal y no solo recíprocas.

REFERENCIAS

1. Olivera D, Cárdenas M, Ferrera B. La promoción de donación de sangre ante la necesidad de la obtención de un producto seguro. *Medicentro Electrónica*. 2019; 23(2): 125-129. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v23n2/1029-3043-mdc-23-02-125.pdf>
2. Aguirre S, Bazzani A, Casciati M, Fernández ME, Fojgel S, Lell M, et al. La problemática de la donación de sangre voluntaria no remunerada. *Evidencia*. 2013; 16(1): 2-4. Disponible en: <https://www.fundacionmf.org.ar/files/b96ba43789ed5de171637a4c75376b5f.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial [Internet]. Suiza: OMS; 2020 [citado el 25 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
4. Melians S, Núñez E, Esquivel M, Padrino M. La sangre como recurso terapéutico desde la donación voluntaria y su impacto científico social. *Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2017; 21(1): 13-24. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n1/rpr05117.pdf>
5. Jemberu Y, Esmael A, Ahmed K. Knowledge, attitude and practice towards blood donation and associated factors among adults in Debre Markos town, Northwest Ethiopia. *BMC Hematology*. 2016; 16(23): 1-8. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/81289859.pdf>
6. Oficina de Información Científica y Tecnológica para el Congreso de la Unión. Donación de sangre en México [Internet]. México: INCyTU; 2019 [citado el 25 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.foroconsultivo.org.mx/INCyTU/documentos/Completa/INCYTU_19-030.pdf
7. Romero V, Calderón F. Factores que limitan la hemodonación voluntaria altruista y repetitiva en el banco de sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, julio a diciembre 2014 [Tesis de Licenciatura]. San Salvador: Facultad de Medicina, Universidad de El

- Salvador; 2015. Disponible en: [http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/11008/1/TESIS%20FINAL%202016%20\(final\).pdf](http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/11008/1/TESIS%20FINAL%202016%20(final).pdf)
8. Carlin S. La escasez de donantes de sangre y su impacto en el Banco de Sangre del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en Lima Metropolitana [Tesis de Licenciatura]. Lima: Facultad de Humanidades, Universidad San Ignacio de Loyola; 2017. Disponible en: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9924/1/2020_Carlin%20Calcina.pdf
 9. Arias S, Moscoso M, Matzumura J, Gutiérrez H, Pesantes A. Experiencias y percepciones de los donantes de sangre sobre la donación en un hospital público de Perú. *Horiz Med.* 2018; 18(3): 30-36. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v18n3/a06v18n3.pdf>
 10. Gobierno Regional de Lambayeque [Internet]. Lambayeque: Hospital Regional de Lambayeque; 2021 [citado el 25 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/33794?pass=MTc0MDAw>
 11. Beyene G. Voluntary Blood Donation Knowledge, Attitudes, and Practices in Central Ethiopia. *Int J Gen Med.* 2020; 13: 67–76. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7061424/>
 12. Kassie A, Birara S. Practice of Blood Donation and Associated Factors among Adults of Gondar City, Northwest Ethiopia: Bayesian Analysis Approach. *J Blood Med.* 2020; 11: 525–532. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7779287/>
 13. Mohammed S, Essel H. Motivational factors for blood donation, potential barriers, and knowledge about blood donation in first-time and repeat blood donors. *BMC Hematol.* 2018; 18: 36. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6302390/>
 14. Urgesa K, Hassen N, Seyoum A. Knowledge, attitude, and practice regarding voluntary blood donation among adult residents of Harar town, Eastern Ethiopia: a community-based study. *J Blood Med.* 2017; 8: 13-20. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28243159/>

15. Almora L, Cueva M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en postulantes que acuden al servicio de hemoterapia y banco de sangre del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, 2019 [Tesis de Maestría]. Callao: Escuela de Posgrado, Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4475/almora%20vidalva%20y%20cueva%20tolentino.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Collantes B. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación voluntaria de sangre en donantes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, agosto a setiembre del año 2018 [Tesis de Licenciatura]. Lima: Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11366/Collantes_vb.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Pérez P, Tapia M. Conocimiento y práctica sobre donación de sangre en pacientes del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2018 [Tesis de Licenciatura]. Puerto Maldonado: Facultad de Educación, Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/UNAMAD/579/004-1-9-033.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Gonzales E, Lagos A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los usuarios que acuden al consultorio externo de medicina y cirugía del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena” de Ayacucho. 2018 [Tesis de Licenciatura]. Ayacucho: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3461/TESIS%20EN742_Gon.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Corvera V. Conocimiento y actitudes de usuarios de emergencia respecto a la donación de sangre. Hospital San Juan de Lurigancho, 2016 [Tesis de Licenciatura]. Lima: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad César Vallejo; 2016. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5334/CORVERA_FV.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria que establece los lineamientos técnicos para la obtención de plasma de donantes convalecientes de la enfermedad del Coronavirus 2019 [Internet]. Lima: MINSA; 2020 [citado el 25 de octubre de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/752913/RM_339-2020-MINSA.PDF
21. Ministerio de Salud. Directiva administrativa para la regulación de la información estadística de la Red Nacional de Centros de Hemoterapia y Bancos de Sangre Tipo I y Tipo II [Internet]. Lima: MINSA; 2019 [citado el 25 de octubre de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/317252/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__468-2019-MINSA.PDF
22. Paredes-Aspilcueta, M. Manual de transfusión sanguínea para el médico que transfunde [Internet]. Lima: CMP; 2019 [citado el 26 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2020/10/Libro-Transfusio%CC%81n-Paredes-completo.pdf>
23. Ravindra Sarode. Proceso de donación [Internet]. Estados Unidos: MSD; 2020 [citado el 26 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-sangre/transfusi%C3%B3n-de-sangre/proceso-de-donaci%C3%B3n-de-sangre>
24. Ministerio de Salud. Qué es la sangre [Internet]. Chile: Minsal; 2020 [citado el 27 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/dona-sangre/que-es-la-sangre/>
25. Fernández L, Torres I, González I, Hoyos A, García M. Importancia de la sangre, hemoderivados y las donaciones voluntarias de sangre. Revista Médica Electrónica. 2020; 42(1): 1-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000101674
26. Ravindra Sarode. Componentes de la sangre [Internet]. Estados Unidos: MSD; 2018 [citado el 27 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-sangre/biolog%C3%ADa-de-la-sangre/componentes-de-la-sangre>

27. Palma B. Aspectos generales de la transfusión de sangre y sus componentes. *Revisión Médica Vozandes*. 2018; 29: 83-90. Disponible en: https://revistamedicavozandes.com/media/2018/RMV2018v29n1-2_RC_01.pdf
28. Márquez-Benítez Y, Lancheros-Silva A, Díaz-Chaves E. Grupos sanguíneos y su relación con los niveles plasmáticos del Factor de von Willebrand. *Universidad y Salud*. 2019; 21(3): 277-287. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.192103.165>
29. Vizcaya T, Colmenares M, Pérez L, Díaz A, Pineda A, Duarte Y. Distribución de grupos sanguíneos ABO y RH en candidatos a donantes de El Tocuyo, Venezuela. *Revista Venezolana de Salud Pública*. 2019; 7(2): 9-16. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7207297>
30. Izaguirre S, Yauri S. Conocimiento y aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano, por los padres de familia de las instituciones educativas de Sincos – Jauja 2018 [Tesis de Licenciatura]. Huancayo: Facultad de Enfermería, Universidad Nacional del Centro del Perú: 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNCP_4fc0af6f088aaba01fbc3c9977dd412c/Details
31. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac med*. 2009;70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_abstract
32. Rojas J, Silva C. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años. Centro de Salud Liberación Social. Trujillo 2016 [Tesis de Licenciatura]. Trujillo: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada Antenor Orrego: 2016. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_7b3bcb371dd9968693a64de14e0e5ab7
33. Lanata C, Gotuzzo E. Estrategias y situación actual de la carrera para el desarrollo de vacunas contra el SARS-CoV-2. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2020; 37(3): 401-2. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000300401

34. Sánchez A. Componentes estructurales de las actitudes del profesorado hacia la integración de la pizarra digital (PD) en el aula. Aula. 2014; 20: 175-186. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5013412>
35. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. En Psicología social, cultura y educación [Internet]. [Citado el 08 de febrero de 2021] 1-37. Disponible en: <https://investigacion.ubu.es/documentos/5db2e39429995259652a7ce3>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología
<u>Problema General</u> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021? <u>Problemas Específicos</u> ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021? ¿Cuál es el conocimiento sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021? ¿Cuál es la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021?	<u>Objetivo General</u> Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021. <u>Objetivos Específicos</u> Describir las características sociodemográficas de los pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021. Determinar el conocimiento sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021. Determinar la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021	Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021.	Conocimiento sobre hemodonación voluntaria Actitud sobre hemodonación voluntaria Edad Sexo Estado Civil Grado de instrucción Antecedente de hemodonación	Nivel de conocimiento Tipo de actitud Número de años vividos Tipo de sexo Tipo de estado civil Grado educativo alcanzado Presencia de hemodonación previa	<u>Tipo de investigación</u> Estudio cuantitativo <u>Diseño metodológico</u> Diseño no experimental transversal y correlacional <u>Población</u> La población y muestra estuvo conformada por los 124 pacientes que asistieron a las instalaciones del Laboratorio Clínico AYC durante el mes de noviembre de 2021 de acuerdo a los criterios de selección.

Anexo 2. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN
ESPECIALIDAD DE LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA
PATOLÓGICA

CÓDIGO DE
TABULACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., identificado(a) con documento de identidad N°....., declaro en plena consciencia de mis facultades que he sido adecuadamente informado(a) sobre mi participación en la investigación realizada por el alumno Rojas Flores Felix Dohanny Joachin, titulada “Relación entre conocimiento y actitud sobre la hemodonación voluntaria en pacientes del Laboratorio Clínico AYC de Chiclayo, 2021”.

Mediante la presente, manifiesto que he aceptado voluntariamente formar parte de la población del estudio mencionado anteriormente; he sido correctamente informado sobre los procedimientos que se realizarán y los beneficios que me brindará la información recolectada por los investigadores, así como también que se respetará mi identidad e intimidad. Soy consciente de que cuento con la autonomía suficiente para retirarme del estudio cuando lo considere conveniente y sin repercusiones hacia mi persona en el proceso.

FECHA: ____/____/____

.....
FIRMA DEL INVESTIGADOR

.....
FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 3. Instrumentos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CÓDIGO DE PARTICIPANTE:

EDAD:

SEXO:

- ☐ Masculino
- ☐ Femenino

ESTADO CIVIL:

- ☐ Soltero (a)
- ☐ Casado (a)
- ☐ Viudo (a)
- ☐ Divorciado (a)

GRADO DE INSTRUCCIÓN

- ☐ Sin estudios
- ☐ Primaria
- ☐ Secundaria
- ☐ Superior

ANTECEDENTE DE HEMODONACIÓN:

- ☐ Sí
- ☐ No

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE HEMODONACIÓN VOLUNTARIA

Instrucciones: Por favor lea detenidamente y responde TODAS LAS PREGUNTAS, señale con una X la respuesta que considere la más adecuada.

1.- ¿Cuándo se debe donar sangre?

- a. Cuando un familiar lo necesite.
- b. Por voluntad propia.
- c. Cuando un amigo lo necesite.

2.- ¿Sabe para qué sirve la sangre donada?

Sí ()

No ()

3.- ¿Cuál es la edad mínima para donar?

- a. 15 años
- b. 18 años
- c. Cualquier edad

4.- ¿Cuál es el peso mínimo para donar?

- a. 50 kilos
- b. 60 kilos
- c. Más de 80 kilos

5.- ¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación y otra?

- a. 1 mes
- b. 3 meses
- c. 1 año

6.- Las personas que donan sangre:

- a. Engordan
- b. Adelgazan.
- c. Mantienen su peso.

7.- ¿Sabe cuanta sangre se extrae en una donación de sangre?

- a. 1 litro

- b. Más de 1 litro.
- c. Aproximadamente 450 mililitros o una unidad.

8.- Si donas sangre ¿Qué pasa con tu hemoglobina?

- a. Sube
- b. Baja
- c. Se mantiene.

9.- ¿La sangre donada se analiza antes de ser transfundida?

Sí ()

No ()

10.- ¿Sabe dónde ir a donar sangre?

Sí ()

No ()

ESCALA DE ACTITUD SOBRE HEMODONACIÓN VOLUNTARIA

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

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

PREPOSICIONES	CRITERIOS				
	TD	DE	E	DA	TA
1. La donación de sangre es un acto solidario y altruista.					
2. La donación sangre atenta contra el derecho de la persona.					
3. La decisión de donar sangre es personal.					
4. Los programas de donación de sangre benefician solo a los receptores de sangre.					
5. Al donar sangre uno puede contagiarse de alguna enfermedad.					
6. Donarías sangre a pesar de que tu religión te lo prohíbe.					
7. Rechazo la donación de sangre por miedo a la inyección de una aguja.					
8. Considero que es necesario la donación de sangre voluntaria en mi país.					
9. Es necesario sensibilizar a la población a favor de la donación de sangre.					
10. Es importante portar un carné que contenga tu grupo y factor sanguíneo.					
11. Es mejor rechazar la acción de donar sangre.					
12. Buscaría la forma de convencer sobre la donación de sangre en un familiar que no esté a favor de realizarlo.					
13. Al donar sangre uno puede ganar peso o volverse anémico					
14. La razón para no donar sangre se debe a la desconfianza a la esterilidad del material y por rechazo al ambiente.					
15. Ud. donaría sangre de manera voluntaria, si ocurriera una catástrofe nacional.					
16. En los hospitales se brinda información sobre el tema donación de sangre.					
17. La realización de charlas sobre donación de sangre aumentaría el número de donantes.					
18. La donación de sangre se realiza sin alterar el aspecto corporal y estético del donante.					
19. Donaría sangre regularmente, para satisfacer la demanda de otros pacientes.					
20. Para la decisión personal de donar sangre se requiere la aprobación de los familiares y amistades.					