



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS  
SERVICIOS DE LA SALUD**

Actitud hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un  
banco de sangre, 2019

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTOR:**

Br. Willy Rafael Del Pozo Najarro (ORCID: 0000-0002-7842-0844)

**ASESOR:**

Dr. Alejandro Ramírez Ríos (ORCID: 0000-0003-0976-4974)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas de los Servicios de Salud

**LIMA – PERÚ**

**2020**

Con admiración a mis padres que siempre se esforzaron por sus hijos que fueron conscientes de nuestra naturaleza, situación y potencial y nos motivaron en las diferentes etapas y actividades de nuestras vidas.

## Página del Jurado

### **Declaración de Autenticidad**

Yo, Br. Willy Del Pozo Najarro, estudiante de la Escuela de Posgrado, Maestría en Gestión de los Servicios de Salud, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Norte; declaro el trabajo académico titulado **“Actitud hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019”** presentada, en 56 folios para la obtención del grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.

No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.

Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.

Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 28 de diciembre del 2019



---

**Willy Del Pozo Najarro**

DNI: 40252546

## Índice

Página del Jurado	iii
Declaración de Autenticidad	iv
Índice de tablas	vi
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. Introducción	1
II. Método	12
2.1. Tipo y diseño de investigación	12
2.2. Operacionalización de variables	13
2.3. Población, muestra y muestreo	14
Población	14
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	14
2.5. Procedimiento	17
2.6. Métodos de análisis de datos	17
2.7. Aspectos éticos	17
Antecedentes	28
Anexo	34
Anexo 1: Matriz de consistencia	34
Anexo 2. Matriz de Operacionalización de variable	36
Anexo 3: Ficha técnica del instrumento	37
Anexo 4: Cuestionario para medir la actitud hacia la donación de medula ósea	3
Anexo 5: Certificados de validación	39
Anexo 6: Confiabilidad del instrumento	8
Anexo 7: Data de base de datos Excel	44
Anexo 8: Acta del turnitin	12

## Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de la variable donación de médula ósea	13
Tabla 2: Ficha técnica del instrumento de medición de la variable	15
Tabla 3: Tabla de frecuencia de la variable actitud hacia la donación de médula ósea	18
Tabla 4: Tabla Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Cultural	19
Tabla 5: Tabla Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Ético – moral	20
Tabla 6: Tabla Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Social	21
Tabla 7: Tabla Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Económica	22

## Índice de figuras

Figura 1: Diseño de investigación	12
Figura 2: Tabla de confiabilidad	16
Figura 3: Método Kuder Richardson	16
Figura 4: Figura de la variable actitud hacia la donación de médula ósea	18
Figura 5: Figura Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Cultural	19
Figura 6: Figura Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Ético – moral	20
Figura 7: Figura Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Social	21
Figura 8: Figura Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Económica	22

## Resumen

El trasplante de médula ósea es un procedimiento médico que permite dar una esperanza de vida para muchos afectados de leucemia y otras enfermedades hematológicas. Consiste en sustituir las células enfermas del paciente por células sanas de un donante compatible.

La cultura de donación de médula ósea es determinada en las actitudes de la población, pues se traduce en aceptación o rechazo, por ello la investigación tuvo como objetivo determinar la actitud hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, Lima 2019. La metodología utilizada fue aplicada, de un enfoque cuantitativo, de corte transversal, no experimental. Respecto a los resultados el instrumento utilizado fue el cuestionario el 49.17% presentaron una actitud nivel medio frente a la donación de médula ósea. Se concluyó que un país en desarrollo como Perú con falta de actitud hacia la donación de CPH no relacionada es relativamente menor en comparación con naciones desarrolladas; el tema a un es desconocido y es inusual conocer a personas que necesiten de un trasplante de médula ósea lo cual propicia que se perciba como un tema ajeno a la sociedad.

Palabras clave: Trasplante, medula, progenitores, hematopoyéticos, actitud.



## Abstract

Bone marrow transplantation is a medical procedure that allows life expectancy for many affected by leukemia and other hematological diseases. It involves replacing the patient's diseased cells with healthy cells from a compatible donor.

The culture of bone marrow donation is determined in the attitudes of the population, as it translates into acceptance or rejection, so the research aimed to determine the attitude towards bone marrow donation in users who go to a blood bank, Lima 2019. The methodology used was applied, from a quantitative, cross-sectional, non-experimental approach. Regarding the results, the instrument used was the questionnaire and 100% (120 respondents) 49.17% had a medium level attitude towards bone marrow donation. It was concluded that a developing country like Peru with a lack of attitude towards the donation of unrelated CPH is relatively smaller compared to developed nations; The subject is unknown and it is unusual to meet people who need a bone marrow transplant, which leads to it being perceived as an issue outside society.

Keywords: Transplant, marrow, parents, hematopoietic, attitude.

## I. Introducción

La donación de células progenitoras hematopoyéticas (CPH) o también llamado donación de médula ósea, es uno de los logros más importantes que ha tenido la ciencia médica y una esperanza para los pacientes con enfermedades hematológicas, gracias a este recurso logran conservarse con vida. El constante progreso médico y la innovación en este tipo de tratamiento ha llevado a crear registros de donantes no emparentados de CPH en más de 50 naciones con el objetivo de localizar potenciales donantes.

La Sociedad Americana contra el Cáncer en los Estados Unidos calcula aproximadamente 5,930 casos de leucemias linfoblástica aguda (LLA) para el 2019, de los cuales aproximadamente 1,500 personas morirán a causa del LLA. American Cancer Society (2019); en nuestro país se detectan 1,800 casos de cáncer infantil y el 40% (720) de ellos son LLA, 18% son linfomas, lamentablemente de esta población 5 de cada 10 niños que padecen este mal fallecen a causa de la enfermedad. Peru21.pe (2019), ante esta problemática el Ministerio de Salud a través de la Dirección Nacional de Donaciones Trasplante y Bancos de Sangre (DIGDOT) está realizando un registro nacional de potenciales donantes no emparentados de células progenitoras hematopoyéticas (Red-CPH) aprobado por la norma técnica de salud N° 212-2015/MINSA, a la vez la DIGDOT aprueba la guía técnica con resolución ministerial N°003-2015-ONDT/MINSA.

Las unidades de captación de donantes de Red-CPH están instaladas en los bancos de sangre de diferentes hospitales de Lima como el hospital Hipólito Unanue, Arzobispo Loayza, Cayetano Heredia, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, pertenecientes al Minsa así también en los hospitales Edgardo Rebagliati Martins, Guillermo Almenara Irigoyen y Alberto Sabogal Sologuren de EsSalud. En el mes de octubre del 2019 se instalaron unidades de captación de donantes de CPH en hospitales de diferentes regiones del país. Andina (2019)

Las personas son diagnosticadas de leucemia en nuestro país, muchas necesitarán un trasplante de médula ósea para superar la enfermedad y 3 de cada 4 pacientes no tendrá un familiar compatible. Un trasplante de progenitores hematopoyéticos es un

procedimiento que se utiliza para tratar enfermedades como leucemia, talasemias, anemias, mieloma múltiple y otras como el cáncer de los ganglios linfáticos Minsa (2017).

El Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) conocido genéricamente como Trasplante de Médula Ósea, es un tipo de tratamiento en el que se cambian las células malignas de la médula ósea por otras nuevas en buen estado, lo que permite que se empiecen a producir adecuadamente las células. El procedimiento es similar a una transfusión de sangre. Para realizar un trasplante hematopoyético con éxito es necesario disponer de un donante compatible con el paciente. Ser compatible significa que las células del donante y del paciente son tan parecidas que pueden convivir indefinidamente en el receptor. Ello es así porque todas las células tienen en su superficie una serie de proteínas, denominadas antígenos leucocitarios humanos (o antígenos HLA -de las siglas inglesas Human Leukocyte Antigen-) que las diferencian de las células de otro organismo. Redmo (2019)

Con respecto a los antecedentes internacionales Padilla (2018) En su tesis lo dividió estratégicamente en dos partes: una primera parte en la que se diagnosticó el nivel de conocimientos de los participantes sobre la donación de Medula Ósea y en la segunda que consistió en una intervención educativa esto fue dirigido al personal de enfermería que trabajan en centros de salud, siendo la población intervenida todos los enfermeros que trabajan en la isla de Tenerife, la evaluación consistió en el número de personas registradas por los enfermeros siendo las personas más idóneas para romper mitos relacionados a este tema y promover el tema en la sociedad para incrementar la donación de medula ósea.

Por otra parte Nadu (2017) en su estudio de Conocimientos, actitudes y comportamiento (KAB en sus siglas en inglés) entre donantes de sangre voluntarios con respecto a su conocimiento y disposición para unirse al registro de células madre y para donar células madre hematopoyéticas (HSC en sus siglas en inglés) siendo su objetivo estudiar el conocimiento, la actitud y el comportamiento (KAB) de los donantes voluntarios de sangre de la ciudad de Chennai, se realizó a 422 donantes de sangre durante un periodo de un año, se clasificó como “deseable” y “inferior a lo deseable” según respuesta a 6 preguntas; la actitud se evaluó en función de la disposición para la donación

de HSC, antes y después de proporcionar información sobre la donación de HSC y el registro de donantes de HSC no relacionado. La conclusión es que los programas de concientización y las campañas de reclutamiento deben intensificarse entre los donantes voluntarios de sangre para poder inscribirlos como voluntarios para una donación de HSC no relacionada.

En cuanto a Jaime y Dorticos (2017) en su artículo titulado Trasplante de progenitores hematopoyéticos, tuvo como objetivo el de introducir a las personas en la práctica clínica del trasplante de medula ósea, pues a pesar de que la técnica para la obtención y administración de las células hematopoyéticas siendo este un procedimiento relativamente sencillo, los problemas relacionados al acondicionamiento, los estudios de histocompatibilidad y las alteraciones inmunes que aparecen en el período postrasplante hacen del procedimiento de medula ósea uno de los más complejos dentro del campo de la trasplantología; indican que las perspectivas para los próximos años deben incluir algunos aspectos como: aumentar el número de trasplantes, crear un registro nacional de donantes voluntarios y extender el trasplante a otras enfermedades como las autoinmunes y algunos tumores sólidos.

Además, Gonzales (2016) En su tesis planteó el siguiente objetivo determinar el grado de conocimiento sobre la donación de médula ósea y la influencia que tiene sobre la actitud de los donantes de sangre del hospital San Juan de la Cruz, el instrumento es un cuestionario de actitudes y una entrevista para valorar el conocimiento sobre el tema. Se informa de los aspectos que recoge la entrevista mediante la explicación y la entrega de un folleto, y una vez que todos los participantes posean el mismo conocimiento básico, se replantea el cuestionario de actitud. la metodología fue analítico, transversal y cuasiexperimental donde participo 100 personas, concluyendo que la mayor parte de la población examinada desconocía del tema, se profundizo en las causas que están influyendo en la donación de medula ósea, centrándose en lo importante de promover la donación desde los profesionales enfermeros para incrementar el conocimiento en la población y crear una actitud participativa en la sociedad.

Kaster (2015) en su artículo Llegando al corazón de ser la pareja; realizan un análisis cualitativo del reclutamiento y retención de donantes de médula ósea entre

estudiantes universitarios, la intención del estudio fue describir las perspectivas de los estudiantes en edad universitaria sobre el reclutamiento para un registro de donación de médula ósea y la retención en el registro / seguimiento del proceso de donación, un estudio cualitativo por única vez utilizando 7 grupos focales compuestos por 10-11 estudiantes universitarios, los resultados arrojaron tres temas generales: reclutamiento de donantes, retención de donantes y factores que contribuyen al proceso general de donación, Más específicamente, este estudio identificó factores clave que afectan la donación de médula ósea en una población esencial. Además, se descubrió que el marketing y la comunicación son los principales determinantes de los posibles donantes concluyendo que necesitan mejores explicaciones y campañas de concientización / promoción para reclutar donantes potenciales.

En su artículo Janette y (2016) Factores que influyen en la intención de donación de células madre hematopoyéticas en Hong Kong: El trasplante de células madre hematopoyéticas (HSCT) se ha vuelto cada vez más común para el tratamiento de trastornos hematológicos graves. Sin embargo, el número de donantes de células madre hematopoyéticas (HSC) compatibles suele ser limitado. Realizan una encuesta basada en la web, el estudio identifico los elementos coligados con la motivación de donación de HSC en Hong Kong, métodos del estudio es observacional, transversal, a gran escala, en el que participaron 3479 participantes locales, el resultados es una correlación positiva de la intención de donación de HSC con una edad más joven 18–32 con educación superior tienen un mejor conocimiento de HSCT estando ellos relacionados con una mayor intención de donación de HSC las conclusiones sugieren que la educación HSCT podría ayudar a mejorar el reclutamiento de donantes y que se deben asignar más recursos para la educación pública.

En cuanto a los antecedentes nacionales Gonazales 2018 en su tesis su objetivo principal fue el determinar las actitudes en sus diferentes dimensiones cognitiva, afectiva y conductual, siendo la población 58 profesionales de enfermería del hospital, la metodología que se utilizada cuantitativa, descriptiva de corte transversal no experimental. Siendo su variable la actitud hacia la donación de órganos siendo el instrumento utilizado la encuesta, resultado al 100% (58 de los encuestados), el 67,2% (39) del profesional de enfermería tienen actitud positiva hacia la donación de órganos y tejidos, el 27,6% (16)

tienen actitud indiferente por último el 5,2% (3) tienen actitud negativa hacia la donación de órganos y tejidos.

Rodríguez (2017) en su artículo su objetivo principal fue analizar la fuerza de asociación entre los conocimientos y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de universidades privadas de Lima Norte. Metodología: el estudio fue de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 82 internos de enfermería. Las variables del estudio fueron: conocimiento y actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos los resultados: del total de los encuestados el 98% tenía un conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos y un 62.98% tenía una actitud indiferente. Tener un conocimiento alto.

Huanco (2017) En su tesis Calidad de vida relacionada al trasplante de medula ósea, el objetivo específico comparo la calidad de vida relacionada a la salud del paciente trasplantado de medula ósea, de tipo alogénico del servicio de protección del inmuno neutropénico y trasplante de medula ósea del instituto nacional de enfermedades neoplásicas, la metodología básica es de tipo cuantitativo no experimental, los resultados mostraron el estudio beneficiara a los profesionales de la salud en la manera de saber cómo tratar este tipo de intervenciones para mejorar el bienestar de las personas sometidas al trasplante de medula ósea.

Valdez y Correa (2016) en su artículo realizado a médicos e internos de medicina del hospital militar central - julio 2016 Objetivos: Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos de los médicos e internos de medicina del Hospital Militar Central – Julio 2016. Métodos: Estudio observacional, analítico, no experimental, transversal. El tamaño de la población fue de 218 participantes, se empleó una encuesta validada en los resultados: Se encontró que un 57.8% de los encuestados tuvo un nivel de conocimiento alto, mientras un 58.3% tuvo actitudes favorables frente a la donación y trasplante de órganos y tejidos concluyendo el tener un alto nivel de conocimiento está relacionado a tener actitudes favorables respecto a la donación y trasplante de órganos y tejido obteniendo un OR de 2,9, con un intervalo de confianza [1,658 -5,072] Existe una asociación estadísticamente significativa.

Rodríguez (2016) en su artículo Trasplante de médula ósea infantil en Perú, explica que los datos de morbilidad y mortalidad en el país demuestran que las leucemias, especialmente la leucemia linfoblástica aguda (LLA), son los principales problemas oncológicos en nuestra población pediátrica. Compara al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) con otros centros, como Internacional de Investigación de Trasplante de Sangre y Médula (CIBMTR, en inglés) señala que en EUA se realizan más de 300 TMO por 10 millones de personas al año, mientras que en América Latina menos de 50, con solo un total aproximado de 1 000 TMO registrados al año. Concluye que Argentina y Brasil fueron los primeros países de la región en implementar este procedimiento en 1981, mientras que el Perú recién lo hizo en 1995.

Respecto a las teorías relacionadas al tema, el concepto de Actitud se refiere a la predisposición individual de responder de las personas ya sea favorablemente o desfavorable de los individuos para mostrarse de acuerdo con alguien o a algo de modo que refleje la consideración positiva o negativa que se hace de esa persona o cosa. El estudio de las actitudes es un significativo aporte para profundizar y equiparar la conducta humana, según Bolívar (2002)

En relación con las dimensiones de la actitud hacia la donación de médula ósea, que nos permitirá medir la actitud en la presente investigación lo formulo Fernández, Zapata, Días y Taypichuana (2014) validaron un instrumento para medir la actitud hacia la donación de órganos planteando las siguientes:

Dimensión 1: Económica: Nivel de poder adquisitivo de la persona que puede ser alto, mediano o bajo las personas con ingresos más elevados tienen actitudes más favorecidas pudiendo influir en ser un donante, se debe considerar al factor económico, la cantidad de recursos, el beneficio personal y de la nación.

Dimensión 2: Social: Se refiere a las características de la población encuadradas en el área en la cual se desenvuelven, se considera la calidad de vida, las charlas médicas, posición a favor o en contra, así como los requisitos de documentación.

Dimensión 3: Ético-moral: Describe a los hábitos y costumbres de las personas. Considera a los mitos, la religión, la decisión de los familiares, la cercanía a la muerte, la solidaridad.

Dimensión 4: Cultural: El nivel de conocimiento de la persona, a mayor estudio y preparación tendrá mejores facultades intelectuales, se considera el nivel educativo, la información, la participación del estado y la frecuencia de donaciones.

Las Células progenitoras hematopoyéticas según Fortoul (2017) refiere que la hematopoyesis es la creación de células sanguíneas en el ser humano y se lleva a cabo en el tuétano durante toda la vida; este tejido es uno de los más activos en cuanto a proliferación, puesto que regularmente se producen alrededor de  $10^{11}$  eritrocitos, plaquetas  $10^{11}$  y granulocitos  $10^{10}$ , indispensables para conservar los valores normales de las células circulando en la sangre. La médula ósea inicia la producción sanguínea a partir del cuarto mes y continúa con esta función durante toda la vida de la persona por ser un progenitor multipotente de células precursoras.

A su vez Instituto de Enfermedades Neoplásicas INEN (2017) nos dice que la médula ósea, conocida comúnmente como “tuétano”, es un tejido esponjoso localizado en las cavidades de los huesos, en ellas se desarrollan las células madre o células hematopoyéticas, a partir de las cuales se producen las células de la sangre; es un tratamiento para reemplazar médula dañada por médula sana.

A de más Olaya (2016) las células madre o progenitores hematopoyéticos es el término usado para nombrar a aquellas células que es capaz de distinguirse de manera indefinida y diferente en distintos tipos de células especializadas, tanto morfológicamente como funcionalmente, además pueden autorrenovarse, dichas células se pueden clasificar, según su capacidad de diferenciación, en distintos tipos de tejidos o según su potencialidad; pueden separarse en diferentes subpoblaciones basados en fenotipos y función siendo su capacidad más grande de autorrenovación y dar lugar a toda la estirpe hematológica.

A si mismo Mosby (2015) nos dice que es una sustancia blanda especializada que rellena los espacios del hueso esponjoso de la epífisis que se encuentran en el humero y fémur, en el esternón, las costillas y cuerpos vertebrales en el adulto en los extremos articulares de los huesos largos; estando formado por tejido mieloide y es esencial para la fabricación y maduración de las células sanguíneas.



Además, Domínguez, Romero & Rodríguez (2015) Nos dicen que el tejido hematopoyético proviene del mesodermo y está conformado por células que se encargan del buen funcionamiento del organismo. Estas son llamadas Células Madre Hematopoyéticas (CMH) son unidades formadoras de colonias, son precursoras de múltiples linajes hematopoyéticos y estas diferentes células se darán según la necesidad del organismo utilizando diferentes factores que codificarán distintas proteínas para la producción de células especializadas para cada función que el organismo requiera.

En cuanto a Alfaro & Gonzales (2014) indico que los trasplantes de progenitores hematopoyéticos son un procedimiento terapéutico establecido como estándar para enfermedades hematológicas que consiste en administrar altas dosis de quimio-radioterapia, con el objetivo de erradicar el sistema hematológico defectuoso causando una inmunosupresión suficiente para poder permitir la instalación de un nuevo sistema linfhematopoyético de esta manera pueden recuperar su actividad hematológica e inmunológica normal producto de las nuevas células trasplantadas.

Al respecto Carolina (2014) Indico que el hueso tiene una función hematopoyética o de creación de células que conforman la corriente sanguínea, esta función es desarrollada dentro de las cavidades óseas ubicadas en los huesos largos y grandes conectadas con un tejido conectivo denominado Médula ósea roja; en este lugar se producen las células sanguíneas rojas o hematíes mediante el proceso denominado hematopoyesis, porque contiene células madre que dan origen a 3 tipos de células sanguíneas: leucocitos, hematíes y plaquetas.

Respecto a las enfermedades relacionadas a la médula ósea, en algunas ocasiones, las células que se originan en el tuétano, derivadas de la célula madre pluripotencial, se producen de manera excesiva, defectuosa o anómala como consecuencia de ciertas patologías. El trasplante de médula ósea permite su recuperación al sustituir las células defectuosas por otras normales procedentes de un donante sano. En muchas de estas enfermedades el trasplante es la única alternativa de tratamiento Redmo (2018).

Según Paris y Catalán (2016) lo han clasificado en enfermedades oncológicas: Leucemia mieloide aguda (LMA), leucemia linfoblástica aguda (LLA), síndrome

mielodisplásico (SMD), leucemia mieloide crónica, linfomas, tumores sólidos; enfermedades no oncológicas: hemoglobinopatías, síndrome de insuficiencia medular, inmunodeficiencias, enfermedades autoinmunitarias. Sin embargo, no todas las enfermedades pueden ser tratadas con el mismo tipo de trasplante de progenitores hematopoyéticos.

Respecto a los tipos de trasplantes de médula ósea, el fondo intangible solidario de salud FISSAL (2014) nos dice que el trasplante de progenitores hematopoyéticos es conocido genéricamente como trasplante de médula ósea, además nos dice que hay 2 tipos de trasplantes el autólogo (el donante es el mismo paciente) y el alogénico (que puede ser un familiar o una persona no emparentada) indicando que es un tratamiento donde se cambian las células malignas de la médula ósea por otras nuevas en buen estado, lo que conllevará a producir células adecuadas o libre de enfermedad, además nos indica que es un procedimiento similar a una transfusión de sangre.

Prieto (2011) nos refiere que existen tres tipos de trasplantes los cuales son: Autólogo, el donante es el propio paciente, las células hematopoyéticas provienen del mismo paciente, estas deben ser obtenidas antes de iniciar el tratamiento, de aquellos que tienen tumores sólidos; Alogénico, emparentado lo dona un hermano que posee el antígeno leucocitario humano compatible, o de un donante no emparentado obtenidos mediante distintos registros internacionales; singénico o isotrasplante, lo gemelo univitelino o trillizo, en estos casos no hay rechazo por total identidad genética e inmunológica.

En las fases del procedimiento del trasplante, según Carreras (2014) indica que se realiza un estudio de la persona candidata al trasplante, y se realizara estudiva la persona donante, para verificar la afinidad donante receptor; de realiza el procedimiento aféresis donde se obtiene un numero óptimo de progenitores para trasfundir, este procedimiento puede realizarse por vía periférica, de la médula ósea y del cordón umbilical. Si las células son de la misma persona, se recoge los progenitores hematopoyéticos y se congelan para el procedimiento. Dentro del procedimiento previo a la infusión se debe realizar quimioterapia en dosis elevadas para acondicionar al paciente, además al paciente de trasplante alogénico está indicado la inmunosupresión para prevenir una complicación

como el rechazo. La persona trasplantada requerida de trasfusión de hematíes y plaquetas y esto puede llevar con frecuencia al desarrollo de fiebre por la baja defensas.

Respecto a las complicaciones Cabriales (2014) nos dice que la principal causa de morbimortalidad es la enfermedad injerta contra huésped (EICH) que se presenta posteriormente al trasplante alogénico, se produce porque el receptor es inmunológicamente incompatible con el tejido trasplantado cuyo principio clínico actúan en contra de los tejidos del paciente trasplantado. Los órganos aquejados: piel, boca, hígado y los ojos.

Del mismo modo Vidal (2011) nos dice lo especialmente importante en el caso del trasplante alogénico el tratamiento inmunosupresor profiláctico frente a EICH prolongan y hacen más intensa la inmunosupresión y por lo tanto las infecciones en fases tardías del trasplante por gérmenes oportunistas y reactivaciones virales sea más frecuente; menciona que las principales complicaciones precoces se presentan en la boca como la mucositis, xerostomía, hemorragia e infección como la candidiasis, virus herpes e infecciones bacterianas.

En cuanto a la Formulación del problema para el desarrollo de la investigación se formuló el siguiente problema ¿Cuál es la actitud hacia la donación de medula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, Lima 2019?

Respecto a la Justificación Bernal (2010) nos dice que, es la razón del porque y para que se llevara a cabo, es decir, justifica mostrando los motivos importantes que se aportarán al estudio. Justificación teórica sería que este trabajo es un aporte para fortalecer la captación de los potenciales donantes de progenitores hematopoyéticos que acuden a un banco de sangre diariamente y son captados para ingresar al registro de potenciales donantes no emparentados de medula ósea. Siendo este un avance importante en el tratamiento del cáncer infantil es el trasplante de medula ósea donde se benefician todas aquellas personas que no encuentran un donante compatible dentro del núcleo familiar por eso se promueve en la comunidad el sentimiento de solidaridad a través de este tipo de donación que puede salvar la vida de aquellas personas que tienen indicación médica de trasplante.

Justificación práctica: Esta investigación se realiza porque existe la necesidad de ampliar los conocimientos acerca de las negativas de las personas al registro, así contribuir para poder diseñar estrategias y mejorar la captación de potenciales donantes no emparentados en los bancos de sangre donde existe un registro.

En cuanto a los objetivos se consideró la magnitud de la investigación y obtener resultados favorables el objetivo general de la investigación fue describir la actitud hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019.

Los objetivos específicos son: a) Describir la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión cultural en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019; b) Describir la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión ética moral en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019; c) Describir la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión social en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019; d) Describir la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión económica en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019.

## II. Método

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación es básica, porque se pretende ampliar conocimientos en relacionados con la cultura de donación de médula ósea.

De enfoque cuantitativo, porque se va a determinar la cantidad de personas que puedan ingresar al registro de CPH a través de valores expresados numéricamente, según (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) es el que emplea o compila indagación basándose en una medida numérica para ser analizado estadísticamente y general alguna teoría (p. 4)

Además, tuvo un nivel descriptivo ya que describirá características y aspectos relevantes sobre las actitudes adoptadas respecto a la donación de médula ósea de los usuarios que acudieron a un banco de sangre, 2019. Hernández (2014) señaló que el enfoque descriptivo es aquel que intenta precisar cada propiedad, característica y perfil de algún grupo, proceso, persona comunidad u objeto para someterlos a análisis. Básicamente se espera recopilar datos, medirlos y describir aspectos de la variable sin establecer relación entre una variable y otra (p. 92).

Es de diseño no experimental, ya que no se manipula la variable. Afirma (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) que sin son realizadas sin maniobrar las variables o su resultado, en otras palabras, nos crean situaciones, sino que se estudia tal cual se presentan.

Es de corte transversal porque se recolecta los datos a partir de un solo momento, en un tiempo único. En cuanto a (Hernández, Fernández y Baptista, 2014) sustentaron que el esquema de una investigación transeccional o transversal consigue la información en un momento único, en un mismo periodo o tiempo. (p. 154).

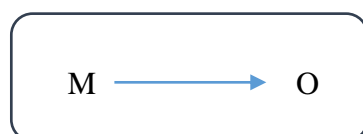


Figura 1: Diseño de investigación

Dónde:

M = Muestra analizada

O = Observación de las características de la variable.

## 2.2. Operacionalización de variables

### Definición conceptual

Actitud hacia la donación de medula ósea, es un sentimiento que se traduce en aceptación o rechazo de esta práctica ante un procedimiento médico que se realiza de rutina en más de 50 naciones, pues representa la única posibilidad para reemplazar la medula ósea dañada por células sanas.

### Definición operacional:

La donación de medula ósea se puede describir en las actitudes de la población, pues se traduce en la aceptación o rechazo de esta práctica, en esta investigación esta fue medida con un instrumento que consta de 18 ítems que miden las siguientes dimensiones: Económica, Social, Ético-moral, Cultural, cuyas categorías son baja, media y alta.

Tabla 1: Operacionalización de la variable donación de medula ósea

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles y Rango
D1: Económica	Motivo	1 a 4	NOMINAL DICOTOMICA SI = 1 NO = 0	Alta (11-15)
	Recursos			
	Beneficios			
D2: Social	Charlas	5 a 7	SI = 1 NO = 0	Media (06-10)
	Edad			
	Calidad de vida			
D3: Ético-moral	Actitud	8 a 12		Baja (00-05)
	Religión			

	Decisiones	
	Valores	
D4: Cultural	Información Conocimiento	13 a 15

---

### 2.3. Población, muestra y muestreo

#### Población

La población está conformada por todos los usuarios que acuden al banco de sangre, participaran 120 personas, sin hacer distinción de género, donde la participación es voluntaria y anónima.

#### Criterios de selección

Criterios de inclusión: usuarios que asistieron al banco de sangre al momento que aplico el instrumento, el cual se llevara en el periodo de 3 días.

Personas mayores de 18 años.

Criterios de exclusión: usuarios que no asistieron al banco de sangre en el periodo que se aplicaron las técnicas de recolección de datos.

Personas menores de 17 años.

Personas quechua hablante

### 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

#### Técnica

La técnica de recolección de datos para el estudio presente fue la encuesta, la cual fue muy útil para acopiar la información detallada con respecto a la variable de interés, en el caso de esta investigación fue la Actitud hacia la donación de medula ósea. Nos comenta (Martínes & Benítez, 2015) nos dice que la encuesta y la entrevista destinado a recopilar información debe ser realizada a través de un cuestionario para recopilar información representativa de la investigación.

#### Instrumento

El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario, con opciones de respuestas dicotómicas y escala nominal. El cual constó de 15 preguntas basadas en los indicadores de las dimensiones de la variable medida. Las cuales estuvieron detalladas y comprensibles para los usuarios.

Según (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) afirmaron que “El cuestionario consta en un conjunto de preguntas relacionadas de una o más variables a medir” (p. 217). Por otro lado (Valderrama, 2015) el instrumento es lo que emplea el investigador para compilar los datos, el instrumento puede ser un formulario una prueba de conocimiento o una escala de actitud entre otros (p. 195)

Nombre del Instrumento: Cuestionario para medir la actitud hacia la donación de órganos

Autor/es: (Fernández, Zapata, Días, & Taypicahuana, 2014)

Adaptado por: Del Pozo, Willy (2019)

Objetivo del instrumento: Determinar la actitud hacia la donación de medula ósea

Población a la que se puede administrar: adultos

Forma de Administración: individual

Tiempo de Aplicación: 10 minutos

Descripción del Instrumento: El instrumento presenta 4 dimensiones y 15 ítems  
Cultural (4 ítems)  
Ético-moral (3 ítems)  
Social (5 ítems)  
Económico (3 ítems)  
Escala de respuesta:  
Dicotómica Nominal SI/NO  
Niveles: Bajo (00 - 05) Medio (06 - 10) Alto (11 - 15)  
Variable: donación de medula ósea

Muestra de tipificación: 20 personas



Validez de contenido: Aplicable

Confiabilidad: Método Kuder Richardson

Tabla 2: Ficha técnica del instrumento de medición de la variable

Figura 2: Tabla de confiabilidad

$$K_{R20} = \frac{K}{K-1} \left[ \frac{\sum p \cdot q}{S^2 t} \right]$$

Validez y confiabilidad del instrumento

La validez del instrumento de medición, se empleó el juicio de un grupo de expertos en la materia, quienes estuvieron de acuerdo en su aplicabilidad. Además, para la confiabilidad del instrumento, se determinó la consistencia interna mediante la aplicación de una prueba piloto y se determinó el Método Kuder Richardson.

De acuerdo (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) afirma que “la validez de los instrumentos de mediciones debe ser evaluadas, debido a que mientras más son los niveles de validez de los contenidos, criterios y constructos que posean los instrumentos, representará más a las variables que se requieran medir (p. 198) y respecto a la confiabilidad esta corresponde al nivel en que al aplicar repetidamente el instrumento a una población u objeto se obtendrán los mismos resultados (p.200).

Figura 3: Método Kuder Richardson

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
3																		
4	Sujeto	CP 1	CP 2	CP 3	CP 4	CP 5	CP 6	CP 7	CP 8	CP 9	CP 10	CP 11	CP 12	CP 13	CP 14	CP 15		
5	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1		5
6	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1		6
7	3	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0		5
8	4	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1		11
9	5	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		11
10	6	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1		8
11	7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1		12
12	8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
13	9	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1		10
14	10	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1		5
15	11	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1		5
16	12	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1		6
17	13	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0		5
18	14	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1		11
19	15	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		11
20	16	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1		8
21	17	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1		12
22	18	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
23	19	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1		10
24	20	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1		5
25	p	0.2	0.3	0.3	0.5	1	0.8	0.8	0.8	0.5	0.6	0.4	0.2	0.9	0.5	0.9	wt	10.5
26	q=(1-p)	0.8	0.7	0.7	0.5	0	0.2	0.2	0.2	0.5	0.4	0.6	0.8	0.1	0.5	0.1		
27	p*q	0.16	0.21	0.21	0.25	0	0.16	0.16	0.16	0.25	0.24	0.24	0.16	0.09	0.25	0.09	2.63	
28																		
29																		
30																		
31																		

## 2.5. Procedimiento

Respecto a los procedimientos a emplear para recabar la información, se empleará la estadística descriptiva, definida por (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) como “Las descripciones de cada uno de los datos, valores o las puntuaciones obtenidas para cada una de las variables” (p.282).

Se utilizó la encuesta y el instrumento fue un cuestionario validado, conformado por 15 ítems. Se aplicó a 120 usuarios que acuden al banco de sangre del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas durante la recolección de información.

## 2.6. Métodos de análisis de datos

La información recopilada mediante el instrumento fue plasmada en Excel para crear la base de datos, que será analizada y procesada estadísticamente por el programa SPSS versión 25, de forma descriptiva. Posterior a ello, dichos datos serán presentados en tablas y gráficos para ser interpretados y discutidos, seguidamente a partir de ahí se extraerán los resultados para finalmente dar las respuestas a las preguntas planteadas y extraer las conclusiones pertinentes.

## 2.7. Aspectos éticos

Las razones de la investigación contemplan rigurosamente los principios éticos de autonomía, beneficencia y justicia. Asimismo, se han consignado los derechos de autor y se utilizó el formato APA, para esto se han citado cada texto empleado y se ha consignado la referencia correspondiente. En concordancia con la normativa APA, requerida por la Universidad Cesar Vallejo.

### III. Resultados

Resultados descriptivos, al terminar la ejecución del instrumento, Actitud hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019, se presentaran los resultados de manera principal y por dimensiones.

Tabla 3:

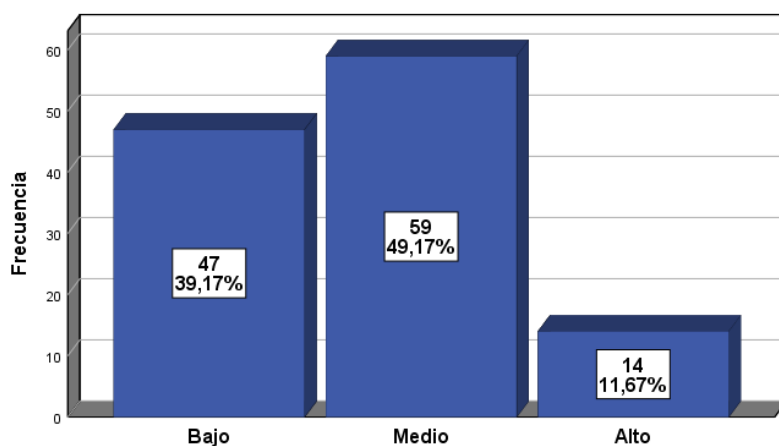
*Tabla de frecuencia de la variable actitud hacia la donación de médula ósea*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	47	39,2	39,2	39,2
	Medio	59	49,2	49,2	88,3
	Alto	14	11,7	11,7	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: base de datos SPSS del cuestionario "actitud hacia la donación de médula ósea" escala dicotómica

Figura 4:

*Figura de la variable actitud hacia la donación de médula ósea*



Fuente: base de datos SPSS del cuestionario "actitud hacia la donación de médula ósea" escala dicotómica

Respecto a la tabla 3 y figura 4 del 100% de encuestados representados por 120 personas, muestran los resultados desde la percepción de los usuarios, el 49.17% (59) tienen un nivel medio, el 39.17% (47) tienen un nivel bajo, 11,67% (14) tienen un nivel alto, respecto a la actitud hacia la donación de médula ósea

Tabla 4:

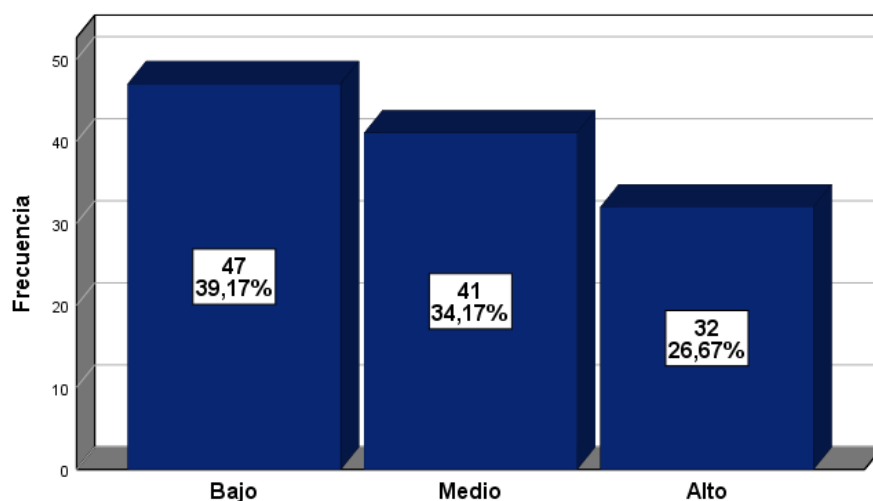
*Tabla Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Cultural*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	47	39,2	39,2	39,2
	Medio	41	34,2	34,2	73,3
	Alto	32	26,7	26,7	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: base de datos SPSS del cuestionario “actitud hacia la donación de médula ósea” escala dicotómica

Figura 5:

*Figura Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Cultural*



Fuente: base de datos SPSS del cuestionario “actitud hacia la donación de médula ósea” escala dicotómica

Respecto a la tabla 4 y la figura 5 del 100% de encuestados representados por 120 personas, muestran los resultados desde la percepción de los usuarios, el 39.17% (47) tienen un nivel bajo, el 34.17% (41) tienen un nivel medio, el 26.67% (32) tienen un nivel alto respecto a la actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión cultural.

Tabla 5:

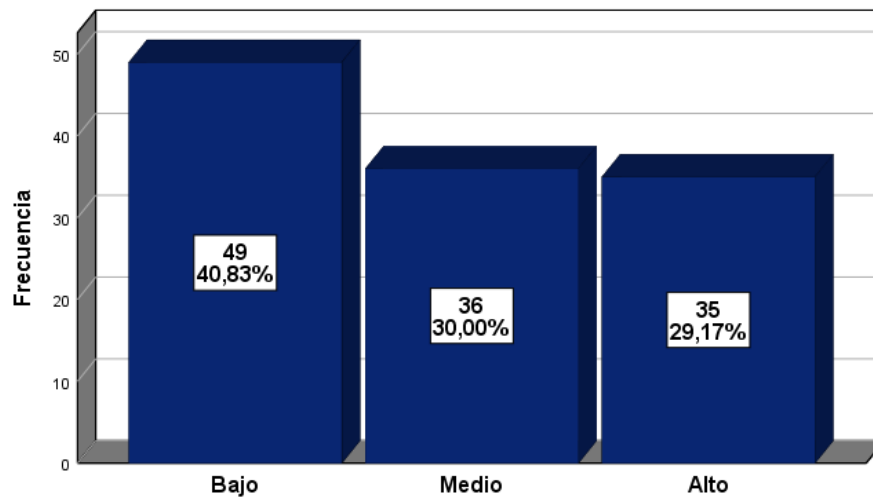
*Tabla Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Ético–moral*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	49	40,8	40,8	40,8
	Medio	36	30,0	30,0	70,8
	Alto	35	29,2	29,2	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: base de datos SPSS del cuestionario “actitud hacia la donación de médula ósea” escala dicotómica

Figura 6:

*Figura Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Ético–moral*



Fuente: base de datos SPSS del cuestionario “actitud hacia la donación de médula ósea” escala dicotómica

Respecto a la tabla 5 y la figura 6 del 100% de encuestados representados por 120 personas, muestran los resultados desde la percepción de los usuarios, el 40.83% (47) tienen un nivel bajo, el 36% (41) tienen un nivel medio, el 29.17% (32) tienen un nivel alto respecto a la actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Ético–moral.

Tabla 6:

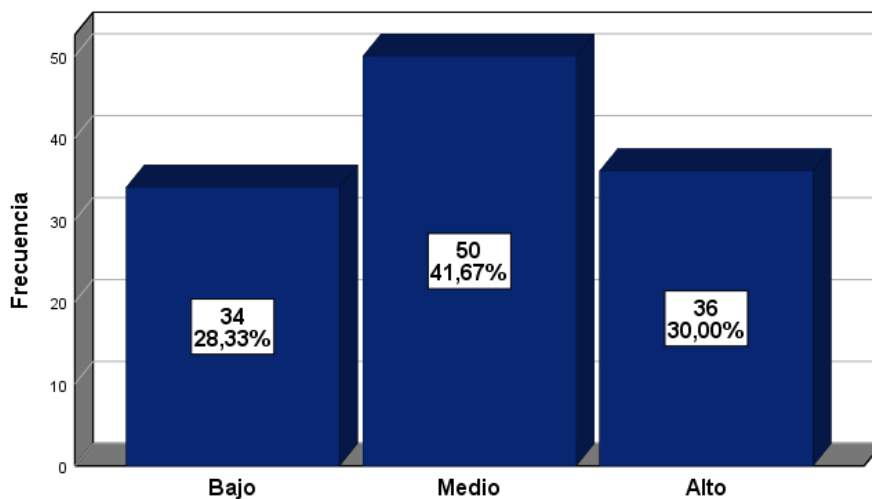
*Tabla Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Social*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	34	28,3	28,3	28,3
	Medio	50	41,7	41,7	70,0
	Alto	36	30,0	30,0	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: base de datos SPSS del cuestionario “actitud hacia la donación de médula ósea” escala dicotómica

Figura 7:

*Figura Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Social*



Fuente: base de datos SPSS del cuestionario “actitud hacia la donación de médula ósea” escala dicotómica

Respecto a la tabla 6 y la figura 7 del 100% de encuestados representados por 120 personas, muestran los resultados desde la percepción de los usuarios, el 41.67% (50) tienen un nivel medio, 30% (36) tienen un nivel alto, el 28,33% (34) tienen un nivel bajo, respecto a la actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión social.

Tabla 7:

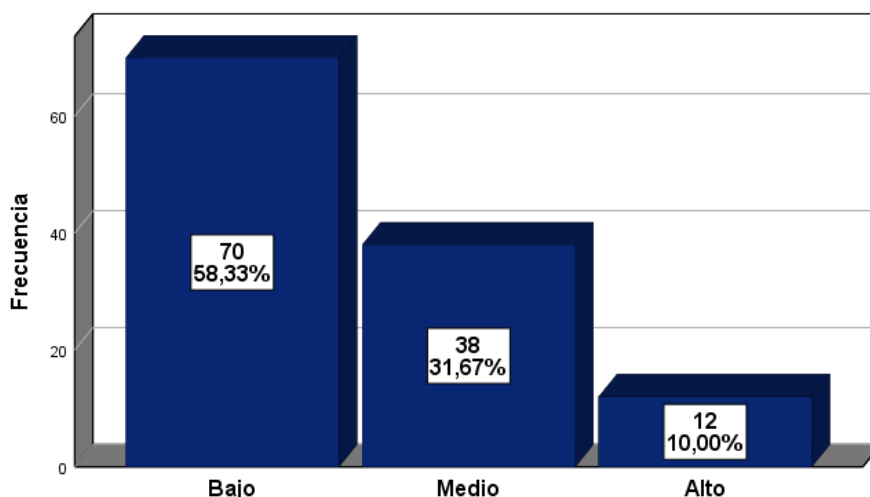
*Tabla Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Económica*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	70	58,3	58,3	58,3
	Medio	38	31,7	31,7	90,0
	Alto	12	10,0	10,0	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: base de datos SPSS del cuestionario “actitud hacia la donación de médula ósea” escala dicotómica

Figura 8:

*Figura Actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión Económica*



Fuente: base de datos SPSS del cuestionario “actitud hacia la donación de médula ósea” escala dicotómica

Respecto a la tabla 7 y la figura 8 del 100% de encuestados representados por 120 personas, muestran los resultados desde la percepción de los usuarios, el 58,33% (70) tienen un nivel bajo, el 31,67% (38) tienen un nivel medio, 10% (12) tienen un nivel alto, respecto a la actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión económica.

#### IV. Discusión

Los resultados se obtuvieron de acuerdo con la respuesta brindada por las personas que acuden a un banco de sangre.

Con respecto a el objetivo general encontramos que la actitud hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019. Dan como resultado que el 49.17% tienen una actitud de nivel medio hacia la donación de médula ósea, el 39.17% tiene una actitud de un nivel bajo, 11,67% tienen una actitud de un nivel alto respecto a la donación de médula ósea. En función de los resultados obtenidos de la presente investigación, con respecto del objetivo general; la donación de médula ósea es un acto solidario en el cual una persona puede ayudar a otra a curarse o mejorar su calidad de vida y esto está siendo impulsado por el personal de enfermería que se encuentra en los bancos de sangre promoviendo el registro de CPH, Pero el nivel medio de conocimiento que presentan las personas que donan sangre no será favorable a incrementar en número de personas que ingresen a la Red-CPH.

En la India un estudio elaborado por Tamil Nadu en el año 2017 realizado a 422 donantes de sangre voluntarios sobre su conciencia y disposición para unirse al registro de células madre y donar células madre hematopoyéticas, revelo que el 83.9% no había oído hablar sobre la donación de CPH y el 16.1% si habían oído hablar de un registro. En la investigación se obtuvieron actitudes favorables hacia a la donación de médula ósea influenciadas por los antecedentes familiares de cáncer; y los que no contaron con un familiar enfermo no son conscientes de lo importante que es la donación de CPH.

Con respecto al objetivo específico número 1 describir la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión cultural en los usuarios que acuden a un banco de sangre, Lima 2019; se obtuvo como resultado de la investigación que el 39.17% tienen una actitud de nivel bajo, mientras el 34.17% tienen una actitud de nivel medio y por último el 26.67% tienen una actitud nivel alto respecto a la actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión cultural. El nivel de conocimiento que presentan los usuarios que acuden a un banco de sangre en referencia al tema de donación de médula ósea es bajo, esto refleja su actitud de querer conocer o no sobre la donación de CPH; a su vez los usuarios que respondieron al cuestionario concuerdan en su gran mayoría que las redes sociales es un medio para difundir el tema en mención.



En España en el año 2018 Andrea Padilla en su tesis Proyecto de intervención educativa para la promoción de la donación de médula ósea nos dice que todavía no han llegado a la cifra suficiente para abastecer las necesidades de todos. Corroborando que se debe en gran medida a los miedos infundados que arraigan en la sociedad; cree que la mejor manera de poder promocionar y captar a más personas al registro es a través de licenciados en enfermería que pueda resolverse cualquier duda o cuestión relacionada con la donación de médula, la población diana a la que intervino en su proyecto fue todos los enfermeros al 100% de la isla de Tenerife.

Con respecto al objetivo específico número 2 describir la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión ética moral en los usuarios que acuden a un banco de sangre, Lima 2019. Se obtuvo como resultado de la el 40.83% tienen una actitud nivel bajo, el 36% tienen una actitud nivel medio y el 29.17% tienen una actitud nivel alto, respecto a la actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión ético – moral que hace referencia a la solidaridad y al respetar por la vida y la de las demás personas, los usuarios que realizaron el cuestionario consideran a la donación de médula ósea como un acto voluntario y creen que el no ser donantes los hace poco solidarios.

En estados unidos en el año 2016 Elizabeth Kaster en su investigación Llegando al corazón de ser la pareja: un análisis cualitativo del reclutamiento y retención de donantes de médula ósea entre estudiantes universitarios; la población en estudio fue de 76 universitarios los resultados de la investigación es que los estudiantes percibieron el registro con una actitud obligatoria, encontrando entre los participantes del grupo en estudio que la inscripción al registro se sintió forzada. Se necesitan mejores explicaciones y campañas de concientización y promoción para reclutar donantes potenciales de CPH y para aumentar la probabilidad de que el donante continúe con la donación si se identifica una posible coincidencia.

Con respecto al objetivo específico número 3 describir la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión social en los usuarios que acuden a un banco de sangre, Lima 2019. Se obtuvo como resultado que el 41.67% tienen una actitud nivel medio, 30% tienen una actitud nivel alto, el 28,33% tienen una actitud nivel bajo, respecto a la actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión social que puede abarcar una posición a favor o en contra, consideran que si hay charlas para fomentar la donación de CPH aumentaría el número de donantes al considerar que las personas sometidas al trasplante de médula ósea

mejorarían su calidad de vida, las personas sometidas al cuestionario consideran ser donantes de médula ósea.

El estudio elaborado por Tamil Nadu realizado a 422 donantes de sangre voluntarios sobre su conciencia y disposición para unirse al registro de células madre y donar células madre hematopoyéticas, En esta población de estudio la voluntad de los donantes de sangre voluntarios para donar CPH después del suministro de información fue 40,3% de los donantes estaban dispuestos a donar CPH después de recibir la información, 32% de los donantes no estaban seguros acerca de su decisión con respecto a la donación de CPH y 27,7% de los donantes no estaban dispuestos a donar células madre hematopoyéticas.

Con respecto al objetivo específico número 4 describir la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión económica en los usuarios que acuden a un banco de sangre, Lima 2019. Se obtuvo como resultado 58,33% tienen una actitud nivel bajo, el 31.67% tienen una actitud nivel medio y el 10% tienen una actitud nivel alto con respecto a la actitud hacia la donación de médula ósea en su dimensión económica se considera el benéfico que puede haber si los trasplantes se realizan en el país, también se considera el factor económico debido a que a mejor economía personal habrá mejores estudios y esto llevar a las personas a entender que el registro de CPH es beneficioso para salvar vidas por ende habrá mayores registrados.

En la investigación elaborado por Tamil Nadu en el año 2017 realizado a 422 donantes de sangre voluntarios sobre su conciencia y disposición para unirse al registro de células madre y donar células madre hematopoyéticas, en la parte de educación 69 (40.6%), 68 (33.2%), 12 (35.3%) y 2 (18.1%) de los donantes que habían completado graduación / posgrado, diploma de escuela secundaria, secundaria y secundaria, estaban dispuestos a donar CPH a cualquier persona que lo necesite como tratamiento. Sin embargo, la educación no fue significativamente asociada con la voluntad de donar CPH.

## V. Conclusiones

- Primera: La presente investigación demuestra la actitud hacia la donación de médula ósea en un nivel medio evidenciado por el 49.17% de las personas que acudieron a un banco de sangre. En un país en desarrollo como Perú con falta de conciencia sobre la donación de CPH no relacionada y un número relativamente menor de voluntarios registrados como posibles donantes en comparación con naciones desarrolladas; el tema a un es desconocido y es inusual conocer a personas que necesiten de un trasplante de médula ósea lo cual propicia que se perciba como un tema ajeno a la sociedad.
- Segundo: En cuanto a la dimensión cultural hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, se pudo observar que el 39.17% de personas que acudieron al banco de sangre tenían una actitud con un nivel bajo, esto se evidencia con la poca aceptación con recibir información hacia la donación de médula ósea, generando un perjuicio hacia el registro de CPH.
- Tercero: En cuanto la dimensión ético – moral actitud hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, se pudo observar que el 40.83% de persona que acudieron a un banco de sangre tenían una actitud con un nivel medio, influenciado por la solidaridad y la religión y el propio deseo de querer ayudar.
- Cuarto: En cuanto a la dimensión social hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, se pudo observar que el 41.67% de personas que acudieron al banco de sangre tenían una actitud con un nivel medio, esto se caracteriza por su posición a favor o en contra o si tienen o no conocimientos del beneficio que pueden tener las personas trasplantadas con CPH.
- Quinto: En cuanto a la dimensión económica hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, se pudo observar que el 58.33% de personas que acudieron al banco de sangre al tener un bajo nivel

de conocimiento acerca del tema, tienen mayor actitud desfavorable hacia la donación de médula ósea.

VI: Recomendaciones

Primera: Realizar investigaciones referentes a la donación de médula ósea y todos sus tipos de trasplante y determinar qué factores influyen en la actitud de las personas para poder ingresar al registro de CPH.

Segundo: El Ministerio de Salud en coordinación con el Ministerio de Educación deben implementar una política nacional donde introducirán conceptos de donación de médula ósea para implementarlos en los diferentes grados de la educación primaria y secundaria.

Tercero: El Ministerio de Salud a través de la Dirección Nacional de Donaciones Trasplante y Bancos de Sangre debe promover un convenio con las escuelas de enfermería y otras carreras afines a la salud de las diferentes universidades públicas y privadas, para dar conferencias formativas en el proceso de donación de médula ósea tanto en su vertiente teórica como práctica, de forma que pueda resolver cualquier duda relacionada con la donación de médula ósea.

Cuarto: Realizar estudios con una muestra mayor y comparativos para determinar la correlación que estos tienen con el desconocimiento y la actitud hacia la donación de médula ósea.

Quinto: Elaboración de spots publicitarios que deben ser difundidos dentro de las salas de instituciones públicas y privadas como medida de sensibilización a la población en general.

Sesto: Colocar en el calendario cívico escolar el Día Mundial de la Donación de Médula Ósea que se celebra el 16 de setiembre cada año a nivel mundial, para educar, promocionar y difundir la donación de médula ósea.

## Antecedentes

- Alfaro, J., y Gonzáles, N. (2014). Trasplantes de progenitores hematopoyéticos. Redclinica. Obtenido de [https://www.redclinica.cl /Portals/0/Users/014/14/14/Publicaciones/Revista/trasplantes\\_progenitores\\_hematopoyeticos.pdf](https://www.redclinica.cl/Portals/0/Users/014/14/14/Publicaciones/Revista/trasplantes_progenitores_hematopoyeticos.pdf)
- Bernal, C. (2010). Metodología de la investigación (Tercera edición ed.). (O. F. Palma, Ed.) Bogota, Colombia: Pearson.
- Carreras, J. (2014). *guia sobre el trasplante de progenitores hematopoyéticos*. Obtenido de <https://www.fcarreras>
- Cabriales, E. (2014). Síntomas y calidad de vida en pacientes con trasplante de médula ósea. *Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"*.
- Castro, M. (2014). La función hematopoyética de los huesos. *Revista de investigación*, 10,11.
- Cuervas, M. (2015). estudio económico del trasplante de progenitores hematopoyéticos procedentes de la sangre de cordón umbilical en pacientes pediátricos. Madrid, España: universidad autónoma de madrid.
- Domínguez, M., Romero, H., y Rodríguez, J. (07 de Abril de 2015). Células Madre Hematopoyéticas: origen, diferenciación y función . *Medigraphic, Literatura Biomedica*, 1-9. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2015/muv151d.pdf>
- Fernández, F., Zapata, C., Días, C., y Taypicahuana, J. (2014). Validación de instrumento para medir la actitud hacia la donación de órganos y tejidos en familiares de pacientes hospitalizados. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*.
- FISSAL. (2014). Trasplante de médula ósea. *Fissal.gob.pe*. Obtenido de <http://www.fissal.gob.pe/materiales/Manual5.pdf>
- Fortoul, T. (2017). Histología y biología celular. tercera edición (Vol. Tercera Edición). Mexico: Mcgraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. Obtenido de <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=1995>

- Gonzales, C. (2018). Actitudes hacia la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería del hospital alberto sabogal sologuren. callao: Universidad Cesar Vallejos.
- Gonzales, L., y Rodríguez, C. (14 de Septiembre de 2018). Especialistas del Minsa derriban mitos sobre la donación de médula ósea. *Tv Peru Noticias*. 7. Lima. Obtenido de <https://www.tvperu.gob.pe/noticias/locales/especialistas-del-minsa-derriban-mitos-sobre-la-donacion-de-medula-osea>
- Gonzales, S. (2016). *La donación de médula ósea, influenciada por su desconocimiento*. Jaen, Faculta de Ciencias de la Salud: Universidad de Jaen. Recuperado el Junio de 2016, de [http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/3712/1/TFG\\_Sergio\\_Gonzlez\\_Martnez.pdf](http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/3712/1/TFG_Sergio_Gonzlez_Martnez.pdf)
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6° ed.). México D.F.: Mcgraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.
- Huanco, C. (2017). *Calidad de vida relacionada a la salud del paciente trasplantado de médula ósea*. (Escuela de Posgrado). Lima, Peru: Universidad Peruana Union. Recuperado el Julio de 2017, de [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/825/Carmen\\_Trabajo\\_Investigaci%C3%B3n\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/825/Carmen_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- INEN. (2017). Trasplante de médula ósea. *Portal de transparencia*. Obtenido de <https://portal.inen.sld.pe/unidad-de-genetica/>
- Jaime, J., y dorticos, e. (2017).Trasplante de progenitores hematopoyéticos en el instituto de hematología e inmunología. revista cubana de hematología, inmunología y hemoterapia, 33(1). obtenido de <http://www.revhematologia.sld.cu/index.php/hih/article/view/566>
- Janette, K., Eva, L., William, W., Kate, L., CK, L., Wendy, L., y Patrick, I. (2016). Factors Influencing Hematopoietic Stem Cell Donation Intention in Hong Kong: A Web-Based Survey. Hong Kong: Scimago Lab. Obtenido de <https://www.annalsoftransplantation.com/download/index/idArt/894165>
- Jayabharathi, B. (2019). Assessment of knowledge and attitude on organ donation among adults in selected areas. *Pharmascope Publications*, 10(2), 782-786.

- Kaster, E. (2015). Getting to the Heart of Being the Match: A Qualitative Analysis of Bone Marrow Donor Recruitment and Retention Among College Students. Texas: US National Library of Medicine. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4306578/>
- Kent, J., y Fannin, M. (2018). Gender dynamics in the donation field: human tissue donation for research, therapy and feeding. *Sociology of Health & Illness*, 41, 567-584.
- kim, M., y Yeon, S. (2017). Comparative Study of Nursing Students Consciousness of Biomedical Ethics and Attitudes toward Human Tissue Donation and Transplantation According to Participation in Anatomy Camp Program. *Korean Association of Physical Anthropologists*, 30(3), 99-107.
- Linares, S. (2014). valoración de la influencia de variables psicológicas y emocionales en la implantación de progenitores hematopoyéticos en trasplante de medula. tesis. España: universidad de granada.
- López, L. (2015). Trasplante de progenitores hematopoyéticos en enfermedades genéticas con régimen de acondicionamiento de intensidad reducida en pacientes pediátricos. (Tesis Doctoral). Barcelona, España: Universidad Autónoma de Barcelona. Recuperado el 2015, de <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/310606/lgl1de1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Marquez, C. (2014). Funcion Hematopoyética. *Wordpress*, 12. Obtenido de <https://blogunidad1.wordpress.com/2014/12/12/funcion-hematopoyetica/>
- Mansanares. F. (2012). indicacion de busqueda de donantes no emparentados para trasplante de medula osea. Argentina: universidad de cordoba .
- Martínes, H., y Benítez, L. (2015). *Metodología de la investigación social I*. Santa Fe, Mexico: Cengage Learning editores S.A.
- MINSA. (23 de 05 de 2017). *Un donante de órgano puede salvar hasta 10 vidas*. Obtenido de Nota de prensa: <http://www.minsa.gob.pe/digdot/didot/?op=5>
- Mosby's, D. (2015). *Bone marrow*. U.S.A.: MMII oceano editorial group S.A. Obtenido de [www.oceano.com](http://www.oceano.com)

- Nadu, T. (2017). KAB Study among Voluntary Blood Donors Regarding their Awareness and Willingness to Join Stem Cell Registry and to Donate Hematopoietic Stem Cells. CHENNAI, INDIA.: Medical University, Chennai.
- NCIC . (2019). Estadísticas importantes sobre la leucemia linfocítica aguda (ALL). El Centro Nacional de Información del Cáncer, repositorio online. Obtenido de El Centro Nacional de Información del Cáncer (NCIC por sus siglas en inglés): <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-linfocitica-aguda/acerca/estadisticas-clave.html>
- Olaya, A. (2016). Transplante de médula ósea en pediatría. Mexico: Editores de textos mexicanos. Obtenido de [https://www.researchgate.net/profile/Alberto\\_Olaya-Vargas/publication/309617238\\_TRANSPLANTE\\_DE\\_MEDULA\\_OSEA\\_EN\\_PEDIATRIA\\_Principios\\_Basicos/links/581a040e08ae3c82664c113c.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Alberto_Olaya-Vargas/publication/309617238_TRANSPLANTE_DE_MEDULA_OSEA_EN_PEDIATRIA_Principios_Basicos/links/581a040e08ae3c82664c113c.pdf)
- Padilla, S. y Suarez I. (s.f.). la evaluación medica en la atención medica en la atención primaria en salud. Obtenido de <http://www.revmatanzas.sld.cu>
- Padilla, A. (2018). Proyecto de intervención educativa para la promoción de la donación de médula ósea. La Laguna, España: Universidad de Laguna. Recuperado el Junio de 2018, de <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/9158/Proyecto%20de%20intervencion%20educativa%20para%20la%20promocion%20de%20la%20donacion%20de%20medula%20osea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Paris, C., y Catalán, P. (2016). Trasplante de médula ósea en pediatría. Mexico: Editores de textos mexicanos. Obtenido de [https://www.researchgate.net/profile/Alberto\\_Olaya-](https://www.researchgate.net/profile/Alberto_Olaya-)
- Parody, R. (2013). “impacto de la fuente de progenitores hematopoyéticos en la mortalidad relacionada con la infección post-trasplante alogénico. Barcelona, España: Universitat Autònoma de Barcelona.
- Peñalver, M. (2019). Dona médula, dona vida. Mision, 34. Obtenido de <https://www.revistamision.com/dona-medula/>
- Porto, L. (2017). Bone marrow transplant donor recruitment strategies to maximize, optimize, and equalize recipient chances of an acceptable match. Rio de Janeiro:



- Universidade do Estado do Rio de Janeiro . Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5457456/>
- Prieto, C. (2011). Estudio de calidad de vida en pacientes con enfermedad hematológica sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos. Universidad Complutense de Madrid. *Reduca (Recursos Educativos)* , 291. Obtenido de <http://revistareduca.es/index.php/reduca-enfermeria/article/view/748/764>
- Redmo. (2018). Registro de donantes de médula ósea. Fundación Josep Carreras , Memoria redmo. Obtenido de <https://www.fcarreras.org/es/redmo>
- Rifón, J. (2006). Trasplante de progenitores hematopoyéticos. *Anales Sis San Navarra, Pamplona*, 29, 137-151. Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272006000400013&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000400013&lng=es&tlng=es).
- Rodríguez, I. (2017). Actitudes y conocimientos frente a la donación de órganos y tejidos. Casos. *Revista De Investigación Y Casos En Salud*, 2(2), 82-88. <https://doi.org/10.35626/casus.2.2017.40>
- Rodríguez y Max. (2014). Trasplante de médula ósea para niños en el Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 75(3), 269-270. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v75i3.9784>
- Rodriguez. R. (2015). La funcion de la médula ósea hematopoyética. 15,16. Mexico: Incan Mexico.
- Rodriguez, J. (24 de julio de 2014). Transplante de médula ósea para niños en el Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 75(3), 269-270. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v75i3.9784>
- Tornøe, T. (25 de February de 2019). Ethically Acceptable Compensation for Living Donations of Organs, Tissues, and Cells: An Unexploited Potential? *Economía de la salud aplicada y política de salud*, 17, 1-14.
- Valdez y Correa (2016) nivel de conocimiento y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos de los médicos e internos de medicina del hospital militar central - julio 2016. <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1190>

- Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (Quinta ed.). Lima: San Marcos E:I:R:L.
- Vidal, M. (2011). enfermería en el trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH). (H. U. Donostia, Ed.) Servicio de Hematología y Hemoterapia, Capítulo 9, 85-92.
- Zamora, A., y Días. (2018). Factores que inciden en la cultura de donación de órganos en Morelia, Michoacán: hacia una propuesta de política pública. (U. A. Puebla, Ed.) revista de Ciencias Sociales, 12, 98-119.

Anexo

Anexo1: Matriz de consistencia

<b>Matriz de consistencia</b>						
<b>Título:</b> Actitud hacia la donación de medula ósea en los usuarios que acuden al banco de sangre, 2019						
<b>Autor:</b> (Fernández, Zapata, Días, & Taypicahuana, 2014)						
Problema	Objetivos	Variables e indicadores				
<p><b>Problema General:</b> ¿Cómo determinar la actitud hacia la donación de medula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b> ¿Cómo determinar la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión económica en los usuarios que acuden al, 2019?</p> <p>¿Cómo determinar la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión social en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019?</p> <p>¿Cómo determinar la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión ética moral en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019?</p> <p>¿Cómo determinar la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión cultural en los usuarios que a un banco de sangre, 2019?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> ¿Determinar la actitud hacia la donación de medula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019?</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Determinar la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión económica en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019</p> <p>Determinar la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión social en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019</p> <p>Determinar la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión ética moral en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019</p> <p>Determinar la actitud hacia la donación de medula ósea en su dimensión cultural en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019</p>	Variable 1: Donación de órganos				
		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
		Cultural	Información Conocimiento	1 a 4	DICOTÓMICA  NOMINAL	Alta (11-15)  Media (06-10)  Baja (00-05)
		Ético-moral	Religión Decisiones Valores	5 a 7		
		Social	Charlas Edad Calidad de vida Actitud	8 a 12		
Económica	Motivo Recursos Beneficios	13 a 15				

Nivel - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
<p><b>Nivel:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental de corte transversal</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativa</p>	<p><b>Población:</b> 120 personas</p> <p><b>Tipo de muestreo:</b> no probabilística por conveniencia</p> <p><b>Tamaño de muestra</b> 12 personas</p>	<p><b>Variable 1:</b> Donación de medula ósea</p> <p><b>Técnicas:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> El cuestionario Autor: Fernández, F., Zapata, C., Díaz, C., y Taypicahuana, J. Año: 2014</p>	<p><b>DESCRIPTIVA:</b> la información recopilada fue extrapolada en el programa Excel, y posteriormente analizada estadísticamente por el programa SPSS versión 25, mediante una estadística descriptiva.</p>

## Anexo 2. Matriz de Operacionalización de variable

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles y Rango
D1: Cultural	Información Conocimiento	1 a 4		
D2: Ético-moral	Religión Decisiones Valores	5 a 7	NOMINAL DICOTOMICA SI = 1 NO = 0	Alta (11-15) Media (06-10)
D3: Social	Charlas Edad Calidad de vida Actitud	8 a 12		Baja (00-05)
D4: Económica	Motivo Recursos Beneficios	13 a 15		

### Anexo 3: Ficha técnica del instrumento

Nombre del Instrumento: Cuestionario para medir la actitud hacia la donación de órganos

Autor/es: (Fernández, Zapata, Días, & Taypichuana, 2014)  
Adaptado por: Del Pozo, Willy (2019)

Objetivo del instrumento: Determinar la actitud hacia la donación de medula ósea

Población a la que se puede administrar: adultos

Forma de Administración: individual

Tiempo de Aplicación: 10 minutos

Descripción del Instrumento: El instrumento presenta 4 dimensiones y 15 ítems  
Cultural (4 ítems)  
Ético-moral (3 ítems)  
Social (5 ítems)  
Económico (3 ítems)  
Escala de respuesta:  
Dicotómica Nominal SI/NO  
Niveles: Bajo (00 - 05) Medio (06 - 10) Alto (11 - 15)  
Variable: donación de medula ósea

Muestra de tipificación: 20 personas

Validez de contenido: Aplicable

Confiabilidad: Método Kuder Richardson

#### Anexo 4: Cuestionario para medir la actitud hacia la donación de médula ósea

El cuestionario que se presenta a continuación fue el instrumento utilizado para medir la variable Donación de médula ósea de la tesis Actitud hacia la donación de médula ósea en los usuarios que acuden a un banco de sangre, 2019. Las respuestas son anónimas y le tomará pocos minutos responder.

DIMENSIONES / ítems			
Nº	DIMENSIÓN 1: Cultural	Si	No
1	¿Usted conoce sobre la donación de médula ósea?		
2	¿Usted cree que el estado peruano respalda la donación de médula ósea?		
3	¿Usted cree que las redes sociales es un medio para difundir el tema de donación de médula ósea?		
4	¿Usted cree que la médula ósea es igual a la médula espinal?		
DIMENSIÓN 2: Ético-moral			
5	¿Donar médula ósea crees que es un acto voluntario?		
6	¿Tu religión influye con la donación de médula ósea?		
7	¿No donar te hace poco solidario?		
DIMENSIÓN 3: Social			
8	¿Usted sería donante de médula ósea?		
9	¿Crees que las personas de cualquier edad pueden ser donante de médula ósea?		
10	¿La realización de charlas sobre donación de médula ósea aumentaría el número de donantes?		
11	¿Cree usted que la donación de médula ósea mejoraría la calidad de vida de las personas trasplantadas?		
12	¿Crees que en el Perú se brinda información sobre la donación de médula ósea?		
DIMENSIÓN 4: Económica			
13	¿Cree usted que el estado se ve beneficiado económicamente con el tema si los trasplantes de médula se realizan en el país y no en extranjero?		
14	¿Usted cree que hay beneficio económico personal por donar?		
15	¿Crees que las personas de bajos recursos se inscriben menos que las personas de mejores recursos?		

Anexo 5: Certificados de validación

Observaciones (precisar si hay suficiencia):  
Es suficiente

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Díaz Mujica Juana Yris.....

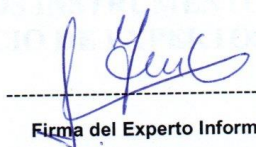
DNI: 09395072.....

Especialidad del  
validador: Licenciada en Obstetricia | Magister en docencia y Gestión | Dr. en Administración  
de la Educación.....

09 de Julio del 2019

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: 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

  
Firma del Experto Informante.



Observaciones (precisar si hay suficiencia):

SUFICIENTE

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: LOPEZ VEGAS MARIA JESUS.....

DNI: 66022070.....

Especialidad del

validador: MAGISTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN.....

.....

09 de Julio del 2019

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** 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



Firma del Experto Informante.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

*Hay suficiencia para aplicación*

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable       Aplicable después de corregir       No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/Mg: *Joaquín Veitia Osorio*

DNI: *16735482*

Especialidad del validador: *Psicólogo*

09 de Julio del 2019

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**Claridad:** 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



Firma del Experto Informante.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

---

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: ..... ALEJANDRO RAMIREZ ROS

DNI: ..... 07191553

Especialidad del

validador: ..... METODÓLOGO

.....

09 de Julio del 2019

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**Claridad:** 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



Firma del Experto Informante.

Anexo 6: Confiabilidad del instrumento

**VALIDES CUANTITATIVA DEL INSTRUMENTO**

JUEZ 1				JUEZ 2				JUEZ 3				JUEZ 4			
P	R	C	PROMEDIO	P	R	C	PROMEDIO	P	R	C	PROMEDIO	P	R	C	PROMEDIO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

**Prueba binomial**

	Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
J1	Grupo 1	1	15	1,00	,50
	Total		15	1,00	,000
J2	Grupo 1	1	15	1,00	,50
	Total		15	1,00	,000
J3	Grupo 1	1	15	1,00	,50
	Total		15	1,00	,000
J4	Grupo 1	1	15	1,00	,50
	Total		15	1,00	,000

Anexo 7: Data de base de datos Excel

Sujetos	Cultural				Ético - Moral			Social					Económico		
	CP 1	CP 2	CP 3	CP 4	CP 5	CP 6	CP 7	CP 8	CP 9	CP 10	CP 11	CP 12	CP 13	CP 14	CP 15
1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1
2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0
3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1
4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
5	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
6	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
7	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1
8	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
9	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
10	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
11	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
12	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1
13	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
14	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0
15	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1
16	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0
17	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
18	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1
19	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
20	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
21	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
22	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
23	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
24	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0
25	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1
26	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1
27	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
28	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0
29	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0
30	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0
31	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0
33	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
34	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
35	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
36	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
37	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1

V1	D1	D2	D3	D4
8	1	2	4	1
8	2	1	4	1
6	1	0	2	3
5	1	1	3	0
9	2	3	3	1
9	3	2	3	1
7	1	2	2	2
5	2	1	2	0
10	2	3	4	1
4	1	1	2	0
5	1	1	3	0
10	2	2	4	2
8	3	1	3	1
7	1	2	3	1
9	2	2	3	2
8	2	1	3	2
7	2	1	2	2
8	2	1	4	1
8	1	2	3	2
8	3	1	4	0
8	3	1	4	0
9	2	3	3	1
7	2	1	3	1
5	1	0	4	0
8	1	1	4	2
8	2	1	3	2
7	2	1	2	2
7	2	1	3	1
6	1	1	3	1
8	3	2	3	0
10	1	2	4	3
8	3	1	3	1
6	2	2	2	0
8	2	2	3	1
12	3	3	4	2
4	1	0	3	0
6	1	1	3	1

38	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	8	1	1	3	3
39	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	9	2	2	4	1
40	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	8	2	1	4	1
41	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	7	2	1	3	1
42	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	7	2	2	3	0
43	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	9	2	3	3	1
44	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	2	2	4	2
45	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	6	1	1	3	1
46	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	0	2	4	2
47	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	10	3	2	4	1
48	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	8	1	2	4	1
49	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	7	1	2	3	1
50	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	9	1	3	2	3
51	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	10	3	2	4	1
52	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	8	2	1	3	2
53	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	9	2	2	4	1
54	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	9	3	1	3	2
55	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	3	2	4	0
56	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	7	2	2	3	0
57	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	8	3	0	3	2
58	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	8	3	1	2	2
59	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	9	3	1	3	2
60	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	8	2	2	3	1
61	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12	3	3	4	2
62	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	5	1	1	2	1
63	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	2	2	4	2
64	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	6	2	1	3	0
65	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	5	2	1	2	0
66	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	10	1	3	3	3
67	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	9	2	3	3	1
68	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	7	2	2	3	0
69	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	9	3	1	2	3
70	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	8	2	1	3	2
71	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	6	0	2	3	1
72	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	5	1	1	2	1
73	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	8	1	2	3	2
74	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	9	3	1	3	2
75	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	8	2	1	4	1
76	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	9	3	1	4	1
77	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	6	2	1	3	0
78	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	5	1	1	2	1
79	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	7	1	2	2	2
80	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	13	4	3	3	3
81	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12	3	3	4	2

82	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	6	2	1	2	1
83	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	6	0	3	1	2
84	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	7	1	3	2	1
85	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	11	3	3	2	3
86	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	1	3	5	1
87	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	7	0	3	2	2
88	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	11	3	3	3	2
89	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	3	3	5	2
90	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	10	1	3	3	3
91	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	6	1	2	2	1
92	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4	1	1	1	1
93	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	7	1	3	1	2
94	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	7	1	3	2	1
95	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	11	3	3	2	3
96	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	1	3	5	1
97	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	7	0	3	2	2
98	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	11	3	3	3	2
99	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	3	3	5	2
100	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	10	1	3	3	3
101	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4	1	1	1	1
102	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	10	3	2	4	1
103	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	7	1	3	2	1
104	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	5	1	1	1	2
105	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	8	1	3	3	1
106	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	7	1	3	2	1
107	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	10	2	3	3	2
108	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	6	1	2	2	1
109	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	8	2	3	2	1
110	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	2	2	5	2
111	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	12	4	3	3	2
112	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	6	3	0	3	0
113	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	2	1	2	0
114	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	10	2	3	4	1
115	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10	0	3	4	3
116	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	7	1	2	3	1
117	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	11	4	2	5	0
118	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	10	4	1	4	1
119	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11	3	2	4	2
120	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	8	2	2	2	2