



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Factores Socio Culturales y Actitudes Hacia la Donación de
Sangre en Clínicas Privadas en Lima - 2022**

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

AUTOR:

Cardenas Fernandez, Rene Eduardo (orcid.org/0000-0002-9661-9929)

ASESOR:

Mg. Jaimes Velásquez, Carlos Alberto (orcid.org/0000-0002-8794-0972)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mis padres, por el apoyo recibido en todo momento y estar presentes de una u otra manera en cada paso que doy.

AGRADECIMIENTOS

A mis profesores y asesores que me han guiado en este viaje. Por sus enseñanzas, conocimientos nuevos y paciencia en el logro de los objetivos que me planteé.

A los profesionales especialistas que me brindaron su apoyo, guía y consejo en este campo interesante en el que se enmarca el presente trabajo de investigación.

A mi familia, algunos más lejos, otros más cerca, pero cada uno ha sido un soporte y me han dado el empuje para siempre cumplir nuevos objetivos.

A mis amigos, que son como mi segunda familia, sin importar la distancia o la cercanía, quienes en todo momento me brindan su apoyo y ánimo.

A Rolando, Dayana, Noelia, Guido, Cristian con quienes iniciamos esta aventura que hoy se va concretando.

A las instituciones que me facilitaron el acceso para poder llevar a cabo el presente estudio.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iii
ÍNDICE DE TABLAS	iv
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	20
3.1. Tipo y diseño de investigación	20
3.2. Variables y operacionalización	21
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.5. Procedimientos	27
3.6. Método de análisis de datos	28
3.7. Aspectos éticos	28
IV. RESULTADOS	29
V. DISCUSIÓN	37
VI. CONCLUSIONES	42
VII. RECOMENDACIONES	43
REFERENCIAS	44
ANEXOS	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Evolución del conocimiento y empleo de la sangre	13
Tabla 2. Compatibilidad del sistema ABO y factor Rh	14
Tabla 3. Barreras para la donación voluntaria y altruista de sangre	17
Tabla 4. Ficha técnica del Cuestionario de Factores Socio Culturales de los Donantes de Sangre, versión original	24
Tabla 5. Ficha técnica de la Encuesta para medir Actitudes hacia la Donación de Sangre, versión original	25
Tabla 6. Validez del cuestionario de Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre	26
Tabla 7. Validez de la Encuesta de Actitudes hacia la Donación de Sangre	26
Tabla 8. Distribución de participantes por grupos de edades	29
Tabla 9. Distribución de participantes por sexo	29
Tabla 10. Distribución de participantes por nivel de educación	29
Tabla 11. Distribución de participantes por religión	30
Tabla 12. Distribución de participantes por distrito	30
Tabla 13. Distribución de participantes por cantidad de hijos	31
Tabla 14. Distribución de participantes por requerimientos de hospitalización	31
Tabla 15. Distribución de participantes por necesidad de transfusión	32
Tabla 16. Distribución de participantes por familiares o allegados que requirieron de donación de sangre	32
Tabla 17. Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov en la muestra para la variable Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre	33
Tabla 18. Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov en la muestra para la variable Actitudes hacia la Donación de Sangre	33

Tabla 19. Relación entre Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre y Actitudes hacia la Donación de Sangre	34
Tabla 20. Relación entre Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre y Actitudes Positivas hacia la Donación de Sangre	35
Tabla 21. Relación entre Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre y Actitudes Negativas hacia la Donación de Sangre	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama del Diseño correlacional	21
Figura 2. Cálculo para población finita, donde se conoce el total de la población...	22

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre factores socio culturales y las actitudes hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.

Metodología: Fue un estudio de tipo básico, correlacional, de corte transversal con enfoque cuantitativo. El diseño fue no experimental. Se trabajó con una muestra de 75 participantes que acudieron a donar sangre en clínicas particulares de Lima. Para recabar la información, se empleó un cuestionario de factores socio culturales y una encuesta de actitudes hacia la donación de sangre. Ambos instrumentos fueron adaptados y debidamente validados. La prueba de confiabilidad empleada fue el Alfa de Cronbach, que arrojó un nivel de confiabilidad de 0.766 para la variable factores socio culturales y 0.786 para la variable actitudes hacia la donación de sangre.

Resultados: A nivel correlacional, se encontró relación directa de baja significancia entre los factores Socio Culturales y Actitudes Positivas hacia la Donación de Sangre ($Rho=0.250$) ($p=0,031<0.05$). Por otro lado, se halló relación inversa no significativa entre Factores Socio Culturales y Actitudes hacia la Donación de Sangre ($Rho=-0.069$) ($p=0,557>0.05$). Asimismo, se encontró una relación inversa no significativa entre Factores Socio Culturales y Actitudes Negativas hacia la Donación de Sangre ($Rho=-0.159$) ($p=0,174>0.05$).

Palabras clave: factores, social, cultural, actitudes, donación, sangre.

ABSTRACT

The research aimed to determine the relationship between socio-cultural factors and attitudes towards blood donation in donors of private clinics in Lima in July 2022.

Methodology: It was a basic, correlative, cross-sectional study with a quantitative approach was carried out. The design was nonexperimental. It was worked with a sample of 70 participants who attended the donation centers of private clinics in the city of Lima. To collect the information, a questionnaire of socio-cultural factors and a survey of attitudes towards blood donation were used. Both instruments were adapted and duly validated. The reliability test used was the Cronbach's Alfa, which yielded a reliability level of 0.766 for the socio-cultural factors variable and 0.786 for the variable attitudes towards blood donation.

Results: At a correlative level, it was found a direct relationship of low significance between socio-cultural factors and positive attitudes towards blood donation ($Rho=0.250$) ($p=0,031<0.05$). On the other hand, it was found a non-significant inverse relationship between socio-cultural factors and attitudes towards blood donation ($Rho=-0.069$) ($p=0,557>0.05$). Likewise, a non-significant inverse relationship was found between socio-cultural factors and negative attitudes towards blood donation ($Rho=-0.159$) ($p=0,174>0.05$).

Keywords: factors, social, cultural, attitude, donation, blood.

I. INTRODUCCIÓN

La necesidad de contar con un suministro de sangre de fácil disponibilidad, oportuno y seguro, constituye una dificultad significativa que presenta el sistema de salud al momento de llevar a cabo procedimientos tales como cirugías de diversa índole y complejidad, transfusiones ante distintos cuadros (anemia, hemorragias producto de accidentes, etc.) o requerir de terapias con diferentes necesidades de hemocomponentes.

La Asociación para el Avance de la Sangre y las Bioterapias – AABB (2022), destaca que la donación de sangre se trata de una acción altruista y un regalo que se brinda a otras personas que lo necesitan. De cada unidad extraída se obtienen diferentes componentes como glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitado que son separados y pueden ayudar a varias personas en distintos tratamientos.

La Organización Mundial de la Salud (2020) en base a información obtenida antes del comienzo de la pandemia global del COVID-19, exponía cifras relativas al abasto de sangre y componentes y la necesidad de contar con una dotación segura de la misma. Al respecto, el 40% de unidades a nivel mundial son captadas en países con ingresos altos, que representa el 16% de la población global. Del mismo modo, la necesidad de transfusiones en países con ingresos bajos, representa el 54% para personas menores de 5 años, a diferencia de los países con ingresos altos, con un 75% de necesidad de transfusiones para personas mayores de 60 años. De forma paralela a esta realidad, en los países con ingresos altos, la tasa de donación es de 31,5 donantes por cada 1,000 personas, en los países con ingresos medios altos de 15,9, en aquellos con ingresos medianos bajos de 6.8 y de 5 en los que perciben ingresos bajos.

Es probable que la actual pandemia haya afectado la afluencia del público donante a los bancos de sangre a nivel nacional, esto sea como consecuencia de las dificultades iniciales para la movilización, el propio temor a ingresar a instituciones de salud (tanto públicas como privadas) ante una eventual contaminación del virus en el entorno hospitalario e inclusive la propia infección que sufrieron potenciales donantes quienes se vieron imposibilitados de donar al tener

que guardar cuarentena o haber desarrollado cuadros graves que los podrían haber llevado a ser hospitalizados o incluso al deceso.

Sin embargo, la iniciativa de cambiar la situación de la dotación de sangre, no es un tema novedoso. La Organización Panamericana de la Salud (2009), resaltaba la necesidad de que los países de la región pudieran reorientar sus políticas sanitarias que se orienten a implementar programas de educación dirigidos hacia potenciales donantes de sangre. De esta manera, el enfoque debería encaminarse a que las acciones no sean relativas a las necesidades individuales sino más bien hacia las necesidades nacionales.

Como lo mencionan Romero et al. (2019), en todo sistema sanitario la sangre continúa siendo un recurso indispensable, a la vez que insuficiente, ya que es necesaria para la realización de diferentes procedimientos y no es factible su fabricación de manera artificial. De esta manera, la principal fuente de captación es el propio donante.

Al respecto, la Organización Panamericana de la Salud (2020) hacia inicios de la pandemia, alertó sobre el evidente riesgo que significaba el COVID-19 para el suministro de sangre y hemoderivados debido a la escasa afluencia del público donante a los bancos de sangre, lo que a su vez implicaba poner en peligro la salud y la vida de muchos pacientes al ver retardados o imposibilitados los tratamientos que requerían, esto debido a no contar eventualmente con un suministro oportuno de sangre para ser transfundida.

La realidad nacional nos muestra que, en el Perú no existe propiamente una cultura de donación voluntaria de sangre, tejidos u órganos. Casi la totalidad de las unidades captadas obedecen a la reposición de sangre o sus derivados. Es decir, familiares, amistades o allegados de los pacientes que donan para devolver la sangre empleada en una eventual transfusión como resultado de algún un procedimiento médico tal como una cirugía. Es así que al 2021, según lo señalado por Bautista (2020), existía la meta de incrementar la donación voluntaria, de forma tal que las unidades captadas equivalieran al 2% de la población peruana.

Otro de los factores que podría generar la realidad descrita, es la escasa o casi inexistente realización de actividades de educación y sensibilización a las

personas sobre la importancia de donar sangre de manera voluntaria cada cierto tiempo. Para tal efecto, el Ministerio de Salud (MINSA), ente rector de la salud en el Perú, carece de las actividades mencionadas suficientes que permitan que la población tome conciencia respecto a esta realidad. Precisamente el propio MINSA (2018) emitió un documento técnico, la Resolución Ministerial N° 672-2018/MINSA para incentivar la promoción de la donación voluntaria hacia el 2021. No obstante, la aparición de pandemia probablemente haya afectado la ejecución del referido plan.

Es así que, en 2021, el Ministerio de Salud (2022) indica mediante la Dirección General de Donaciones, Trasplantes y Banco de Sangre (DIGDOT) que tan solo el 1,03% de la población a nivel nacional acudió a los centros de donación de sangre. Esta cifra equivale a 344,112 personas. De ella, 72,295 lo hicieron de manera voluntaria, representando el 21,10% de dicho total. Es importante recalcar que el mismo organismo destaca que los estándares internacionales sitúan la cifra ideal en 2% del total de la población.

Aunque existen muchos temores respecto a la terapia generada con la sangre y sus derivados, sigue siendo de gran ayuda para coadyuvar en muchos procedimientos. Para Palma (2018), la transfusión sanguínea y de sus componentes es esencial para la administración de diversos tratamientos y cuando se aplica de manera adecuada, facilita la mejora del paciente e incluso salva su vida. Conforme se da el avance de la ciencia, se torna imprescindible no solo conocer las bases fisiológicas, sino también desarrollar una serie de actividades que se encaminen a brindarle mayor seguridad al receptor, de manera tal que no se afecte la salud o la vida del mismo.

Por todo ello, se planteó el siguiente problema general: ¿Qué factores socio culturales se relacionan con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima en el año 2022? Del mismo modo, los problemas específicos que se plantearon fueron: ¿Cómo se encuentran los elementos sociodemográficos en donantes de sangre de clínicas privadas en Lima-2022?; ¿Qué relación existe entre factores socio culturales y las actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022?; y ¿Qué relación existe entre

factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022?

En relación a la justificación, para la presente investigación consideramos la importancia de conocer los factores socio culturales relacionados a las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas y cómo pueden influir al momento de acudir a centros de donación. A nivel teórico, podremos generar nuevos conocimientos relacionados a los factores que afectarían posteriormente la calidad de las prestaciones que se le ofrece a los usuarios y pacientes. De la misma manera, contaremos con el soporte de las teorías que den sustento a las conclusiones a las que lleguemos.

Desde el punto de vista práctico, nos permitirá, además de conocer los factores socio culturales relacionados con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas, identificar aspectos que se pudieran encontrar implicados y de qué manera podrían afectar en los servicios que se brinda. De esta manera, podrían surgir nuevas interrogantes que darán paso a futuros trabajos de investigación que profundicen en la relevancia de la implementación de acciones en el quehacer de la donación sanguínea. Del mismo modo, dado el diseño cuantitativo del presente estudio, a nivel metodológico se realiza en la medida que nos permitirá generar conocimientos actualizados y novedosos respecto a los factores que se asocian con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas a través de técnicas de recolección de datos que nos permitan establecer relaciones causales que podrían influir en el acto de donar sangre y al mismo tiempo, de acuerdo a los resultados, plantear oportunidades de mejora en relación a las eventuales dificultades encontradas.

El objetivo general fue: Determinar la relación entre factores socio culturales y las actitudes hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022. Los objetivos específicos fueron: Describir los elementos socio demográficos en donantes de sangre de clínicas privadas en Lima-2022; Establecer la relación entre factores socio culturales y las actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022; y Establecer la relación entre factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.

La hipótesis general fue: Existen factores socio culturales que se relacionan significativamente con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima en el año 2022; Existe relación entre los factores socio culturales y las actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022; y Existe relación entre los factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de los antecedentes revisados, se encontró que Olivera, Cárdenas & Ferrera (2019) en la ciudad de Villa Clara – Cuba, buscaron determinar las motivaciones de un grupo de estudiantes de medicina respecto a la promoción y la captación de sangre segura. Se observó que el 82,6% carecía de interés respecto a los aspectos mencionados y el 17,4% relacionaba la actividad del médico como relativa al tratamiento de enfermedades. Esta situación presentó una mejora luego de la ejecución de un programa experimental. Por otra parte, Puyol (2018) en España, realizó un artículo en el que compara ventajas y desventajas de cuatro diferentes tipos de donación: la altruista, la remunerada, los estímulos no monetarios y la obligatoriedad de la donación. Al respecto, se concluyó que, si bien es cierto la donación voluntaria era la ética y moralmente deseable, no siempre las personas se encontraban dispuestas a donar o ayudar a los demás de forma altruista y voluntaria. A su vez, Obregón et al. (2020) estudiaron los conocimientos, actitudes y predisposición hacia la donación de sangre en un grupo de estudiantes de un centro universitario de Ecuador, determinándose que la mayor parte de la población encuestada contó con un nivel moderado de conocimiento referente a la donación de sangre, lo que facilitó una actitud positiva hacia la misma. Para ello, fue primordial la difusión de información referente a la donación voluntaria. Del mismo modo, Silvera (2019) estudió los factores motivacionales que determinan la decisión de donar sangre en un hospital de Guayaquil, hallándose que los principales estímulos se relacionaban a vínculos de parentesco e incluso la obtención de determinados reconocimientos. Asimismo, en la investigación descrita se planteó la importancia de implementar estrategias de educación que fidelicen a

los donantes y faciliten la asistencia de nuevos asistentes a centros de captación de sangre.

Souza & Santoro (2020) presentaron un artículo mediante el cual destacaron la importancia de la sangre en el funcionamiento de las actividades finales del sistema sanitario español. Para ello, describieron la importancia de la difusión de noticias relativas a temas de salud en los medios de prensa escrita, entre ellas las relativas a la donación de sangre y la difusión frecuente de las campañas de donación voluntaria, dando como conclusión la relevancia del factor informacional en las actitudes de las personas respecto a la donación de sangre. Del mismo modo, Gaspar (2019) en Ecuador, llevó a cabo una investigación donde analizó la satisfacción de donadores de sangre y las actitudes del personal de banco de sangre en un hospital de Guayaquil, concluyendo que existía un nivel de insatisfacción superior al 55% de los usuarios. Sobre la base de los hallazgos realizados, planteó la mejora de los servicios para incrementar la dotación de sangre.

Por otra parte, Flores (2021) realizó un estudio para establecer la relación entre factores socioculturales con las actitudes respecto a la donación sanguínea en la ciudad de Trujillo – Perú, tomando como muestra un grupo de trabajadores. Se destacó la importancia de implementar programas de educación y concientización relativos a la donación voluntaria y altruista de sangre. Del mismo modo, Pérez (2020) en Iquitos, llevó a cabo una investigación en un grupo de alumnos de la carrera profesional de enfermería procurando determinar qué factores socio culturales se relacionaban con las actitudes hacia la donación de sangre, encontrando correspondencia entre los conocimientos previos y las actitudes favorables respecto a la donación sanguínea. A su vez, Ruiz (2018) en la ciudad de Trujillo – Perú, publicó un estudio mediante el cual buscó determinar la relación entre la donación de sangre y el conocimiento de la misma en un grupo de alumnos de medicina en una universidad pública, encontrando que aquellas personas que habían donado previamente tenían un mayor y mejor conocimiento sobre el tema que quienes no lo habían hecho, lo que generaría una actitud positiva hacia la donación. Asimismo, Bolaños (2019) llevó a cabo una investigación en una universidad privada del Cusco tomando como muestra un grupo de estudiantes de

enfermería para determinar la actitud que presentaban respecto a la donación de sangre. En la misma, se encontró diversas posturas, las que iban influenciadas por el nivel de conocimiento previo, la utilidad tanto para su profesión como para saber sobre su estado de salud, la religión que profesaban o solamente en caso de necesidad.

Por otro lado, Gutiérrez (2018) realizó un estudio en donantes de sangre para establecer su nivel de satisfacción en un hospital de Lima, encontrando que, del total de donaciones recibidas, únicamente el 5% correspondía a donaciones voluntarias. A la vez, estableció la necesidad de contar con mayores estudios que profundicen en el nivel de satisfacción del donante respecto a las prestaciones que recibe y en la motivación que tienen para acudir al banco de sangre. Del mismo modo, Vásquez (2020) llevó a cabo una investigación en el año 2019 para estudiar los conocimientos y actitudes relativos a la donación de sangre en un grupo de alumnos de una universidad privada de la ciudad de Lima, encontrándose diversos niveles de conocimiento. Sin embargo, la actitud mostrada hacia la donación fue desfavorable, probablemente motivada por la escasa información que reciben sobre el tema. Arias et al. (2018) en la ciudad de Lima, realizaron un estudio cualitativo en un nosocomio público buscando conocer las experiencias de un grupo de donantes de sangre. Se apreció que los mismos contaban con escasa información referente a la donación de sangre. Se obtuvo una actitud positiva en mérito al trato adecuado que recibieron del personal sanitario, la rapidez en la atención y una percepción favorable a futuras donaciones luego de recibir la información necesaria relativa a la donación de sangre y componentes. De la misma manera, Mallma (2017) llevó a cabo una investigación cuasi experimental en un centro asistencial de Lima a fin de verificar los efectos de la aplicación de charlas motivacionales a los donantes por reposición que acudían al nosocomio, obteniendo como resultado que, los donantes que recibieron la mencionada charla, presentaron una actitud positiva hacia la donación voluntaria en un 62%, mientras que quienes no recibieron la charla, presentaron una actitud positiva en un 29%.

En relación a las bases teóricas, para Casares (2022) los factores sociales aluden a un conjunto de elementos presentes en el mundo circundante de la persona de acuerdo al grupo humano dentro del que se desenvuelve y desarrolla y

que terminará ejerciendo influencia sobre ella. Los clasifica en modificables, que pueden ser alterados por el efecto de distintos elementos y los no modificables, que no son plausibles de cambio por efecto de determinantes biológicos, genéticos u otros.

Guzmán & Caballero (2012) mencionaron que estos factores son un conjunto de situaciones o medios sociales generadores de cambio o que influyen en el sistema en el cual las personas adquieren distintos aprendizajes, tales como la comunidad, la familia. Pérez et al. (1993) dividieron los factores sociales en los siguientes: sexo, edad, nivel cultural (referido al grado de educación de las personas), nivel económico (relacionado con el nivel de ingresos individuales), tipología familiar (en cuanto a la estructura de la familia: funcional o disfuncional) y el grupo racial de pertenencia.

La investigación sobre los factores sociales de la salud resulta importante pues, como lo señaló Álvarez (2009), llegando a conocer de manera más cercanas las condiciones de equidad o inequidad que rodean la salud de las personas, se podrá tener un enfoque en el que se busque un cambio en los sistemas de salud de acuerdo a las circunstancias que rodean la vida de las personas, las mismas que tienden a ser diversas de acuerdo a la región en las que se encuentran.

Yang (2019) hizo referencia a los factores culturales como un conjunto de elementos tanto materiales como espirituales generados, desarrollados y heredados por los propios seres humanos y que vienen a erigirse como los rasgos distintivos de las naciones o grupos específicos y que se manifiestan mediante el idioma, historia, las costumbres, tradiciones, preceptos sociales y valores comunes.

Serrai (2022) dio un enfoque de la cultura como un cúmulo de expresiones o manifestaciones lingüísticas y/o artísticas que transmiten información acerca de la manera particular que tiene un grupo de personas de percibir el mundo circundante, el interno, la forma como se interrelacionan sus individuos, entre otras.

De la misma manera, Giménez (2019) estableció que la cultura actúa como un elemento diferenciador y resaltante de los individuos y grupos en relación a los demás sujetos o colectivos, con rasgos característicos que distinguen a unos de otros. Dichas características brindarán a los integrantes del conjunto una identidad

que será experimentada por cada uno y será del mismo modo, percibida por los demás.

Por su parte, Vich (2019) mencionó que la cultura actúa como un medio de socialización que dicta los códigos y norma la manera en la que se establecen las relaciones interpersonales, formándose así los preceptos relativos a aspectos variados (raza, género, etc.) dentro de los que se desenvuelven las personas.

Dos Santos (2017) destacó que las culturas son las manifestaciones de los grupos humanos, pueblos o naciones en un momento determinado. Mencionó que para conocer o entender una cultura, es necesario entender su lógica interna, considerando también el contexto o contextos en los que se viene desarrollando. Así, sus prácticas, hábitos, expresiones o costumbres tendrán sentido. Del mismo modo, corresponden a expresiones de la manera que tienen las personas de establecer el proceso de socialización.

Asimismo, Crespo (2019), destacó que existen rasgos de las culturas, tales como: funcionalidad, que permite que las personas convivan en armonía; se genera mediante la interrelación social; prescriptiva, porque establece los límites de lo socialmente tolerable; se aprende a mediante agentes socializadores; es arbitraria porque toma en cuenta sus preceptos y deja de lado los de los demás; transfiere los valores que contiene; actúa como mediador de la comunicación; se adapta y evoluciona; no es inmediata, se desarrolla en períodos largos conforme acumula nuevos saberes; está hecha para satisfacer las necesidades de sus integrantes.

De acuerdo con la definición dada por Sánchez (2020), entendemos por cultura a un conjunto de preceptos que caracterizan a una comunidad o grupo determinado. Se caracteriza por poseer un conjunto de conocimientos, usos, motivaciones y comportamientos humanos que deberían basarse relativamente en la solidaridad y el altruismo. Para su formación, intervendrán factores y condiciones que las determinen. En tal sentido, una cultura en relación a las actitudes hacia la donación de sangre, podría ser entendida como el conjunto de prácticas que busca ayudar de forma desinteresada a quienes lo requieren, orientándose sus actividades hacia el bienestar colectivo y en beneficio de los integrantes del grupo

social. El altruismo se presenta de forma libre y desinteresada sin que exista coacción de por medio.

En lo referente a las actitudes, Ubillos, Mayordomo & Páez (2004) sostuvieron que se trata de un estado en el que se cuenta con un conjunto de aptitudes tanto emocionales como fisiológicas motivadas por la experticia que influirá en la manera como la persona interactúa ante distintos estímulos circundantes. Así, tenemos que se caracteriza por ser no directamente observable, requiere de elementos previos de conocimiento y emociones, genera motivación para actuar mediante su injerencia en el pensamiento y la forma de ver las cosas, tiene una duración relativa en el tiempo y otorga una valoración afectiva que podría encasillarse como gusto o desagrado.

Por otro lado, para Myers (1995), las actitudes que manifiestan las personas hacia un determinado fenómeno o suceso, no necesariamente determinan la forma como orientan sus conductas en la práctica, pudiendo incluso tener un valor predictivo relativo. Por ello, el cambio de comportamiento basado únicamente en la conducta, sería relativo, pues no se abarcaría la totalidad de dimensiones que requiere el referido cambio.

Cabe destacar que Kimble et al. (2002) señalaron que las actitudes se forman a través de las experiencias de la persona al interactuar con los sujetos hacia quienes se dirigen las actitudes. En tal sentido, se puede emplear los principios del condicionamiento clásico para explicar que, en la medida que un estímulo vaya acompañado de una sensación o consecuencia placentera, la actitud hacia dicho estímulo será positiva y, por el contrario, en la medida que la impresión o resultante sea desagradable, la actitud hacia el estímulo será negativa.

De la misma manera, Morris et al. (2005) mencionaron que el proceso de formación de las actitudes en los niños se da como resultado espontáneo de la imitación. En este caso, los padres no necesariamente buscaran enseñar o instaurar actitudes en los menores. Asimismo, cabe resaltar que no solo los padres actuarán como figuras representativas, sino que también tendrán ese rol las personas con quienes comparten espacios (escuela, comunidad, familia), artistas, deportistas e incluso los propios medios de comunicación.

Las actitudes tienen diversos componentes. Matus (1993) señaló que el componente cognoscitivo se refiere a cómo la persona percibe los estímulos, sus creencias, valores y todo aquello que influencia la manera como el sujeto interpreta el mundo que lo rodea; el componente afectivo relacionado a la manera como el estímulo genera emociones o sentimientos en la persona y en consecuencia, una valoración; el componente conductual, que se manifiesta mediante la manera como actúa o se predispone a actuar la persona respecto al estímulo.

De acuerdo a lo señalado previamente, las actitudes no tienen una formación automática. Momparler (2006) destacó que no forman parte del repertorio de las personas cuando nacen, sino que se desarrollan a lo largo de la vida, relativamente permanentes, pero también plausibles de ser modificadas. De la misma manera, son aprendidas a través de la educación (familia, escuela, etc.), la experiencia personal (por la interacción con el estímulo), los grupos (influencia de los integrantes) y mediante los medios de comunicación (en base a la información que difunden). Por su parte, Villanueva (2020), resalta que las actitudes se obtienen de la siguiente manera: por el contacto directo con los estímulos, por la interacción con las demás personas, como parte de la crianza desde niños, por la influencia que ocasiona el grupo al que pertenecen, a través de los medios masivos de difusión de la información y de manera fortuita, por las experiencias que pueden ser percibidas como positivas o negativas.

Al realizar una revisión histórica de la importancia de la sangre, antes del enfoque biológico con el que la abordamos en la actualidad, la encontramos presente como un elemento significativo desde los albores de la humanidad. Al respecto, Meneghin (1995) destacó la trascendencia que se le otorgaba en la antigüedad como un elemento conmemorativo de la existencia de determinados seres, toda vez que portaba su vitalidad, vigor, fuerza o determinadas características especiales, ya se tratara de un personaje destacado, un héroe, un enemigo o incluso un animal. De la misma manera, García (2006) resaltó su utilización en las religiones antiguas mediante costumbres, rituales y/o sacrificios, pero también como fuente frecuente de tabúes establecidos alrededor del tejido líquido, en especial ligados a la mujer.

Moscol (2018) destacó que, en el antiguo Perú se percibía la sangre como un elemento que brotaba a través de las heridas de los guerreros. De esta manera, cuanto más grande fuera dicha herida, mayor sería la cantidad de dicho elemento que se perdía y esto a su vez mantenía una estrecha relación con la vida, pues una vez que se agotaba, también se daba por concluida la existencia. Asimismo, García (2017) resaltó que era parte de los sacrificios ofrecidos a los dioses con la finalidad de obtener buenas cosechas, bienestar, salud, etc. Esta, podía ser de animales o de seres humanos, llegando a existir diversas modalidades de preparar el sacrificio dependiendo de la deidad a quien se realizaba la ofrenda.

De la misma manera, encontramos otro ejemplo del empleo de la sangre de animales hasta nuestros días (principalmente de pollo). Probablemente el consumo que se daba como costumbre en el antiguo Perú, ha trascendido hasta la actualidad, pudiendo encontrarse como parte integrante de la gastronomía local a través de platillos como la “sangrecita”, la misma que en virtud al conocimiento empírico transmitido a lo largo de los años, nos ha permitido saber que proporciona mayor vitalidad a las personas que la consumen. Al respecto, Arias, Ramos & Saire (2022) destacaron que este platillo tradicional puede ser fácilmente aprovechado por el organismo, aportando hierro y zinc, lo que fortalece el sistema inmunológico, mejora el desarrollo de las células y brinda un mejor soporte tanto en la prevención como en la lucha contra la anemia.

Pero si nos referimos a la sangre desde una perspectiva más científica, como lo destacó Sinopoli (2019), hacia la primera mitad del siglo XVII, William Harley se interesó por la circulación sanguínea en el cuerpo humano. Posteriormente, en la segunda mitad del mismo siglo, Richard Lower realizó la primera transfusión exitosa entre dos perros, para lo cual construyó aparatos que le permitían controlar el flujo de la sangre. Poco después, Jean-Baptiste Denys llevó a cabo la primera transfusión entre una oveja y un joven de veinte años. Sin embargo, esta práctica desencadenó en algunos decesos, por lo que fue penada por el Vaticano en 1670, lo que detuvo la continuación de las investigaciones en actividades transfusionales por aproximadamente siglo y medio. La práctica la retomó Blundell hacia 1818 para dar tratamiento a diferentes enfermedades. Sin embargo, aún se presentaba una tasa elevada de decesos en pacientes transfundidos.

Linares (1986) resaltó que no fue sino hasta alrededor de 1900 que Karl Landsteiner descubrió los grupos sanguíneos humanos A, B y O y posteriormente se estableció que existía perjuicio y peligro cuando se mezclaban los referidos grupos. Estos avances le valdrían la obtención del premio Nobel tres décadas después. A su vez, el trabajo mencionado fue complementado por von Decastello y Sturly con el descubrimiento del grupo AB. Posteriormente, hacia 1939, tanto Levine y Stetson por un lado y Landsteiner y Wiener por otro, sentaron las bases de un conocimiento nuevo: el factor Rh.

Tabla 1. *Evolución del conocimiento y empleo de la sangre*

Época	Aporte
Siglo V a.C.	Hipócrates: Teoría de los cuatro humores: flema, bilis negra, bilis amarilla y sangre.
129-216 d.C.	Galeno: Existencia de dos sistemas de sangre: sangre roja viva y sangre oscura. Se producía diariamente en el hígado en base a los alimentos.
Edad media	La sangre transportaba sustancias vitales. Las sangrías eliminaban humores malignos.
1509-1553	Miguel Servet: Desestima los postulados de Galeno. Descubrimiento de la circulación pulmonar y como la sangre se transformaba de venosa a arterial.
1578-1657	William Harvey: Descripción de la recirculación sanguínea a través de venas y arterias por todo el cuerpo.
1637-1680	Jan Swammerdam: Por primera vez observa los hematíes mediante un microscopio.
1665	Richard Lower: Primeras transfusiones en perros
1667	Jean-Baptiste Denys: Primera transfusión de un carnero a un adolescente de 15 años sin resultados significativos. Se repitió el procedimiento en otras personas, produciéndose decesos. Se prohíbe la transfusión en algunos países.
1818	James Blundell: Primera transfusión directa con sangre humana. Desarrollo de instrumental.
Siglo XIX	Transfusiones en casos extremos cuando ningún otro tratamiento parecía salvar la vida del paciente. Elevado riesgo de mortalidad.
Fines del siglo XIX	Descripción de glóbulos blancos y plaquetas como componentes sanguíneos y efectos de las transfusiones.
1900	Karl Landsteiner: Descubrimiento de los grupos A, B y O. Posteriormente el AB.
1907	Ludvig Hektoen: Resalta la importancia de las pruebas de compatibilidad entre grupos sanguíneos.
1940	Landsteiner, Wiener, Levine & Stetson: Descubrimiento del factor Rh.
1914	Albert Hustin (Bélgica) / Luis Agote (Argentina): Empleo del citrato sódico como anticoagulante.
1937	Bernard Fantus: Creación de la primera unidad de conservación de sangre, que pasaría luego a llamarse de la forma conocida universalmente: banco de sangre.
1940	Charles Richard Drew: Separación de la sangre en plasma y glóbulos rojos.

1939-1945	Segunda Guerra Mundial: Desarrollo de técnicas de preservación, de los bancos de sangre, dada la creciente demanda.
1960	Salomón y Fahey: Primer procedimiento de aféresis. Inicio de la donación específica de hemocomponentes.
1971-act.	Inicio de la seguridad en la transfusión sanguínea. Primero para la hepatitis B, para el VIH en 1985 y para la hepatitis C en 1987 y otras más hasta la actualidad.

Nota: Adaptado de “Promoción de la Donación Voluntaria de Sangre en Iberoamérica”, de A. Cortés et al., 2017, pp. 1-3. Grupo Estelar Impresores.

El Banco de Sangre de las Islas Baleares (s.f.) definió a la sangre como un tejido líquido que circula alrededor del cuerpo humano mediante los vasos sanguíneos. En dicho recorrido, se encarga de transportar sustancias necesarias para mantener la vida, tales como oxígeno o nutrientes, así como participar en la respuesta inmunitaria, la regulación de la temperatura, la eliminación de toxinas, entre otras. La cantidad de sangre presente en el organismo varía en función del sexo, edad, altura y peso, representando aproximadamente el 7% del peso corporal, vale decir, alrededor de 4,5 a 6 litros en una persona adulta.

Jorde, Carey & Bamshad (2019) resaltaron la existencia de decenas de sistemas, los mismos que se relacionan con la presencia o ausencia de determinados antígenos. Dichos sistemas hacen posible determinar la compatibilidad entre los hemocomponentes de un donante y de un receptor. Sin embargo, destacaron la primera división realizada por Landsteiner al descubrir el sistema ABO y posteriormente el sistema Rh, los mismos que continuamos empleando hasta la actualidad.

Tabla 2. *Compatibilidad del sistema ABO y factor Rh*

Grupo de sangre	¿De quién puede recibir?	¿A quién puede donar?
A+	A+, A-, O+, O-	A+, AB+
A-	A-, O-	A+, A-, AB+, AB-
B+	B+, B-, O+, O-	B+, AB+
B-	B-, O-	B+, B-, AB+, AB-
AB+	Todos los grupos	AB+
AB-	A-, B-, AB-, O-	AB+, AB-
O+	O+, O-	A+, B+, AB+, O+
O-	O-	Todos los grupos

Nota: Adaptado de “¿Qué es la Sangre? Cuadro de Compatibilidades” de Banco de Sangre y Tejidos de las Islas Baleares. (s.f.). https://www.donasang.org/que-es-la-sang/es_quadre-de-compatibilitat.html

De la misma manera, la sangre se encuentra compuesta por diferentes elementos. Goldman & Schafer (2019) precisaron que los tratamientos se

encuentran mejor adaptados si se toma en consideración las necesidades de cada paciente que requiere una transfusión sanguínea. Al mismo tiempo, la separación de los componentes permitirá establecer tiempos de conservación diferenciados para un mejor aprovechamiento de los mismos.

Vives & Aguilar (2014) señalaron que este tejido se encuentra formado por una parte celular que corresponde al 45% de su volumen, lo que le da su espesor característico y otra parte de plasma. Así, tenemos los eritrocitos o glóbulos rojos, que son los más abundantes y tienen la responsabilidad de transportar el oxígeno, siendo su proteína la hemoglobina, la que le otorga el tono rojo particular de la sangre. Luego, están los glóbulos blancos o leucocitos, que tienen la función defensiva del organismo. Asimismo, se encuentran las plaquetas, que son fragmentos celulares que intervienen al momento de coagular la sangre en las heridas y en la posterior formación de cicatrices para detener las hemorragias. Finalmente, se encuentra el plasma, que constituye el componente líquido de la sangre, con un 90% de agua y un 10% de proteínas y elementos sólidos diversos tales como glucosa, lípidos, etc.

En lo relativo a la donación de sangre, Jiménez (2000) destacó que se trata de un evento social en el que intervienen mediadores tales como la cultura, creencias, orientación hacia la solidaridad e incluso económicos que se lleva a cabo a través de un sistema de salud, pudiéndose generar una estrecha relación como consecuencia de las acciones de donar, ser receptor y de devolver. Para ello, el rol de la persona es fundamental e imprescindible.

Así, Allain (2011) definió al donante de sangre ideal como aquella persona que aporta su sangre, asegurando con esto el abastecimiento oportuno de sangre y que no implica un costo significativo para el sistema. Dueñas (2003) destacó que debe cumplir con una serie de requisitos previos, brindando una fracción de su sangre libremente a fin de realizar procedimientos terapéuticos, preventivos, de diagnóstico e incluso de investigación. Los tipos de donaciones las divide en: donante por reposición, en el que la familia o allegados al paciente, devuelven la sangre que haya podido requerir en algún procedimiento; la donación condicionada, que se realiza a cambio de que el paciente o la familia acceda a los servicios del banco en caso fuera necesario; la dirigida, en la que la donación se realiza de

manera específica para una persona, generalmente debido a características específicas de la patología que padece; y la donación autóloga, en la que la extracción se realiza del propio paciente para luego ser transfundida nuevamente.

Rodrigues & Schmidt (2005) destacaron que la donación de sangre es un tema de interés mundial, toda vez que no existe un componente artificial que supla de manera total o parcial el tejido sanguíneo, siendo necesario contar con un stock constante que permita asegurar la atención en el tiempo debido de los casos que lo requieran. En ese sentido, se destaca la importancia del marketing en el campo de la hemoterapia y banco de sangre que permita generar estrategias que deriven en transformar la donación de sangre en un hábito de la comunidad en general y se instaure dentro de sus valores. De Moura et al. (2006) mencionaban la importancia de fidelizar a los donantes habituales de sangre en los servicios de hemoterapia como parte las acciones encaminadas a forjar una cultura de donación de sangre, la misma que será asociada a una acción responsable y solidaria con la sociedad. Dichas acciones permitirán a su vez ir mejorando gradualmente la calidad del perfil del donante de sangre voluntario, lo que presupone contar con un mejor abasto de sangre a razón de cantidad y calidad.

De la misma manera, Giacomini & Lunardi (2010) resaltaron la creciente necesidad de desarrollar estrategias de comunicación social para educar a la población sobre la temática de la donación de sangre, siendo necesario que se brinde a la población información de simple acceso y oportuna que ayude a combatir las falsas informaciones, mitos o tabús que subsisten en los ciudadanos y generan la resistencia o falta de motivación de acudir a los centros de donación de sangre.

Como lo señaló Linares (1986), uno de los aspectos fundamentales para garantizar un stock seguro de sangre o sus componentes, empieza con la etapa de selección del donante de sangre. Para ello, es fundamental que el centro de hemoterapia no solo realice las pruebas de laboratorio (tamizaje) que permitan la detección de potenciales riesgos de transmisión de enfermedades para el receptor, sino que también deberá contar con profesionales capacitados tanto en la normativa vigente como en la identificación de conductas o situaciones que impliquen riesgos potenciales. Esto permitirá tomar decisiones en relación a aceptar

al donante, diferirlo ante impedimentos transitorios o descartarlo frente a impedimentos que lo pudieran inhabilitar permanentemente para donar sangre, pues esto podría afectar su salud o la del receptor.

No obstante, el campo de la hemoterapia hasta la actualidad, viene lidiando con una serie de factores que dificultan su labor, ya sea tanto por desconocimiento de las propias personas sobre la necesidad de contar con un abasto seguro de sangre o por las propias políticas sanitarias, no solo a nivel nacional, sino también internacional. En cuanto a los problemas encontrados para lograr un suministro de sangre adecuado, Cortés & Palomino (2002) resaltaron la existencia de barreras para la donación voluntaria:

Tabla 3. *Barreras para la donación voluntaria y altruista de sangre*

CULTURALES	ORGANIZATIVAS	COMUNITARIAS	OTRAS
Escasa solidaridad y responsabilidad social.	Malas experiencias en el centro de donación.	Percepción de que se lucra con la sangre.	Prevalencia de enfermedades permanentes en determinados grupos humanos.
Búsqueda de un beneficio.	Dificultad para acudir en horarios de trabajo.	Falta de gestión para lograr la cooperación entre entidades estatales y privadas.	Incidencia de infecciones temporales en determinados grupos.
Existencia de temores o mitos.	Inadecuada organización del trabajo y comunicación entre los bancos de sangre	Necesidad de contar con una asociación de donantes.	Condiciones de nutrición de la población
Tipo de sangre común o escasamente requerido.	Carencia o escasez de información que se brinde a las personas sobre temas de donación.		Búsqueda de terapias alternativas.
No es parte de valores familiares.	Inexistencia o ineficiencia de los programas de educación o captación de potenciales donantes Inadecuada infraestructura, equipos y servicios. Falta de personal que se encargue de		Preceptos religiosos.

la educación y de
promover la
donación voluntaria
de sangre.
Dificultades
presupuestales.

Nota: Adaptado de "El arte y los secretos de motivar y conservar donantes voluntarios de sangre", de A. Cortés y M. Palomino, 2002, pp. 13-16. Universidad del Valle.

Por su parte, Cortés & Palomino (2002) recalcaron la importancia de llevar a cabo actividades de educación continua aprovechando los diversos recursos disponibles en la actualidad para la formación de la población. De esta manera, se entregarán conocimientos actualizados que permitirán generar un cambio sobre las actitudes de las personas respecto a la donación voluntaria de sangre, la toma de conciencia de las actividades o conductas que podrían implicar un riesgo de contraer alguna enfermedad o infección (ya sea temporal o permanente) y cómo esto podría repercutir en el receptor. A través de lo mencionado, se mejorarán las posibilidades de contar con un suministro adecuado de sangre segura.

En cuanto al desarrollo de la hemoterapia en el Perú, de acuerdo con Burstein (2007), el primer banco de sangre estuvo a cargo de la Cruz Roja y fue fundado y dirigido en el año 1943 por el Dr. Carlos Muñoz de Baratta en el hospital Dos de Mayo. Desde un principio, se vio en la necesidad de lidiar con la desconfianza de profesionales de emplear sangre refrigerada y a su vez de los donantes en relación a creencias sobre efectos secundarios derivados de la extracción. Posteriormente, se encargaría de gestionar la llegada al país de los sueros empleados en la detección del factor Rh y la fabricación ulterior de equipos para transfusión que permitieron disminuir los costos en relación a los equipos importados.

Posteriormente el campo de la hemoterapia se vino desarrollando en diferentes nosocomios, principalmente en la capital y de acuerdo a las necesidades propias de cada centro asistencial. No es sino hasta la promulgación de la Ley N° 26454 del 23 de mayo de 1995 y su respectivo reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 03-95-SA, publicado el 30 de julio del mismo año (modificado mediante Decreto Supremo N° 004-2018-SA del 08 de marzo de 2018), en que se reconoce como una necesidad nacional las actividades concernientes a la captación, manejo y transfusión de la sangre humana y se da paso a la creación del Programa

Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre del Ministerio de Salud como ente rector de la materia, responsable además de supervisar y evaluar el ejercicio de los centros de hemoterapia del Perú para garantizar la dotación de sangre segura.

Con la finalidad de poder realizar la donación, el donante debe cumplir con una serie de requisitos. La Organización Mundial de la Salud (2020) sugirió los siguientes requerimientos:

- Presentar buena salud al acudir a donar.
- Edad desde los 18 hasta los 65 años.
- El peso mínimo debe ser de 50 kg.
- No encontrarse con resfrío, gripe, malestar de garganta o cualquier otra infección.
- Por lo menos seis (06) meses después de haberse hecho un tatuaje o piercing.
- Veinticuatro (24) horas posteriores a procedimientos odontológicos menores y un (01) mes para procedimientos mayores.
- Contar con el nivel mínimo requerido de hemoglobina para poder donar (en Perú 12,5 g/dL en mujeres y 13 g/dL en hombres).
- Se debe aplazar si se ha realizado viajes determinados países o a zonas con infecciones endémicas como dengue, zika, etc.
- No haber tenido conductas sexuales de riesgo en los últimos doce (12) meses.
- Haber dado positivo para VIH.
- Usar drogas inyectadas.
- En el caso de mujeres, evitar donar durante el embarazo y de preferencia tampoco durante el período de lactancia hasta tres (03) meses después de haber dejado de dar de lactar.

Por su parte, Paredes (2020) destacó criterios adicionales que se toma en consideración en el medio:

- Contar con la debida identificación.
- La estatura debe guardar relación con el peso.
- Apropiado acceso a las venas.
- Presión arterial adecuada (menor a 180/100 mmHg)

- Frecuencia cardiaca por minuto entre 50 y 100 pulsaciones.
- Frecuencia respiratoria de 16 a 18 por minuto.
- No tener fiebre.
- Hematocrito de 38 % para las mujeres, 39% para los hombres y máximo 51 % para ambos.

Asimismo, Paredes (2020) precisó que, después de realizar la evaluación, el candidato podrá obtener tres (03) posibles calificaciones: aceptado (se encuentra apto para donar), diferido (tendrá que superar un impedimento temporal antes de poder donar) o rechazado (en adelante no podrá donar por presentar un impedimento permanente).

La dimensión Factores Socio Demográficos se refiere a la edad, sexo, educación, religión, distrito, hijos, requerimientos previos de hospitalización, requerimientos previos de transfusiones de sangre y necesidad de transfusiones de sangre de familiares y allegados.

La dimensión Factores Socio Culturales se centra en los conocimientos y creencias que presentan los participantes respecto a la donación de sangre.

La dimensión Actitudes Positivas hacia la donación de sangre tiene que ver con una predisposición adecuada a donar sangre, ya sea de forma voluntaria o por reposición, buscando el bienestar en general de las demás personas.

La dimensión Actitudes Negativas hacia la donación de sangre, al contrario de la anterior, se basa en una inadecuada predisposición para la donación de sangre, probablemente sobre la base de creencias o mitos que pudiera presentar la persona.

III. METODOLOGÍA

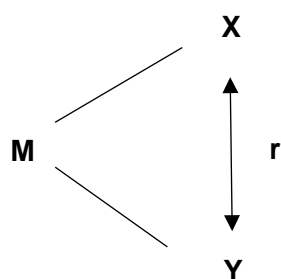
3.1. Tipo y diseño de investigación

Se consideró un enfoque cuantitativo debido a que la investigación presentó un alcance correlacional, ya que se buscó asociar dos variables a fin de establecer la relación que tienen entre sí. De la misma manera, fue posible establecer asociaciones entre conceptos o categorías (Hernández & Mendoza 2019).

Asimismo, correspondió a un tipo de investigación básica, mediante el que se buscó incrementar el conocimiento que existe alrededor del fenómeno estudiado, sin generar un marco teórico nuevo ni compararlo con otros aspectos (Relat, 2010).

Por otra parte, el diseño que tuvo la investigación fue no experimental, debido a que no se realizó ninguna manipulación de las variables, contemplando estudiarlas en la realidad y de forma natural (Hernández & Mendoza, 2019). Además, fue de tipo correlacional, toda vez que el estudio que realizamos, se orientó a establecer la asociación que existe entre nuestras variables (Abreu, 2012). Asimismo, el corte fue transversal, ya que la información obtenida de la muestra de estudio, se circunscribió a un periodo de tiempo específico en una sola oportunidad (Bernal, 2010).

Figura 1. *Diagrama del Diseño correlacional*



Donde:

M: Muestra

X: Factores socio culturales de los donantes de sangre

Y: Actitudes hacia la donación de sangre

r: Relación entre las variables

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores Socio Culturales de los donantes de sangre

Definición conceptual: Que es de propiedad o relativo al estado cultural de un grupo social o sociedad (Dongo, 2014). Implica la suma de las características tanto culturales como sociales que identifican a los individuos de un colectivo determinado.

Definición operacional: Se trata de determinantes referidos al grupo etario, sexo, fé que profesan, nivel de formación alcanzado, además de otros factores. Del mismo modo, las creencias y conocimientos que se encuentran presentes en la cultura de donación de una persona. Se mide a través del cuestionario.

Dimensión 1: Factores Socio Demográficos: Edad, sexo, educación, religión, distrito, hijos, requerimientos previos de hospitalización, necesidades previas de recibir transfusiones de sangre y necesidad de transfusiones de sangre de familiares y allegados.

Dimensión 2: Conocimientos y creencias respecto a la donación de sangre.

Variable 2: Actitudes hacia la Donación de Sangre

Definición conceptual: Orientación de la persona hacia proporcionar una fracción de su sangre de manera voluntaria.

Definición operacional: Predisposición del individuo a donar sangre. Se obtiene a través de la medición realizada con la encuesta.

Dimensión 1: Actitudes Positivas hacia la donación de sangre: predisposición adecuada hacia brindar una parte de su sangre en beneficio de otras personas.

Dimensión 2: Actitudes Negativas hacia la donación de sangre: escasa o inadecuada predisposición hacia brindar una parte de su sangre en beneficio de otras personas.

3.3. Población, muestra y muestreo

En concordancia con lo señalado por Rubino (2002), la población se refiere al conjunto entero de personas sobre las que se busca realizar una investigación. A su vez, la muestra representa una porción significativa de individuos de la población, los mismos que tienen características en común.

La población de estudio fueron los 90 donantes que acudieron a los bancos de sangre de clínicas privadas en el mes de julio de 2022. La muestra estuvo constituida por 75 participantes. Para obtenerla, se empleó la siguiente fórmula:

Figura 2. Cálculo para población finita, en la que se conoce el total de la población

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N = Total de la población

$Z_{\alpha}^2 = 1.962$ (con seguridad del 95%)

p = proporción esperada (para el caso 5% = 0.05)

q = 1 – p (para el caso 1-0.05 = 0.95)

d = precisión (en este caso, deseamos un 3%)

n = tamaño de la muestra

Reemplazando los valores, se encontró:

$$n = \frac{90 * 1.962 * 0.05 * 0.95}{3^2 (89) + 1.962 * 0.05 * 0.95}$$
$$n=74$$

Criterios de inclusión:

- Personas que recibieron la condición de “apto” para donar sangre.
- Donantes de sangre desde los 18 hasta los 65 años de edad de ambos sexos.
- Donantes de sangre que accedieron mediante su consentimiento a participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Personas que recibieron la condición de “no apto” para donar sangre.
- Donantes que no desearon participar del estudio.
- Personas con menos de 18 y más de 65 años.

El muestreo empleado fue de tipo probabilístico o no dirigido, ya que facilitó las labores del estudio y brindó la oportunidad de arrojar un perfil de las personas que acudieron al centro de donación, toda vez que los participantes de forma casual, tuvieron la misma posibilidad de ser elegidos (Boccia, 2012). Se empleó una muestra de 75 donantes.

La unidad de análisis según Da Silva & Bumba (2017) se refiere a cada uno de los participantes que son parte de la muestra sobre la cual llevamos a cabo el estudio de las variables de la investigación. En nuestro caso, los donantes que

acudieron en el mes de julio de 2022 a clínicas privadas de la ciudad de Lima.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para recopilar los datos se empleó la encuesta como técnica. Esto nos permitió contar con información rápida y real respecto a las variables de nuestro estudio.

Para medir la variable Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre se empleó un cuestionario y para la variable Actitudes hacia la Donación de Sangre se utilizó una encuesta (Anexo 3). En ambos casos, los instrumentos empleados correspondieron a una adaptación de aquellos que fueron desarrollados con anterioridad por Pérez (2020) para un estudio que tuvo lugar en la ciudad de Iquitos para determinar la relación entre factores culturales y sociales y la actitud hacia la donación sanguínea en un grupo de alumnos de la carrera profesional de Enfermería en centro de estudios privado de la ciudad mencionada.

El instrumento adaptado para Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre constó de 35 ítems repartidos entre dos dimensiones. La dimensión Socio Demográfica fue de escala nominal. Incluyó los datos generales del participante a través de nueve preguntas, de la 1 a la 9 para marcar o para llenar. Dicha información nos permitió realizar el análisis descriptivo de la variable. La dimensión Socio Cultural fue de escala ordinal, medida a través de los ítems 10 al 35. Los ítems 10 al 29 fueron de opción múltiple (con 4 alternativas, de las cuales una era la correcta y las demás distractoras) y los ítems 30 al 35 tuvieron dos alternativas (“sí” o “no”, de las cuales una era la correcta y la otra la incorrecta). Para los resultados, se obtuvo los siguientes niveles: Alto de 18 a 36 puntos, Medio de 15 a 17 puntos y Bajo de 01 a 14 puntos respecto a los factores socio culturales de los donantes de sangre.

Tabla 4. *Ficha técnica del Cuestionario de Factores Socio Culturales de los Donantes de Sangre, versión original*

Nombre del cuestionario	Cuestionario de Factores Socio Culturales de los Donantes de Sangre
Autor	Pérez Ruiz, Jackeline
Adaptado	Si, aplica. Adaptado de Pérez Ruiz, Jackeline (2019). Factores Socioculturales y Actitud hacia la Donación de

	Sangre en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos – 2019.
Lugar	Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos – Facultad de Enfermería
Fecha de aplicación	Junio de 2019.
Objetivo	Determinar factores socioculturales asociados a la actitud hacia la donación de sangre en estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos 2019.
Dirigido a	Estudiantes de Enfermería del centro de estudios mencionado
Tiempo estimado	10 minutos
Estructura	Se divide en tres partes: Datos Sociales y Datos Culturales: Conocimientos y Creencias. Datos Sociales, con 4 ítems: Edad, Sexo, Ciclo de Estudio y Religión. Datos Culturales – Conocimientos, con 20 ítems del 1 al 20, con escala del 1 al 4 para cada uno. Datos Culturales – Creencias, con 06 ítems del 21 al 26, con escala de 1 al 2 para cada uno.

En relación a la variable Actitud hacia la Donación de Sangre, fue medida a través de un instrumento adaptado (Anexo 3), constó de 20 ítems repartidos entre dos dimensiones. La dimensión Actitudes Positivas hacia la Donación de Sangre fue de escala de intervalo, medida a través de 10 preguntas (01 a la 10) para marcar. La otra dimensión, Actitudes Negativas hacia la Donación de Sangre fue de escala de intervalo, medida a través de 10 ítems, (11 al 20) para marcar. La información obtenida nos permitió realizar el análisis inferencial de cada dimensión. La encuesta fue de tipo Likert, con las siguientes alternativas: 5=Totalmente de Acuerdo, 4= De Acuerdo, 3=Indiferente, 2= En Desacuerdo y 1=Totalmente en Desacuerdo. Para los resultados, se obtuvo los siguientes niveles: para la dimensión Actitudes Positivas hacia la Donación de Sangre, Alto de 46 a 50 puntos, Medio de 40 a 45 puntos y Bajo de 01 a 14 puntos. Asimismo, para la dimensión Actitudes Negativas hacia la Donación de Sangre, Alto de 21 a 50 puntos, Medio de 16 a 20 puntos y Bajo de 01 a 15 puntos.

Tabla 5. *Ficha técnica de la Encuesta para medir Actitudes hacia la Donación de Sangre, versión original*

Nombre del cuestionario	Cuestionario de Factores Socio Culturales de los Donantes de Sangre
Autor	Pérez Ruiz, Jackeline
Adaptado	Si, aplica. Adaptado de Pérez Ruiz, Jackeline (2019). Factores Socioculturales y Actitud hacia la Donación de Sangre en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos – 2019.
Lugar	Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos – Facultad de Enfermería
Fecha de aplicación	Junio de 2019.
Objetivo	Determinar factores socioculturales asociados a la actitud hacia la donación de sangre en estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos 2019.
Dirigido a	Estudiantes de Enfermería del centro de estudios mencionado
Tiempo estimado	10 minutos
Estructura	Se divide en dos partes: actitudes positivas y negativas hacia la donación de sangre, a través de 20 ítems. Actitudes Positivas hacia la donación de sangre. Actitudes Negativas hacia la donación de sangre.

Para Díaz (2009), la validez se refiere a la medida en que nuestro estudio busca lo que se pretende investigar, de forma tal que los resultados que arroja nos reflejan el objeto de estudio o fenómeno.

Los instrumentos empleados contaron con la validación de especialistas en el área, los mismos que dieron su visto bueno para la aplicación en el presente estudio. Dichos especialistas, cuentan con el grado de maestro (anexo 4). Se obtuvo los siguientes resultados:

Tabla 6. *Validez del Cuestionario de Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre*

Especialista	Pertinencia	Relevancia	Claridad
Mg. Fernando Sarco Palacios Butrón	100%	100%	100%
Mg. Arturo Alexander Rivas Cárdenas	100%	100%	100%
Mg. José Antonio Paredes Arrascue	100%	100%	100%

Tabla 7. *Validez de la Encuesta de Actitudes hacia la Donación de Sangre*

Especialista	Pertinencia	Relevancia	Claridad
Mg. Fernando Sarco Palacios Butrón	100%	100%	100%
Mg. Arturo Alexander Rivas Cárdenas	100%	100%	100%
Mg. José Antonio Paredes Arrascue	100%	100%	100%

De acuerdo con lo señalado por Silva & Brain (2006), un instrumento posee confiabilidad cuando la evaluación se repite en el mismo individuo u objeto y el resultado de la medición que arroja es la misma.

Para establecer la confiabilidad del instrumento, Maldonado (2018) establece cinco rangos: muy baja de 0,10 a 0,20; baja de 0,21 a 0,40; moderada de 0,41 a 0,60; alta de 0,61 a 0,80; y muy alta de 0,81 a 1,00.

Con la finalidad de determinar la confiabilidad existente en los instrumentos, se llevó a cabo una prueba piloto con 15 participantes, aplicándose posteriormente la prueba de Alfa de Cronbach para procesar la data. Para ello, se utilizó el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25. El instrumento para medir los Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre obtuvo un 0.766 mientras que el instrumento para medir Actitudes hacia la Donación de Sangre, obtuvo un 0.786 (ver anexo 5). De acuerdo a lo señalado previamente, ambos instrumentos cuentan con un nivel alto de confiabilidad para ser aplicados en el estudio.

3.5. Procedimientos

El llenado de los instrumentos de manera virtual. Para ello, se facilitó a los participantes un código QR, el mismo que los direccionó al formato virtual de Google Forms para que pudieran realizar el llenado de los instrumentos entregados.

Se coordinó con el responsable de los bancos de sangre a fin de aplicar el cuestionario y la encuesta, las mismas que fueron respondidas de forma presencial luego de que los candidatos a donantes llenaron los formatos para postulantes a donantes de sangre indicados en la norma de banco de sangre y en el momento previo a la donación o luego de haber concluido con la misma.

Se le explicó a cada participante el procedimiento de llenado de la encuesta, precisando que la misma es anónima y de carácter voluntario. Completar ambos instrumentos les tomó en promedio 15 minutos, tiempo que se dio dentro del lapso de espera del donante hasta la extracción de sangre o luego de ella. Posteriormente, se brindó orientación en los casos en los que surgieron dudas para el adecuado llenado y se calificaron los resultados digitalizados a fin de realizar la medición estadística.

3.6. Método de análisis de datos

A nivel de estadística descriptiva, se elaboraron tablas de frecuencia a través de la hoja de cálculo Ms-Excel y el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25.

En relación a la estadística inferencial, se llevó a cabo mediante el análisis de variables.

Se empleó la Prueba de normalidad de KOLMOGOROV-SMIRNOV. Posteriormente el coeficiente de correlación de Spearman (Rho de Spearman), ya que la distribución que presentaron los datos de la variable Actitudes hacia la Donación de Sangre no fue normal.

3.7. Aspectos éticos

Se cumplió con respetar los derechos de autoría de las referencias utilizadas este trabajo. Para ello se tomó como referencia el uso de las normas APA para citas y referencias. En relación al respeto de los participantes, se les brindó una explicación inicial y posteriormente se les solicitó su consentimiento informado de manera previa al recojo de datos.

Asimismo, se tomó en cuenta los criterios éticos que establece la Universidad César Vallejo y los de las entidades sanitarias en donde se realizó el estudio. Al respecto, de acuerdo a las disposiciones aprobadas por la Universidad César Vallejo (2020), los principios éticos considerados fueron:

Autonomía: Para la presente investigación, los participantes tienen la facultad de decidir libremente su cooperación o retiro de la investigación en el momento que lo estimen pertinente, sin que medie ningún impedimento.

Beneficencia: La presente investigación busca incrementar los conocimientos relacionados a los factores socioculturales asociados a la cultura de donación en Lima, generando un beneficio a la comunidad científica en general.

Respeto de la propiedad intelectual: en la elaboración del presente estudio, el investigador ha respetado los derechos sobre la propiedad intelectual de otros investigadores o autores, evitando el plagio total o parcial de otras publicaciones.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados Estadísticos Descriptivos

Objetivo Específico 1: Describir los elementos socio demográficos en donantes de sangre de clínicas privadas en Lima-2022.

Tabla 8. *Distribución de participantes por grupos de edades*

	Frecuencia	Porcentaje
18 - 30 años	24	32,0
31 - 60 años	51	68,0
61 - 65 años	0	0
Total	75	100%

A través de la tabla 8, podemos observar la distribución de los participantes por grupo etario. El 32% de ellos (24 participantes) corresponde al grupo de 18 a 30 años, el 68% de ellos (68 participantes) corresponde al grupo de 31 a 60 años. En cuanto al grupo de 61 a 65 años, no se tuvo participantes (0%).

Tabla 9. *Distribución de participantes por sexo*

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	33	44,0
Femenino	42	56,0
Total	75	100%

Del mismo modo, a través de la tabla 9 se puede apreciar la distribución de los participantes por sexo. De ellos, El 44% (33 participantes) corresponde al sexo masculino, mientras que el 45% de ellos (42 participantes) corresponde al sexo femenino.

Tabla 10. *Distribución de participantes por nivel de educación*

	Frecuencia	Porcentaje
Sin estudios	0	0
Primaria	0	0
Secundaria	10	13,3
Técnica	23	30,7

Superior	42	56,0
Total	75	100%

En relación a la tabla 10, se puede apreciar que el grupo educativo sin estudios y primaria, no tuvieron participantes (0% para cada uno). El 13,3% de los evaluados (10 participantes) corresponde al grupo de personas que cuenta con nivel educación secundaria; el 30,7% (23 participantes) corresponde al grupo de personas que cuenta con nivel de educación técnica y el 56% (42 participantes) corresponde al grupo de personas que cuenta con nivel de educación superior.

Tabla 11. *Distribución de participantes por religión*

	Frecuencia	Porcentaje
Católica	59	78,7
Mormón	3	4,0
Evangélico	3	4,0
Adventista	2	2,7
Otros	4	5,3
Ateo	4	5,3
Total	75	100%

En relación a la tabla 11, se observa la distribución de los participantes por religión. El 78,7% de los evaluados (59 participantes) profesan la religión católica; el 4% (3 participantes) profesan la religión mormona; el 4% (3 participantes) profesan la religión evangélica; el 2,7% (2 participantes) profesan la religión adventista; el 5,3% (4 participantes) declararon profesar otras religiones; y, el 5,3% (4 participantes) se expresaron ser ateos.

Tabla 12. *Distribución de participantes por distrito*

	Frecuencia	Porcentaje
Lima Norte	9	12,0
Lima Sur	8	10,7
Lima Centro	39	52,0
Lima Este	19	25,3
Total	75	100%

En relación a la tabla 12, se visualiza la distribución de los participantes por distrito de procedencia. De acuerdo a las respuestas obtenidas y tomando como referencia la división establecida por el Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI (2019), se segmentó en 4 macro distritos para Lima Metropolitana: Lima Norte, que comprende los distritos de San Martín de Porres, Comas, Los Olivos, Puente Piedra y Carabayllo; Lima Sur: Chorrillos, San Luis, San Juan de Miraflores, Villa el Salvador y San Bartolo; Lima Centro: Cercado de Lima, Magdalena del Mar, Pueblo Libre, Jesús María, San Miguel, Miraflores, La Victoria, Rímac, San Borja, Surquillo y San Isidro; y Lima Este: La Molina, Santa Anita, Chaclacayo, Ate, El Agustino y Surco. En tal sentido, El 12% de los evaluados (9 participantes) reside en la zona Lima Norte; el 10,7% (8 participantes) reside en la zona Lima Sur; el 52% (39 participantes) reside en la zona Lima Centro; y el 25,3% (19 participantes) reside en la zona Lima Este.

Tabla 13. *Distribución de participantes por cantidad de hijos*

	Frecuencia	Porcentaje
No tiene hijos	44	58,7
Tiene uno o más hijos	31	41,3
Total	75	100%

Del mismo modo, a través de la tabla 13 se puede apreciar la distribución de los participantes según la cantidad de hijos que tienen. De ellos, El 58,7% (44 participantes) mencionaron no tener hijos, mientras que el 41,3% de ellos (31 participantes) mencionaron tener uno o más hijos.

Tabla 14. *Distribución de participantes por requerimientos de hospitalización*

	Frecuencia	Porcentaje
No requirieron ser hospitalizados	42	56,0
Requirieron ser hospitalizados	33	44,0
Total	75	100%

Por su parte, la tabla 14 expone la distribución de los participantes según los requerimientos previos que han tenido de hospitalización. De ellos, El 56% (42

participantes) refirieron no haber requerido de hospitalizaciones previas, mientras que el 44% de ellos (33 participantes) indicaron haber requerido previamente hospitalización por lo menos una vez.

Tabla 15. *Distribución de participantes por necesidad de transfusión*

	Frecuencia	Porcentaje
No requirieron transfusión	69	92,0
Requirieron transfusión	6	8,0
Total	75	100%

En cuanto a la tabla 15, se observa la distribución de los participantes según las necesidades previas que presentaron de recibir transfusiones de sangre. De ellos, El 92% (69 participantes) refirieron no haber necesitado transfusiones sanguíneas previas. Por otra parte, el 8% de ellos (6 participantes) indicaron que sí requirieron transfusiones sanguíneas previamente.

Tabla 16. *Distribución de participantes por familiares o allegados que requirieron de donación de sangre*

	Frecuencia	Porcentaje
No requirieron donación	20	26,7
Requirieron donación	55	73,3
Total	75	100%

A su vez, la tabla 16, muestra la distribución de los participantes según las necesidades previas que presentaron sus familiares o allegados de donación de sangre. De ellos, El 26,7% (20 participantes) refirieron que sus familiares o allegados no tuvieron la necesidad de contar con donaciones de sangre. Por otra parte, el 73,3% de ellos (55 participantes) indicaron que sus familiares o allegados tuvieron la necesidad de contar con donaciones de sangre.

4.2 Resultados Estadísticos Inferenciales

4.2.1 Prueba de Normalidad

Tabla 17. Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov en la muestra para la variable Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre

Variables	Estadístico	gl	Sig.
Factores Socio Culturales	.078	75	.200

Se aplicó la prueba de normalidad para conocer la distribución de la data de la muestra. Para este fin se empleó la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov debido a que la muestra del estudio comprende 75 casos. En la tabla 17 se observa que las escalas que miden la variable Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre alcanzan un valor de $p=0,200$ (>0.05), lo cual evidencia que la muestra en esta variable describe una distribución normal.

Tabla 18. Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov en la muestra para la variable Actitudes hacia la Donación de Sangre

Variables	Estadístico	gl	Sig.
Actitudes hacia la donación de sangre	.171	75	.000
Actitudes positivas hacia la donación de sangre	.152	75	.000
Actitudes negativas hacia la donación de sangre	.177	75	.000

Del mismo modo, se aplicó la prueba de normalidad para conocer la distribución de los datos de la muestra a través de la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov debido a que la muestra del estudio comprende 75 casos. En la tabla 18 se aprecia que las escalas que miden la variable Actitudes hacia la Donación de Sangre alcanzan un valor de $p=0,000$ (<0.05), lo cual evidencia que la muestra en esta variable no describe una distribución normal. Asimismo, las dimensiones Actitudes Positivas hacia la Donación de Sangre y Actitudes Negativas hacia la Donación de Sangre obtuvieron ambas un valor de $p=0,000$ (<0.05), evidenciando que tampoco describen una distribución normal.

En tal sentido, al no contar con distribución normal una de las variables y tomando en cuenta que el objetivo general busca determinar la relación entre ambas variables, el análisis llevado a cabo fue no paramétrico, por lo que la prueba que se utilizó fue el coeficiente de Correlación de Spearman (Rho de Spearman).

4.2.2 Análisis de Correlación

Resultados para la hipótesis general

Objetivo General: Determinar la relación entre factores socio culturales y las actitudes hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.

H₀: No existen factores socio culturales que se relacionan significativamente con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima en el año 2022.

H₁: Existen factores socio culturales que se relacionan significativamente con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima en el año 2022.

Tabla 19. *Relación entre Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre y Actitudes hacia la Donación de Sangre en Clínicas Privadas en Lima – 2022*

	Actitudes hacia la donación de sangre	
Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	-,069
	Sig. (bilateral)	,557
	n	75

A través de la tabla 19, se observa el análisis de la correlación entre los puntajes de las variables Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre y Actitudes hacia la Donación de Sangre. Se obtuvo un valor $p=0,557$ (>0.05). Por tanto, se acepta la hipótesis nula, determinándose que no existe una vinculación directa entre los factores socio culturales que se relacionan significativamente con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima en el año 2022. Sin embargo, se precisa que el valor del coeficiente de Correlación de Spearman es de -0.069 . Por tanto, en base a lo señalado por Hernández & Mendoza (2019), existe una relación inversa no significativa entre las variables en la que, contar con niveles elevados en los factores socio culturales no implica necesariamente contar con niveles elevados en las actitudes en general hacia la donación de sangre.

Resultados para la hipótesis específica 1

Objetivo específico 2: Establecer la relación entre factores socio culturales y las actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.

H₀: No existe relación entre los factores socio culturales y las actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.

H₁: Existe relación entre los factores socio culturales y las actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.

Tabla 20. *Relación entre Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre y Actitudes Positivas hacia la Donación de Sangre en Clínicas Privadas en Lima – 2022*

	Actitudes Positivas hacia la donación de sangre	
Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	,250*
	Sig. (bilateral)	0.031
	n	75

A través de la tabla 20, se observa el análisis de la correlación entre los puntajes de las variables Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre y Actitudes Positivas hacia la Donación de Sangre. Se obtuvo un valor $p=0,031$ (<0.05). Por tanto, se rechaza la hipótesis nula, determinándose que existe relación directa entre los factores socio culturales y las actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022. Asimismo, se precisa que el valor del coeficiente de Correlación de Spearman es de 0.250. Por tanto, en base a lo señalado por Hernández & Mendoza (2019), existe una relación directa de significancia baja que nos evidencia una tendencia en la que, en la medida que se cuente con niveles elevados en los factores socio culturales se puede contar también con niveles elevados en las actitudes positivas hacia la donación de sangre.

Resultados para la hipótesis específica 2

Objetivo específico 3: Establecer la relación entre factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.

H₀: No existe relación entre los factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.

H₁: Existe relación entre los factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.

Tabla 21. *Relación entre Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre y Actitudes Negativas hacia la Donación de Sangre en Clínicas Privadas en Lima – 2022*

	Actitudes Negativas hacia la donación de sangre	
Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	-,159
	Sig. (bilateral)	,174
	n	75

A través de la tabla 21, se observa el análisis de la correlación entre los puntajes de las variables Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre y Actitudes Negativas hacia la Donación de Sangre. Se obtuvo un valor $p=0,174$ (>0.05). Por tanto, se acepta la hipótesis nula, determinándose que no existe una vinculación directa entre los factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022. Sin embargo, se precisa que el valor del coeficiente de Correlación de Spearman es de -0.159. Por tanto, en base a lo señalado por Hernández & Mendoza (2019), existe una relación inversa no significativa entre las variables en la que, se observaría una tendencia según la que, el contar con niveles elevados en los factores socio culturales podría significar contar con niveles bajos en las actitudes negativas hacia la donación de sangre.

V. DISCUSIÓN

A través de la investigación realizada, se buscó determinar la relación entre factores socio culturales y las actitudes hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022. A fin de cumplir con los objetivos planteados, se procedió a realizar el análisis de las variables.

Tomando como base la hipótesis general, se estableció que no existe una vinculación directa entre los factores socio culturales que se relacionan significativamente con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima en el año 2022 ($Rho=-0,069$). Esto quiere decir que, en el estudio realizado, la muestra describe actitudes hacia la donación que no necesariamente se corresponden con los factores sociales y culturales que presentan respecto a la donación. Al respecto, un resultado similar se aprecia en la investigación realizada por Pérez (2020), quien encontró que no existía relación entre los factores sociales y las actitudes hacia la donación en un grupo de alumnos de Enfermería en la ciudad de Iquitos en el año 2019. Del mismo modo, Flores (2021) mencionó una escasa relación hallada entre los factores sociales y culturales y las actitudes hacia la donación en un grupo de trabajadores de una empresa de la ciudad de Trujillo. Por el contrario, Ruiz (2018) en una investigación que dirigió en una muestra de estudiantes de medicina en una universidad de Trujillo, encontró que los participantes con historia previa de donación de sangre, tenían un mejor conocimiento del tema en relación a quienes no habían donado, lo que generaría actitudes positivas hacia la donación de sangre.

Los resultados que se obtuvo en nuestra investigación mostraron una relación inversa no significativa entre las variables. En cuanto a los instrumentos de medición, lo mencionado nos podría evidenciar que las variables de nuestro estudio no guardan una relación de manera directa, toda vez que la variable actitudes hacia la donación de sangre se compone de dos dimensiones que podrían considerarse opuestas. En cuanto al componente actitudinal de los donantes de sangre, es importante considerar que la población en la que se realizó nuestro estudio corresponde a personas que de manera efectiva, iba a donar sangre y se encontraban en el espacio en el que se realizaría el procedimiento. Esto quiere decir que, independientemente de las actitudes que pudieran tener respecto a la

donación, la extracción en sí se iba a realizar. Con esto, podríamos inferir que de alguna manera, han sido sensibilizados previamente respecto a la importancia de realizar la donación, sea por conocimientos recibidos o por la necesidad de contar con los hemocomponentes para algún familiar o allegado.

Sobre lo mencionado, Cortés et al. (2017) señalan lo relativo de los factores que conllevan a las personas a acudir a los centros de donación, incluyendo el concepto mismo de altruismo, que puede contener diversas percepciones, que tomen en consideración el beneficio obtenido de la donación y la implicancia de componentes cognitivos, afectivos o psicológicos. A su vez, se debería considerar cómo influyen distintas barreras en la donación de sangre. Dentro de las barreras culturales podemos encontrar la escasa responsabilidad del colectivo, las personas no tienen la percepción que están realizando una acción deseable, la existencia de diversos mitos y creencias subyacentes, el tipo de sangre, que puede ser o muy común o muy raro; y en general, que no ha sido inculcado en la familia. Dentro de las barreras de organización, se encuentran las experiencias negativas previas, la dificultad en los horarios de atención, escasa información sobre la donación, infraestructura obsoleta, escaso personal y el empleo de medios de comunicación tradicionales para hacer la publicidad en vez de apelar a las redes sociales. Finalmente, dentro de las barreras comunitarias, se encuentra la percepción de ser una fuente de lucro, las escasas empresas o entidades que se encuentran comprometidas con la temática, escasa colaboración de los medios de comunicación masivos y las escasas asociaciones de donantes que intervengan en la sensibilización y promoción de las actividades.

En relación con la primera hipótesis específica, se estableció que existe relación entre los factores socio culturales y las actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022 ($Rho=0,250$). Con ello, se apreció una relación directa de significancia baja que evidenció una tendencia según la que, obtener mayores niveles en los factores socio culturales podría ser determinante para contar con niveles elevados en las actitudes positivas hacia la donación de sangre. De manera similar, Pérez (2020) encontró que existía relación entre los factores culturales y las actitudes hacia la donación en un grupo de estudiantes de la carrera de Enfermería en la ciudad de Iquitos en el año 2019.

A su vez, Mallma (2017) encontró una actitud positiva hacia la donación de sangre en la mayor parte de un grupo de donantes en un hospital de Lima, quienes previamente habían recibido charlas motivacionales relacionadas a la donación de sangre en comparación a quienes no se las habían dado. Por el contrario, Vásquez (2020) encontró actitudes negativas hacia la donación de sangre en un grupo de estudiantes universitarios. Sin embargo, uno de los factores que destacó fue la escasa información con la que contaban los participantes sobre aspectos relevantes de la donación de sangre.

Los resultados de nuestro estudio nos mostraron una relación directa de baja significancia entre las variables. No obstante, podemos apreciar una tendencia sobre factores socio culturales que podrían incidir en el componente actitudinal positivo de los donantes de sangre. Del mismo modo, como se mencionó con antelación, podría resultar importante el tomar en cuenta la población en la que se aplicó, pues muchos de ellos podrían haber recibido información previa que facilitara una actitud positiva respecto al acto de donar sangre. Del mismo modo, otra circunstancia de la que no se ha hecho referencia previamente, es que los donantes de sangre han pasado minutos antes por el interrogatorio que forma parte del protocolo aplicado a cada postulante antes de recibir la condición de “apto” y por ende, sea derivado al área de extracción.

Del mismo modo, Cortés et al. (2017) destacan la trascendencia de la información como pilar para generar conocimiento que se encamine a generar conductas que conlleven a la promoción y a la donación de sangre. En tal sentido, los autores remarcan la importancia de fidelizar a los donantes de sangre, pues no solo se convertirán en potenciales repetidores de donaciones lo que generará hábitos en ellos y a la vez, tendrá un efecto replicador en otras personas, tanto para que acudan a los centros de captación, como también para difundir conocimientos que permitan clarificar dudas o dejar de lado los mitos o creencias subsistentes en las personas respecto a los efectos que les podría generar la donación de sangre.

En relación con la segunda hipótesis específica, se estableció que no existe una vinculación directa entre los factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022 ($Rho=-0,159$). Con ello, se determinó que existe una relación inversa no

significativa entre las variables. Según lo descrito, se podría establecer una tendencia en la que, obtener mayores niveles en los factores socio culturales podría ser un factor determinante para contar con niveles bajos en las actitudes negativas hacia la donación de sangre. De forma similar, Bolaños (2019) llevó a cabo una investigación en la que estableció la relación entre el componente cultural de la donación de sangre a nivel de que, cuando los participantes contaban con mayor conocimiento o percibían un mayor beneficio por el acto de donar, presentaban a la vez un menor nivel de actitudes negativas respecto a la donación de sangre. De la misma manera, Mallma (2017) destacó la importancia del conocimiento previo como componente de los factores culturales de los donantes de sangre para presentar menores niveles de actitudes negativas respecto a la donación sanguínea. Sin embargo, de forma distinta, Olivera, Cárdenas & Ferrera (2019) realizaron un estudio en Trujillo en un grupo de alumnos de medicina humana, determinando que, pese a que contaban con información previa sobre aspectos teóricos (conocimiento técnico) de hemoterapia y banco de sangre, presentaban a su vez actitudes negativas hacia la donación de sangre.

Como se puede observar, la información precedente podría ser relacionada con la que se obtuvo de la hipótesis anterior, ya que se destaca que el componente de conocimiento o información de la variable Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre podría tender a ejercer influencia respecto al tipo de actitudes que mostrarán las personas respecto a la donación de sangre. En el caso de nuestra investigación, como ya ha sido previamente mencionado, es probable que los participantes tengan la influencia de los conocimientos previos, lo que podría generar una disminución de los mitos o creencias (traducido en la obtención de niveles bajos respecto a las actitudes negativas hacia la donación de sangre). Así, es posible que las personas que cuenten con información desactualizada o carente de sustento científico sobre los aspectos de la donación de sangre, presentar actitudes negativas respecto a la donación sanguínea. Asimismo, sería importante considerar el tipo de población sobre la cual se realizó la investigación, la misma que se encontraba dispuesta, ya sea por factores altruistas o de necesidad de reponer sangre a realizar la donación.

Sobre lo descrito, Echalar et al. (2019) recalcan que, las personas que

cuentan con menor información referente a la donación de sangre, son las que tienen mayores actitudes negativas respecto a aquellas personas con mayores niveles de información. Dentro de las actitudes negativas, se tiende a encontrar aquellas relacionadas con creencias de que la sangre donada es comercializada, la subsistencia de mitos arraigados desde tiempos antiguos, el temor a infectarse con alguna enfermedad o sobre los efectos secundarios que se pudiera experimentar luego de la donación. Del mismo modo, Cortés et al. (2017) resaltan la importancia de considerar las necesidades de comunicación en el trabajo ligado a la donación de sangre. Esto es, por un lado, realizar un trabajo interno que permita mejorar los estilos de comunicación entre el personal del banco de sangre y de cara a los usuarios externos y que por otro lado, se dedique también a las funciones de difusión de la información oportuna hacia la población en general sobre mitos y verdades y la importancia de la donación de la sangre.

VI. CONCLUSIONES

Primera: En conclusión, se contó con 75 participantes. A nivel de edad, el 32% fueron del grupo de 18 a 30 años y el 68% de 31 a 60 años. A nivel de sexo, el 44% fueron hombres y el 45% mujeres. En relación al nivel de educación, el 13,3% tuvo educación secundaria, el 30,7% educación técnica y el 56% educación superior. A nivel de religión, el 78,7% son católicos, 4% mormones, el 4% son evangélicos, el 2,7% adventistas, el 5,3% de otras religiones y el 5,3% son ateos. A nivel de distrito, el 12% reside en la zona Lima Norte, el 10,7% reside en Lima Sur, el 52% reside en Lima Centro y el 25,3% reside en Lima Este. En cuanto a la cantidad de hijos, el 58,7% no tiene hijos y el 41,3% tiene uno o más hijos. A nivel de requerimientos previos de hospitalización, el 56% no ha tenido hospitalizaciones previas, mientras que el 44% sí, por lo menos una vez. A nivel de necesidades previas de transfusión, el 92% no ha necesitado transfusiones sanguíneas, mientras que el 8% sí. A su vez, a nivel de familiares o allegados que requirieron donación de sangre, el 26,7% refieren que no tuvieron dicha necesidad, mientras que el 73,3% si la tuvieron.

Segunda: En conclusión, en la dimensión Factores Socio Culturales existe una relación inversa ($Rho=-0.069$) no significativa ($p=0,557>0.05$) con la variable Actitudes hacia la Donación de Sangre, donde contar con niveles elevados en los factores socio culturales no se corresponde necesariamente con niveles elevados en las actitudes en general hacia la donación de sangre.

Tercera: En conclusión, en la dimensión Factores Socio Culturales existe una relación directa ($Rho=0.250$) de baja significancia ($p=0,031<0.05$) con la dimensión Actitudes Positivas hacia la Donación de Sangre, donde al contar con niveles elevados en los factores socio culturales se puede contar también con niveles elevados en las actitudes positivas hacia la donación de sangre.

Cuarta: En conclusión, en la dimensión Factores Socio Culturales existe una relación inversa ($Rho=-0.159$) no significativa ($p=0,174>0.05$) con la dimensión Actitudes Negativas hacia la Donación de Sangre, donde se presenta una tendencia según la que contar con niveles elevados en los factores socio culturales se relacionaría con niveles bajos en las actitudes negativas hacia la donación de sangre.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Tomando como referencia la relación entre actitudes positivas y factores relacionados al conocimiento sobre la donación de sangre, se sugiere replicar el estudio con poblaciones diversas que no necesariamente se encuentren comprometidos con la donación de sangre.

Segunda: Se recomienda realizar investigaciones similares pero que, en vez de tomar en cuenta la variable actitudes hacia la donación de sangre, pudiera considerar la definición del concepto “cultura de donación”, la misma que requeriría de la construcción del correspondiente instrumento que mida las dimensiones que considere.

Tercera: Se sugiere la aplicación de una investigación similar pero en grupos demográficos diferentes que cuenten con características más homogéneas para poder realizar comparaciones entre los mismos.

Cuarto: Se recomienda llevar a cabo estudios sobre los aspectos ligados a la donación de sangre, pero con una naturaleza cualitativa, considerando entrevistas a especialistas en el campo para obtener un conocimiento más profundo sobre las carencias en los centros de hemoterapia a nivel de requerimientos de personal, de materiales, normativo y poder determinar oportunidades de mejora cuya implementación sería necesaria.

Quinto: Se sugiere llevar a cabo investigaciones descriptivas que ahonden en los mitos, creencias y/o miedos de las personas respecto a la donación de sangre.

Sexto: De acuerdo a la recomendación previa y sustentado en los resultados obtenidos, se recomienda tomar los conocimientos obtenidos a fin de realizar investigaciones de tipo experimental para sensibilizar y brindar información a la población respecto a la necesidad de contar con un stock seguro y disponible de sangre, involucrándolos a acudir a los centros de donación no solo cuando se trate de reposición.

REFERENCIAS

- Abreu, J. (2012). Hipótesis, método & diseño de investigación (hypothesis, method & research design). *Daena: International Journal of Good Conscience*, 7(2), 187-197.
- Allain, J. (2011). Moving on from voluntary non-remunerated donors: who is the best blood donor? *British journal of haematology*, 154(6), 763-769.
- Álvarez, L. (2009). Los determinantes sociales de la salud: más allá de los factores de riesgo. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 8(17), 69-79.
- Arias, R., Ramos, J. & Saire, V. (2022). Producción y comercialización de hamburguesa de sangrecita con sabor a cabanossi en Lima Moderna—distritos La Molina, Miraflores, San Borja, San Isidro y Santiago de Surco.
- Arias, S., Moscoso, M., Matzumura, J., Gutiérrez, H., & Pesantes, M. (2018). Experiencias y percepciones de los donantes de sangre sobre la donación en un hospital público de Perú. *Horizonte Médico (Lima)*, 18(3), 30-36.
- Association for the Advancement of Blood & Biotherapies. (2022). *Why donate blood?* Association for the Advancement of Blood & Biotherapies. Recuperado el día 10 de mayo de 2022 de <https://www.aabb.org/for-donors-patients/why-donate-blood>
- Banco de Sangre y Tejidos de las Islas Baleares. (s.f.). *¿Qué es la Sangre?* https://www.donasang.org/que-es-la-sang/es_index.html
- Banco de Sangre y Tejidos de las Islas Baleares. (s.f.). *¿Qué es la Sangre? Los componentes de la sangre* https://www.donasang.org/que-es-la-sang/es_els-components.html
- Bautista, S. (2020). Motivaciones del donante habitual de sangre en el Hospital Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2021.
- Bernal, C. (2010). Metodología de la Investigación. *Administración, Economía, Humanidades y Ciencias Sociales. Tercera ed. Colombia: PEARSON EDUCACIÓN, Colombia.*

- Boccia, P. (2012). *Avvertenze generali al concorso a cattedra nella scuola secondaria di II grado*. Maggioli Editore
- Bolaños, X. (2019). Actitud hacia la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, año 2018.
- Burstein, Z. (2007). Carlos Muñoz Baratta: 1913-2004. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 24(3), 307-308.
- Casares, M. (2022). Factores sociales que intervienen en la prevención del maltrato infantil en el barrio Abdón Calderón, en La Libertad.
- Cortés, A. & Palomino, M. (2002). *El arte y los secretos de motivar y conservar donantes voluntarios de sangre*. Universidad del Valle.
- Cortés, A., Roig, R., Cabezas, A., García-Castro, M. & Urcelay, S. (2017). Promoción de la donación voluntaria de sangre en Iberoamérica. *Santiago de Cali: Grupo Estelar Impresores*.
- Crespo, J. (2019). La influencia de los factores culturales en el comportamiento de los turistas chilenos y españoles. *TURyDES: Revista sobre Turismo y Desarrollo local sostenible*, 12(27), 4.
- Da Silva, X. & Bumba, F. (2021). *Metodologia de elaboração de trabalhos científicos: uma abordagem de acordo com as normas APA e ABNT*. Editora CRV.
- De Moura, A., Teixeira, C., Antero, C., Vasconcelos, J., & Antero, M. (2006). Doador de sangue habitual e fidelizado: fatores motivacionais de adesão ao programa. *Revista Brasileira em Promoção da Saúde*, 19(2), 61-67.
- Díaz, V. (2009). *Metodología de la investigación científica y bioestadística: para médicos, odontólogos y estudiantes de ciencias de la salud*. RIL editores.
- Dos Santos, J. (2017). *O que é cultura*. Brasiliense.
- Dueñas, V. (2003). *El Banco de Sangre*. Cali: Universidad del Valle Editorial.
- Echalar, J., Fernández, Z., Conde, J., Bellido, N., Flores, C., Esquivel, M. & Aguilar, N. (2019). Conocimientos y actitudes sobre de la donación de

- sangre en la Escuela Superior de Maestros "Mariscal Sucre". *Bio Scientia*, 2(4), 60-72.
- Flores, C. (2021). Factores socioculturales que influyen la actitud de donación de sangre en trabajadores de una empresa agroindustrial de Trujillo, 2021.
- García, M. (2017). Introducción a la estructura religiosa de los Incas. *Edähi Boletín Científico de Ciencias Sociales y Humanidades del ICSHu*, 5(9).
- García, T. (2006). *La sangre: los orígenes de su simbología religiosa y las interrelaciones culturales*. Universidad de León.
- Gaspar, J. (2019). Análisis de la satisfacción de los donantes de sangre en relación de las actitudes del personal de salud del Banco de Sangre del Hospital Teodoro Maldonado Carbo y propuesta de un plan de fidelización.
- Giacomini, L. & Lunardi, W. (2010). Estratégias para fidelizaçãõ de doadores de sangue voluntários e habituais. *Acta paulista de enfermagem*, 23, 65-72.
- Giménez, G. (2019). Cultura, identidad y procesos de individualización.
- Goldman, L., & Schafer, A. (2019). *Medicine E-Book*. Elsevier Health Sciences.
- Gutiérrez, K. (2018). Satisfacción en donantes de sangre Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018.
- Guzmán, C., & Caballero, C. (2012). La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. *Santiago*, (128), 336-350.
- Hernández, R. & Mendoza, C. (2019). Metodología de la investigación: *Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw - Hill.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2019). Compendio Estadístico Provincia de Lima 2019. INEI.
- Jiménez, J. (2000). La donación de sangre. *Gazeta de antropología*; Nº 16: 16-17.
- Jorde, L., Carey, J., & Bamshad, M. (2019). *Medical genetics e-Book*. Elsevier Health Sciences.

- Kimble, C., Hirt, E., Díaz-Loving, R., Hosch, H., Lucker, G. & Zárate, M. (2002). *Psicología Social de las Américas*. México D.F. Pearson Educación.
- Ley N° 26454 de 1995. Declaran de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana. 23 de mayo de 1995 (Perú).
- Linares, J. (1986). *Inmunohematología y transfusión: principios y procedimientos*. Cromotip.
- Maldonado, J. (2018). Metodología de la investigación social: Paradigmas: cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario. Ediciones de la U.
- Mallma, G. (2017). Donación voluntaria de sangre a futuro en banco de sangre Hospital Nacional Hipólito Unanue 2016.
- Matus, G. L. (1993). *Manual de Psicología Social*. Universidad Iberoamericana.
- Meneghin, R. (1995). Le trasfusioni di sangue nella bioetica e nella legislazione italiana.
- Momparler, A. (2006). Psicología. Valencia: Nau Llibres.
- Morris, C., Maisto, A., & Salinas, M. (2005). *Introducción a la Psicología*. Pearson Educación.
- Moscol, J. (2018). El conocimiento anatómico en el Perú preincaico. *Hospital Gral. de Agudos "Dr. Ignacio Pirovano"*, 131(4), 4.
- Myers, D. (1995) Psicología Social. México D.F.: Mc. Graw Hill.
- Obregón, K., Velástegui, G., Melo, M., Iñiguez, P., Calero, A., Betancourt, L., & Torres, P. (2020). Conocimientos, actitudes y predisposición hacia la donación de sangre en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. *CIMEL*, 27(2), 16-23.
- Olivera, D., Cárdenas, M., & Ferrera, B. (2019). La promoción de donación de sangre ante la necesidad de la obtención de un producto seguro. *Medicentro electrónica*, 23(2), 125-129.
- Organización Panamericana de la Salud. (10 de abril de 2020). *La OPS advierte sobre la posible escasez de sangre durante la pandemia de la COVID-*

19. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado el día 08 de mayo de 2022 de <https://www.paho.org/es/noticias/10-4-2020-ops-advierte-sobre-posible-escasez-sangre-durante-pandemia-covid-19>
- Palma, B. (2018). Aspectos generales de la transfusión de sangre y sus componentes. *Rev Med Vozandes*, 29, 83-90.
- Pan American Health Organization (2009). Eligibility for Blood Donation: Recommendations for Education and Selection of Prospective Blood Donors. Washington D.C.: PAHO.
- Paredes, M. (2020). Manual de Transfusión Sanguínea para el médico que transfunde. Fondo Editorial Comunicacional del Colegio Médico del Perú.
- Pérez, J. (2020). Factores Socioculturales y Actitud hacia la Donación de Sangre en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos 2019.
- Pérez, M., Domínguez, J., Murillo, F., & Núñez A. (1993). Factores sociales y psicológicos que influyen en la donación de órganos. *Psicothema*, 241-253.
- Puyol, À. (2019). Ética, solidaridad y donación de sangre. Cuatro perspectivas a debate. *Revista de Bioética y Derecho*, (45), 43-58.
- Relat, J. (2010). Introducción a la investigación básica. *Centro de investigación biométrica*, 221.
- Resolución Ministerial N° 672-2018-MINSA. “Documento Técnico: Plan Nacional para la Promoción de la Donación Voluntaria de Sangre en el Perú, 2018-2021”. 17 de julio de 2018 (Perú).
- Rodrigues, R & Schmidt, K. (2011). Estratégias de captação de doadores de sangue: uma revisão integrativa da literatura. *Texto & Contexto-Enfermagem*, 20, 384-391.
- Romero, L., Martín, J., Sánchez, A., & Beerli, A. (2019). Líneas de investigación científica en el estudio del comportamiento del donante de sangre desde la perspectiva del marketing social.

- Rubino, M. (Ed.). (2002). *Manuale di metodologia della ricerca clinica per chirurghi*. Armando Editore.
- Ruiz, N. (2018). Relación entre el nivel de conocimiento sobre donación de sangre y la donación de sangre en estudiantes de medicina de una universidad pública.
- Sánchez, A. (2019). Campaña de comunicación para promover una cultura de donación de sangre en estudiantes de Arquitectura y Urbanismo de la Universidad Nacional de Trujillo–2019.
- Serrai, A. (2022). Che cos' è la cultura? *AIB studi*, 62(1), 119-123.
- Silva, M. & Brain, M. (2006). *Validez y confiabilidad del estudio socioeconómico*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Silvera, J. (2019). Factores de motivación que influyen en la decisión de los donantes de sangre del Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil.
- Sinopoli, F. (2019). "Upside down. Blood collection kit. Blood collection monitor per la donazione di sangue nei Paesi in via di sviluppo".
- Souza, M., & Santoro, P. (2020). Donación de sangre y medicina transfusional en la prensa española. Blood Donation and Transfusion Medicine in the Spanish Press. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 9-19.
- Ubillos, S., Mayordomo, S., & Páez, D. (2004). Capítulo X Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. *Psicología social, cultura y educación*.
- Universidad César Vallejo. (2020). Resolución de Consejo Universitario N° 0262-2020/UCV.
- Vásquez, N. (2020). Conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los estudiantes de Tecnología Médica de la Universidad Científica de Perú – año 2019.
- Vich, V. (2019). *Desculturalizar la cultura*. Siglo XXI Editores.
- Villanueva, J. (2020). *Psicología II*. México D.F.: Klik Soluciones Educativas.

- Vives, J. & Aguilar, J. (2014). *Manual de técnicas de laboratorio en hematología*. Elsevier Masson.
- World Health Organization. (26 de mayo de 2022). *Blood safety and availability*. World Health Organization. Recuperado el día 02 de junio de 2022 de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
- World Health Organization. (2019). *Who can give blood?* World Health Organization. Recuperado el día 24 de julio de 2022 de <https://www.who.int/campaigns/world-blood-donor-day/2019/who-can-give-blood>
- Yang, X. (2019). The Cultural Factors in the MOOC Design in China from Hofstede's Cultural Dimensions. *Theory and Practice in Language Studies*, 9(10), 1320-1325.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores Socio Culturales	Implica la suma de las características culturales y sociales propias de los individuos de un grupo determinado.	Son los determinantes que se refieren a edad, sexo, religión, educación y creencias que constituyen la identidad de una persona. Se mide a través del cuestionario.	Factores Socio Demográficos	Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Nominal
			Factores Socio Culturales	Ítems 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35	Ordinal
Actitudes hacia la donación de sangre	Orientación de la persona hacia proporcionar una fracción de su sangre de manera voluntaria	Disposición de una persona a donar sangre. Medido a través de la encuesta.	Actitudes Positivas	Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	De Intervalo
			Actitudes Negativas	Ítems 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	

Anexo 2. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE				
Problema general: ¿Qué factores socio culturales se relacionan con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima en el año 2022?	Objetivo general: Determinar la relación entre factores socio culturales y las actitudes hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.	Hipótesis general: Existen factores socio culturales que se relacionan significativamente con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima en el año 2022. Hipótesis nula: No existen factores socio culturales que se relacionan significativamente con las actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima en el año 2022.	Variable: Factores Socio Culturales en Donantes de Sangre				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Nivel
			Socio Demográfica	9 ítems	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Nominal	---
			Socio Cultural	26 ítems	10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35	Ordinal	Alta (18-36) Media (15-17) Baja (01-14)
			Variable: Actitudes hacia la Donación de Sangre				
			Actitudes positivas	10 ítems	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	De intervalo	Alta (46-50) Media (40-45) Baja (10-39)
Actitudes Negativas	10 ítems	11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	Alta (21-50) Media (16-20) Baja (10-15)				
Problemas específicos:	Objetivos específicos	Hipótesis específicas					
1: ¿Cómo se encuentran los elementos sociodemográficos en donantes de sangre de clínicas privadas en Lima-2022? 2: ¿Qué relación existe entre factores socio culturales y	1: Describir los elementos socio demográficos en donantes de sangre de clínicas privadas en Lima-2022. 2: Establecer la relación entre factores socio	H₁: Existe relación entre los factores socio culturales y las					

<p>las actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022?</p> <p>3: ¿Qué relación existe entre factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022?</p>	<p>culturales y las actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.</p> <p>3: Establecer la relación entre factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.</p>	<p>actitudes positivas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.</p> <p>H₂: Existe relación entre los factores socio culturales y las actitudes negativas hacia la donación de sangre en donantes de clínicas privadas en Lima – 2022.</p>				
--	---	---	--	--	--	--

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	INSTRUMENTO	ESTADÍSTICA
<p><u>Tipo de Investigación:</u> Básico</p> <p><u>Enfoque:</u> Cuantitativo</p> <p><u>Nivel:</u> Descriptivo correlacional</p> <p><u>Diseño de Investigación:</u> De corte transversal</p> <p><u>Donde:</u> Variable 1: Factores Socio Culturales en donantes de sangre. Variable 2: Actitudes hacia la Donación de Sangre.</p>	<p><u>Población:</u> 90 donantes de sangre de clínicas privadas en Lima</p> <p><u>Muestra:</u> 72 donantes</p>	<p><u>Técnica:</u></p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de Factores Socio Culturales en donantes de sangre. - Cuestionario para medir la actitud hacia la donación de sangre. 	<p><u>Descriptiva</u> Tablas de frecuencia usando la hoja de cálculo Ms-Excel y el programa IBM SPSS Statistics, versión 25.</p> <p><u>Inferencial</u> Se realizará a través del análisis de variables. Se empleará la Prueba de normalidad de KOLMOGOROV-SMIRNOV, SHAPIRO-WILK y el coeficiente de correlación de Pearson si los datos de ambas variables tienen distribución normal, o el coeficiente de correlación de Spearman (si los datos de al menos una variable no tienen distribución normal).</p>

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA VARIABLE FACTORES SOCIO CULTURALES EN DONANTES DE SANGRE

CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIO CULTURALES

Presentación: Mediante el presente cuestionario, buscaremos identificar los factores socio culturales que presentan las personas hacia la donación de sangre en clínicas particulares de Lima. Por favor, responda rápidamente y con la verdad, pues el cuestionario es anónimo. Agradecemos de antemano su participación.

Instrucciones: A continuación, encontrará una serie de preguntas con distintas alternativas. Marque con una equis (X) aquella que vaya acorde con usted o complete la información solicitada.

Datos Sociales:

1. Edad : a. 18-30 años b. 31-60 años c. > 60 años
2. Sexo : a. Masculino b. Femenino
3. Nivel de educación: a. Sin estudios b. Primaria c. Secundaria d. Técnica e. Superior
4. Religión
a. Católica b. Mormón c. Evangélico d. Adventista e. Otros f. Ateo
5. Distrito de procedencia: _____
6. Número de hijos: _____
7. ¿Ha requerido alguna vez de hospitalización? a. Sí b. No
8. ¿Alguna vez ha necesitado una transfusión de sangre? a. Sí b. No
9. ¿Algún familiar o allegado ha necesitado que donen sangre? a. Sí b. No

Datos Culturales:

Conocimiento

10. ¿Qué es la donación de sangre?
a. Proceso de extracción de sangre.
b. Necesidad social.
c. Acto voluntario en el cual se extrae sangre.
d. No sabe.
11. ¿Por qué es importante donar sangre?
a. Contribuyen a salvar vidas y mejorar la salud.
b. Mantienen los bancos abarrotados de sangre de personas.
c. Solo es importante donar en una situación grave.
d. No sabe.
12. ¿Qué clases de donación de sangre existe?
a. Voluntaria, de reposición, remunerada y autóloga.
b. Voluntaria y de reposición.
c. Voluntaria y remunerada.
d. No sabe
13. ¿Qué entiende Ud. como donante voluntario?
a. Persona que dona sin recibir remuneración alguna.
b. Persona que cobra para donar.
c. Persona que dona a causa de la presión de los demás.
d. No sabe
14. ¿La persona debe pasar exámenes previos antes de donar sangre?
a. Siempre debe pasar por exámenes previos antes de donar.
b. Solo cuando no sabe su grupo de sangre y/o factor.
c. Cuando no sabe su grupo de sangre, factor y/o nivel de hemoglobina.

- d. No sabe
15. ¿Cuál es la edad mínima para donar sangre?
a. 15 años b. 18 años c. 21 años d. No sabe
 16. ¿Cuál es la edad máxima para donar sangre?
a. 65 años b. 60 años c. 55 años d. No sabe
 17. ¿Cuánto debe ser el nivel de hemoglobina en las mujeres para ser donante de sangre?
a. \geq de 12.5 g/dL b. \geq de 13.5 g/dL c. 13 g/dL d. No sabe
 18. ¿Cuánto debe ser el nivel de hemoglobina en los hombres para ser donante de sangre?
a. \geq de 13 g/dL b. \geq de 12.5 g/dL c. 12 g/dL d. No sabe
 19. ¿Cuánto debe ser el nivel de hematocrito en las mujeres para ser donante de sangre?
a. \geq 38% b. \geq 35% c. 30% d. No sabe
 20. ¿Cuánto debe ser el nivel de hematocrito en los hombres para ser donante de sangre?
a. \geq 40% b. \geq 39% c. \geq 38% d. No sabe
 21. ¿Cuánto tiempo debe transcurrir como mínimo entre cada donación de sangre?
a. 4 meses b. 3 meses c. un año d. No sabe
 22. Una mujer, ¿cuántas veces al año puede donar sangre como máximo?
a. 2 veces b. 3 veces c. 4 veces d. No sabe
 23. Un hombre, ¿cuántas veces al año puede donar sangre como máximo?
a. 2 veces b. 3 veces c. 4 veces d. No sabe
 24. ¿En dónde se puede donar sangre?
a. Hospitales y centros autorizados b. Solo en hospitales c. En colegios d. No sabe
 25. ¿Qué cantidad mínima de sangre se le extrae al donante?
a. 450 ml b. 400 ml c. 200 ml d. No sabe
 26. ¿Cuánto es el peso mínimo que debe tener el donador?
a. 40 kg b. 45 kg c. 50 kg d. No sabe
 27. Después de donar sangre ¿en cuánto tiempo se recupera el nivel normal de hemoglobina?
a. 12 horas b. 24 horas c. 48 horas d. No sabe
 28. No debería donar sangre si:
a. Tengo hepatitis A, B y C, VIH, infecciones sexualmente transmisibles, tuberculosis pulmonar, chagas, leishmaniasis, malaria sin tratamiento.
b. Tengo o he tenido cáncer, diabetes mellitus, enfermedades pulmonares, insuficiencia renal.
c. He viajado recientemente a la selva o me he hecho un tatuaje recientemente.
d. Todas las anteriores.
 29. Una mujer no debe donar sangre en caso de:
a. Gestación b. Lactancia c. Reciente aborto, legrado d. Todas las anteriores.

Creencias

30. ¿Debo ayunar para donar sangre? SI () NO ()
31. ¿El donar sangre causa aumento de peso en el donador? SI () NO ()
32. ¿El donar sangre causa anemia en el donador? SI () NO ()
33. ¿El donar sangre causa daños irreversibles en la hemoglobina? SI () NO ()
34. ¿El donar sangre causa pérdida de la visión en el donador? SI () NO ()
35. ¿Está permitido comercializar la sangre donada? SI () NO ()

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA VARIABLE ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE

ENCUESTA PARA MEDIR ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE

Presentación: Mediante la presente encuesta, buscaremos identificar las actitudes que presentan las personas hacia la donación de sangre en clínicas particulares de Lima. Por favor, responda rápidamente y con la verdad, pues la encuesta es anónima. Agradecemos de antemano su participación.

Instrucciones: A continuación, encontrará distintos enunciados. Marque con una equis (X) la que considere correcta de acuerdo a los siguientes criterios:

Totalmente de Acuerdo	:	TA
De Acuerdo	:	DA
Indiferente	:	I
En Desacuerdo	:	ED
Totalmente en Desacuerdo	:	TD

ENUNCIADO	CRITERIOS				
	TA	DA	I	ED	TD
1. La donación de sangre es un acto solidario y altruista.					
2. La decisión de donar sangre es personal.					
3. Las personas se deben involucrar con el acto de donar sangre.					
4. Es necesario sensibilizar a las personas a favor de la donación de sangre.					
5. Buscaría persuadir de donar sangre a un familiar o allegado que no esté a favor de la donación.					
6. Donaría sangre inclusive para alguien que no conozca.					
7. La donación de sangre debería ser voluntaria.					
8. La donación de sangre se realiza después de la confirmación de "APTO" por parte del banco de sangre.					
9. La donación de sangre se realiza sin alterar el aspecto corporal y estético del donante.					
10. La gran mayoría de religiones apoya la donación de sangre.					
11. La donación de sangre atenta contra el derecho de la persona.					
12. Los programas de donación benefician solo a los receptores de sangre.					
13. Mi religión no permite la donación de sangre.					
14. Rechazo la donación de sangre por miedo a la punción de una aguja.					
15. El documento de identidad no debería obligarte a consignar la donación o el grupo sanguíneo.					
16. Es más seguro no donar sangre.					
17. Al donar sangre uno puede ganar peso o volverse anémico.					
18. Donar sangre es beneficioso económicamente para el donante.					
19. Los programas de donación de sangre benefician más a los donantes.					
20. La decisión de donar sangre se da por presión de los familiares y amistades.					

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) participante, mi nombre es René Eduardo Cárdenas Fernández. Actualmente vengo cursando la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo. Con la finalidad de dar por concluidos mis estudios, vengo desarrollando la investigación titulada “Factores Socio Culturales y Actitudes hacia la Donación de Sangre en Clínicas Privadas en Lima – 2022”. Por dicho motivo, solicito su autorización para participar en el presente estudio.

En caso su respuesta sea positiva para la participación, se le solicitará llenar un cuestionario de 35 preguntas y una encuesta con 25 preguntas, tomando en total un promedio de 10 a 15 minutos para el llenado. Considero pertinente destacar que su participación es voluntaria y que toda respuesta que usted proporcione será anónima y se le asignará un código numérico. Además, el resultado obtenido no será compartido con otras personas o instituciones, garantizándose el anonimato y el cuidado de su integridad personal, por lo que puede responder a las preguntas tranquilamente y con sinceridad.

Si tuviera alguna duda respecto a los aspectos éticos de la presente investigación u otro, puede escribirme al correo electrónico recafer@hotmail.com.

Luego de haber leído el documento, comprendo las declaraciones contenidas en el mismo y la necesidad de hacer constar mi consentimiento. Por dicho motivo,

- () Si acepto voluntariamente formar parte del presente estudio.
() No acepto formar parte del presente estudio.

Asimismo, entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Lima, julio de 2022

Firma del investigador
DNI 41632686

Firma del participante

Anexo 4. Formatos validados por expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: FACTORES SOCIO CULTURALES

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: FACTORES SOCIALES								
1	Edad	/		/		/		
2	Sexo	/		/		/		
3	Nivel de Educación	/		/		/		
4	Religión	/		/		/		
5	Distrito de procedencia	/		/		/		
6	Número de hijos	/		/		/		
7	¿Ha requerido alguna vez de hospitalización?	/		/		/		
8	¿Alguna vez ha necesitado una transfusión de sangre?	/		/		/		
9	¿Algún familiar o allegado ha necesitado que donen sangre?	/		/		/		
DIMENSIÓN 2: FACTORES CULTURALES								
10	¿Qué es la donación de sangre?	/		/		/		
11	¿Por qué es importante donar sangre?	/		/		/		
12	¿Qué clases de donación de sangre existe?	/		/		/		
13	¿Qué entiende Ud. como donante voluntario?	/		/		/		
14	¿La persona debe pasar exámenes previos antes de donar sangre?	/		/		/		
15	¿Cuál es la edad mínima para donar sangre?	/		/		/		
16	¿Cuál es la edad máxima para donar sangre?	/		/		/		
17	¿Cuánto debe ser el nivel de hemoglobina en las mujeres para ser donante de sangre?	/		/		/		
18	¿Cuánto debe ser el nivel de hemoglobina en los hombres para ser donante de sangre?	/		/		/		
19	¿Cuánto debe ser el nivel de hematocrito en las mujeres para ser donante de sangre?	/		/		/		
20	¿Cuánto debe ser el nivel de hematocrito en los hombres para ser donante de sangre?	/		/		/		
21	¿Cuánto tiempo debe transcurrir como mínimo entre cada donación de sangre?	/		/		/		
22	Una mujer, ¿cuántas veces al año puede donar sangre como máximo?	/		/		/		
23	Un hombre, ¿cuántas veces al año puede donar sangre como máximo?	/		/		/		
24	¿En dónde se puede donar sangre?	/		/		/		
25	¿Qué cantidad mínima de sangre se le extrae al donante?	/		/		/		
26	¿Cuánto es el peso mínimo que debe tener el donador?	/		/		/		
27	No debería donar sangre si:	/		/		/		
28	¿Por cuál de las siguientes enfermedades el postulante NO puede ser donante de sangre?	/		/		/		
29	Una mujer no debe donar sangre en caso de:	/		/		/		
30	¿Debo ayunar para donar sangre?	/		/		/		
31	¿El donar sangre causa aumento de peso en el donador?	/		/		/		
32	¿El donar sangre causa anemia en el donador?	/		/		/		
33	¿El donar sangre causa daños irreversibles en la hemoglobina?	/		/		/		
34	¿El donar sangre causa pérdida de la visión en el donador?	/		/		/		
35	¿Está permitido comercializar la sangre donada?	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es suficiente

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

Apellidos y nombres del juez validador: Paredes Arrascaue, José Antonio DNI: 06144113

Especialidad del validador: Hemoterapia y Banco de Sangre ORCID: 0000-0001-8242-3098

Lima, 14 de Julio de 2022

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

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



Firma del Experto validador

Especialidad

Paredes Arrascaue, José Antonio
Titular Médico C.T.M.P. 0314 RNE 0047
Hemoterapia y Banco de Sangre

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: ACTITUDES POSITIVAS HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE								
1	La donación de sangre es un acto solidario y altruista.	✓		✓		✓		
2	La decisión de donar sangre es personal.	✓		✓		✓		
3	Las personas se deben involucrar con el acto de donar sangre.	✓		✓		✓		
4	Es necesario sensibilizar a las personas a favor de la donación de sangre.	✓		✓		✓		
5	Buscaría persuadir de donar sangre a un familiar o allegado que no esté a favor de la donación.	✓		✓		✓		
6	Donaría sangre inclusive para alguien que no conozca.	✓		✓		✓		
7	La donación de sangre debería ser voluntaria.	✓		✓		✓		
8	La donación de sangre se realiza después de la confirmación de "APTO" por parte del banco de sangre.	✓		✓		✓		
9	La donación de sangre se realiza sin alterar el aspecto corporal y estético del donante.	✓		✓		✓		
10	La gran mayoría de religiones apoya la donación de sangre.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: ACTITUDES NEGATIVAS HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE								
11	La donación de sangre atenta contra el derecho de la persona.	✓		✓		✓		
12	Los programas de donación benefician solo a los receptores de sangre.	✓		✓		✓		
13	Mi religión no permite la donación de sangre.	✓		✓		✓		
14	Rechazo la donación de sangre por miedo a la punción de una aguja.	✓		✓		✓		
15	El documento de identidad no debería obligarte a consignar la donación o el grupo sanguíneo.	✓		✓		✓		
16	Es más seguro no donar sangre.	✓		✓		✓		
17	Al donar sangre uno puede ganar peso o volverse anémico.	✓		✓		✓		
18	Donar sangre es beneficioso económicamente para el donante.	✓		✓		✓		
19	Los programas de donación de sangre benefician más a los donantes.	✓		✓		✓		
20	La decisión de donar sangre se da por presión de los familiares y amistades.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es Suficiente

✓ Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**


Apellidos y nombres del juez validador: Paredes Arrascaue José Antonio DNI: 06144112

Especialidad del validador: Hemoterapia y Banco de Sangre ORCID: 0000-0001-8242-3098

Lima, 17 de Julio de **2022**

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

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


Firma del Experto validador
Especialidad Hemoterapia y Banco de Sangre
Técnico Médico C.T.M.P. 0314 RNE 0047

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: FACTORES SOCIO CULTURALES

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: FACTORES SOCIALES								
1	Edad	✓		✓		✓		
2	Sexo	✓		✓		✓		
3	Nivel de Educación	✓		✓		✓		
4	Religión	✓		✓		✓		
5	Distrito de procedencia	✓		✓		✓		
6	Número de hijos	✓		✓		✓		
7	¿Ha requerido alguna vez de hospitalización?	✓		✓		✓		
8	¿Alguna vez ha necesitado una transfusión de sangre?	✓		✓		✓		
9	¿Algún familiar o allegado ha necesitado que donen sangre?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: FACTORES CULTURALES								
10	¿Qué es la donación de sangre?	✓		✓		✓		
11	¿Por qué es importante donar sangre?	✓		✓		✓		
12	¿Qué clases de donación de sangre existe?	✓		✓		✓		
13	¿Qué entiende Ud. como donante voluntario?	✓		✓		✓		
14	¿La persona debe pasar exámenes previos antes de donar sangre?	✓		✓		✓		
15	¿Cuál es la edad mínima para donar sangre?	✓		✓		✓		
16	¿Cuál es la edad máxima para donar sangre?	✓		✓		✓		
17	¿Cuánto debe ser el nivel de hemoglobina en las mujeres para ser donante de sangre?	✓		✓		✓		
18	¿Cuánto debe ser el nivel de hemoglobina en los hombres para ser donante de sangre?	✓		✓		✓		
19	¿Cuánto debe ser el nivel de hematocrito en las mujeres para ser donante de sangre?	✓		✓		✓		
20	¿Cuánto debe ser el nivel de hematocrito en los hombres para ser donante de sangre?	✓		✓		✓		
21	¿Cuánto tiempo debe transcurrir como mínimo entre cada donación de sangre?	✓		✓		✓		
22	Una mujer, ¿cuántas veces al año puede donar sangre como máximo?	✓		✓		✓		
23	Un hombre, ¿cuántas veces al año puede donar sangre como máximo?	✓		✓		✓		
24	¿En dónde se puede donar sangre?	✓		✓		✓		
25	¿Qué cantidad mínima de sangre se le extrae al donante?	✓		✓		✓		
26	¿Cuánto es el peso mínimo que debe tener el donador?	✓		✓		✓		
27	No debería donar sangre si:	✓		✓		✓		
28	¿Por cuál de las siguientes enfermedades el postulante NO puede ser donante de sangre?	✓		✓		✓		
29	Una mujer no debe donar sangre en caso de:	✓		✓		✓		
30	¿Debo ayunar para donar sangre?	✓		✓		✓		
31	¿El donar sangre causa aumento de peso en el donador?	✓		✓		✓		
32	¿El donar sangre causa anemia en el donador?	✓		✓		✓		
33	¿El donar sangre causa daños irreversibles en la hemoglobina?	✓		✓		✓		
34	¿El donar sangre causa pérdida de la visión en el donador?	✓		✓		✓		
35	¿Está permitido comercializar la sangre donada?	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: ACTITUDES POSITIVAS HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE								
1	La donación de sangre es un acto solidario y altruista.	✓		✓		✓		
2	La decisión de donar sangre es personal.	✓		✓		✓		
3	Las personas se deben involucrar con el acto de donar sangre.	✓		✓		✓		
4	Es necesario sensibilizar a las personas a favor de la donación de sangre.	✓		✓		✓		
5	Buscaría persuadir de donar sangre a un familiar o allegado que no esté a favor de la donación.	✓		✓		✓		
6	Donaría sangre inclusive para alguien que no conozca.	✓		✓		✓		
7	La donación de sangre debería ser voluntaria.	✓		✓		✓		
8	La donación de sangre se realiza después de la confirmación de "APTO" por parte del banco de sangre.	✓		✓		✓		
9	La donación de sangre se realiza sin alterar el aspecto corporal y estético del donante.	✓		✓		✓		
10	La gran mayoría de religiones apoya la donación de sangre.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: ACTITUDES NEGATIVAS HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE								
11	La donación de sangre atenta contra el derecho de la persona.	✓		✓		✓		
12	Los programas de donación benefician solo a los receptores de sangre.	✓		✓		✓		
13	Mi religión no permite la donación de sangre.	✓		✓		✓		
14	Rechazo la donación de sangre por miedo a la punción de una aguja.	✓		✓		✓		
15	El documento de identidad no debería obligarte a consignar la donación o el grupo sanguíneo.	✓		✓		✓		
16	Es más seguro no donar sangre.	✓		✓		✓		
17	Al donar sangre uno puede ganar peso o volverse anémico.	✓		✓		✓		
18	Donar sangre es beneficioso económicamente para el donante.	✓		✓		✓		
19	Los programas de donación de sangre benefician más a los donantes.	✓		✓		✓		
20	La decisión de donar sangre se da por presión de los familiares y amistades.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SON SUFICIENTES PARA MEDIR LA VARIABLE

✓ Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

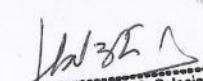
Apellidos y nombres del juez validador: PALACIOS BUTRON FERNANDO SARAO DNI: 06987648

Especialidad del validador: HEMOTERAPIA Y BANCO SANGRE ORCID: 0000-0002-1199-8182

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

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

Lima, 28 de Junio de 2022


 Firma del Experto Médico
 Especialidad: Hemoterapia y Banco de Sangre
 RNE N° 0050

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SON SUFICIENTES PARA MEDIR LA VARIABLE

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

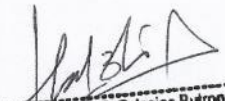
Apellidos y nombres del juez validador: PALACIOS BUTRON FERNANDO SARCO DNI: 06987648

Especialidad del validador: HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE ORCID: 0000-0002-1199-8182

Lima, 28 de JUNIO de 2022

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

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



Mg. Fernando S. Palacios Butron
Tecnólogo Médico
Esp. Hemoterapia y Banco de Sangre
Firma del Experto Validador
Especialidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: FACTORES SOCIO CULTURALES

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: FACTORES SOCIALES							
1	Edad	✓		✓		✓		
2	Sexo	✓		✓		✓		
3	Nivel de Educación	✓		✓		✓		
4	Religión	✓		✓		✓		
5	Distrito de procedencia	✓		✓		✓		
6	Número de hijos	✓		✓		✓		
7	¿Ha requerido alguna vez de hospitalización?	✓		✓		✓		
8	¿Alguna vez ha necesitado una transfusión de sangre?	✓		✓		✓		
9	¿Algún familiar o allegado ha necesitado que donen sangre?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: FACTORES CULTURALES							
10	¿Qué es la donación de sangre?	✓	No	✓	No	✓	No	
11	¿Por qué es importante donar sangre?	✓		✓		✓		
12	¿Qué clases de donación de sangre existe?	✓		✓		✓		
13	¿Qué entiende Ud. como donante voluntario?	✓		✓		✓		
14	¿La persona debe pasar exámenes previos antes de donar sangre?	✓		✓		✓		
15	¿Cuál es la edad mínima para donar sangre?	✓		✓		✓		
16	¿Cuál es la edad máxima para donar sangre?	✓		✓		✓		
17	¿Cuánto debe ser el nivel de hemoglobina en las mujeres para ser donante de sangre?	✓		✓		✓		
18	¿Cuánto debe ser el nivel de hemoglobina en los hombres para ser donante de sangre?	✓		✓		✓		
19	¿Cuánto debe ser el nivel de hematocrito en las mujeres para ser donante de sangre?	✓		✓		✓		
20	¿Cuánto debe ser el nivel de hematocrito en los hombres para ser donante de sangre?	✓		✓		✓		
21	¿Cuánto tiempo debe transcurrir como mínimo entre cada donación de sangre?	✓		✓		✓		
22	Una mujer, ¿cuántas veces al año puede donar sangre como máximo?	✓		✓		✓		
23	Un hombre, ¿cuántas veces al año puede donar sangre como máximo?	✓		✓		✓		
24	¿En dónde se puede donar sangre?	✓		✓		✓		
25	¿Qué cantidad mínima de sangre se le extrae al donante?	✓		✓		✓		
26	¿Cuánto es el peso mínimo que debe tener el donador?	✓		✓		✓		
27	No debería donar sangre si:	✓		✓		✓		
28	¿Por cuál de las siguientes enfermedades el postulante NO puede ser donante de sangre?	✓		✓		✓		
29	Una mujer no debe donar sangre en caso de:	✓		✓		✓		
30	¿Debo ayunar para donar sangre?	✓		✓		✓		
31	¿El donar sangre causa aumento de peso en el donador?	✓		✓		✓		
32	¿El donar sangre causa anemia en el donador?	✓		✓		✓		
33	¿El donar sangre causa daños irreversibles en la hemoglobina?	✓		✓		✓		
34	¿El donar sangre causa pérdida de la visión en el donador?	✓		✓		✓		
35	¿Está permitido comercializar la sangre donada?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador: RIVAS CÁRDENAS ARTURO ALEXANDER DNI: H0607635

Especialidad del validador: Tecnólogo Médico e IS ocupada en Hematología y Banco de Sangre ORCID: 0000-0002-0516-9003

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

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

Lima, 28 de Julio de 2022


Lic. L.M. Arturo A. Rivas Cárdenas
Laboratorio y Anatomía Patológica
C.T.M.P. 6461
Firma del Experto validador
Especialidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: ACTITUDES POSITIVAS HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE								
1	La donación de sangre es un acto solidario y altruista.	✓		✓		✓		
2	La decisión de donar sangre es personal.	✓		✓		✓		
3	Las personas se deben involucrar con el acto de donar sangre.	✓		✓		✓		
4	Es necesario sensibilizar a las personas a favor de la donación de sangre.	✓		✓		✓		
5	Buscaría persuadir de donar sangre a un familiar o allegado que no esté a favor de la donación.	✓		✓		✓		
6	Donaría sangre inclusive para alguien que no conozca.	✓		✓		✓		
7	La donación de sangre debería ser voluntaria.	✓		✓		✓		
8	La donación de sangre se realiza después de la confirmación de "APTO" por parte del banco de sangre.	✓		✓		✓		
9	La donación de sangre se realiza sin alterar el aspecto corporal y estético del donante.	✓		✓		✓		
10	La gran mayoría de religiones apoya la donación de sangre.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: ACTITUDES NEGATIVAS HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE								
11	La donación de sangre atenta contra el derecho de la persona.	✓		✓		✓		
12	Los programas de donación benefician solo a los receptores de sangre.	✓		✓		✓		
13	Mi religión no permite la donación de sangre.	✓		✓		✓		
14	Rechazo la donación de sangre por miedo a la punción de una aguja.	✓		✓		✓		
15	El documento de identidad no debería obligarte a consignar la donación o el grupo sanguíneo.	✓		✓		✓		
16	Es más seguro no donar sangre.	✓		✓		✓		
17	Al donar sangre uno puede ganar peso o volverse anémico.	✓		✓		✓		
18	Donar sangre es beneficioso económicamente para el donante.	✓		✓		✓		
19	Los programas de donación de sangre benefician más a los donantes.	✓		✓		✓		
20	La decisión de donar sangre se da por presión de los familiares y amistades.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

✓ Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: RIVAS CÁRDENAS ARTURO ALEXANDER DNI: 40605035

Especialidad del validador: TECNOLOGO MEDICO - USPECINARIA HEMODIÁLISIS ORCID: 0000-0002-0516-9003
y EXPERTO DE SANGRE

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

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

Lima, 28 de JULIO de 2022

Arturo Rivas Cárdenas
Firma del Experto validador
Especialidad Lic. 1991 Arturo R. Rivas Cárdenas
 Laboratorio y Anatomía Patológica
 C.T.M.P. 6461

Anexo 5. Resultados de confiabilidad

Variable: Factores socio culturales en donantes de sangre

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,766	26

Variable: Actitudes hacia la donación de sangre

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,786	20

Anexo 6. Base de datos de la muestra

Cuestionario de Factores Socio Culturales																																					
Socio Demográfica										Socio Cultural																											
Nro	1. Edad	2. Sexo	3. Educación	4. Religión	5. Distrito	6. Hips	7. Hospitalización	8. Transfusión	9. Familiar	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	Total SC	
1	2	2	5	1	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17
2	2	1	5	1	4	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
3	1	2	4	1	2	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	
4	2	1	4	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	14	
5	2	2	5	5	3	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
6	2	2	5	1	4	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	11	
7	2	2	5	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
8	2	2	4	1	3	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	19	
9	2	2	5	2	2	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12	
10	2	2	4	1	3	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	12	
11	2	2	5	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	
12	2	2	4	1	2	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	15	
13	2	2	5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	19	
14	2	2	4	1	3	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13	
15	2	2	5	1	4	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
16	1	1	5	6	4	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	13	
17	2	1	4	1	3	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	13	
18	1	2	5	1	4	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	
19	2	1	4	1	4	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12	
20	1	2	5	2	4	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	21	
21	2	2	4	1	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	19	
22	1	1	5	6	3	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	22	
23	2	2	3	1	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	17	
24	2	1	3	1	3	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	12	

25	2	1	4	1	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	17	
26	1	2	5	1	3	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	
27	2	2	5	1	3	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	
28	1	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19	
29	2	1	5	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	
30	1	1	4	1	3	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	18	
31	2	2	5	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
32	1	1	4	5	3	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
33	2	1	4	1	4	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12	
34	2	1	3	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12	
35	1	1	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12	
36	1	1	3	5	3	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	14	
37	1	1	3	1	4	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	13	
38	2	1	5	1	4	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	14	
39	1	2	4	3	3	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	7	
40	2	1	4	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	15	
41	1	1	3	6	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6	
42	2	2	5	1	4	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	20	
43	2	1	5	1	2	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	9
44	2	1	4	1	3	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	17	
45	1	2	3	2	3	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	15	
46	2	2	5	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
47	2	2	5	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	19	
48	2	1	5	1	4	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	11	
49	1	1	4	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	15	
50	2	1	5	1	3	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	17	
51	1	1	5	1	4	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16	
52	2	2	5	5	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	15	
53	2	2	5	1	4	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	16	
54	2	2	5	6	3	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	

55	2	2	4	1	3	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
56	2	1	5	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
57	2	2	5	1	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
58	1	1	5	1	4	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
59	2	2	5	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
60	1	1	3	1	3	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
61	1	2	4	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	18	
62	2	1	5	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
63	2	1	5	1	3	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
64	2	2	5	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
65	2	2	5	1	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
66	2	2	4	1	3	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
67	2	2	4	1	2	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15
68	2	2	5	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
69	2	1	5	3	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
70	1	2	5	1	3	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
71	1	2	4	1	3	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
72	2	2	4	1	3	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
73	1	1	5	4	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
74	1	2	5	4	3	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
75	2	1	5	3	4	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	17

Actitudes hacia la donación de sangre																							
Nro	Actitudes Positivas										Actitudes Negativas										Totales		
	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Pos	Neg	Total
1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	46	14	60	
2	5	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	1	1	1	3	3	1	1	1	38	14	52	
3	5	5	5	5	1	5	5	5	5	4	4	4	1	1	3	1	1	1	5	4	45	25	70
4	4	4	5	5	3	4	5	5	5	3	1	2	1	3	3	3	3	2	2	1	43	21	64
5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	2	3	1	1	3	1	1	1	4	1	48	18	66
6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	50	48	98
7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	47	10	57
8	4	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	47	12	59
9	5	4	4	5	4	3	5	4	4	1	1	1	1	1	5	4	1	1	1	1	39	17	56
10	5	5	4	5	5	5	5	5	5	2	1	1	1	1	5	1	1	1	1	2	46	15	61
11	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	1	2	1	1	4	2	1	1	1	1	48	15	63
12	5	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	2	2	4	3	39	31	70
13	5	5	5	5	5	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	43	22	65
14	4	4	4	4	3	3	4	4	4	2	1	2	1	1	5	1	1	1	5	1	36	19	55
15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	46	10	56
16	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	4	1	1	3	1	1	1	1	1	46	15	61
17	4	5	4	4	3	3	4	4	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	37	12	49
18	4	4	3	5	3	3	5	5	5	3	1	5	1	1	1	3	1	1	5	1	40	20	60
19	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	42	10	52
20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	50	14	64
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	40	80
22	5	5	5	5	4	5	5	5	5	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	45	18	63
23	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	1	1	4	1	1	1	1	1	49	21	70
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	2	2	2	3	4	3	4	2	38	27	65
25	5	4	4	4	5	4	4	2	4	2	1	2	1	1	1	2	1	3	3	1	38	16	54
26	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	2	4	5	1	5	5	48	42	90
27	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	50	40	90
28	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	48	13	61

29	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	3	1	1	3	2	49	15	64
30	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	3	3	3	5	5	4	50	35	85
31	5	5	5	5	4	4	4	4	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	43	10	53
32	4	5	4	4	3	4	5	4	5	3	2	2	1	1	3	2	1	2	2	1	41	17	58
33	5	5	4	4	4	5	5	3	4	3	1	5	1	1	3	1	1	1	1	2	42	17	59
34	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	2	2	4	2	2	2	4	2	39	26	65
35	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	2	2	2	2	2	5	5	2	50	29	79
36	5	5	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	41	26	67
37	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	2	2	4	2	2	4	4	2	38	28	66
38	5	5	4	4	3	5	5	5	5	4	3	4	1	1	3	1	1	1	4	1	45	20	65
39	4	4	4	3	3	3	2	2	2	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	31	36	67
40	5	5	5	4	4	3	5	4	5	5	1	3	1	1	1	2	2	4	2	2	45	19	64
41	3	3	3	2	3	1	5	3	5	5	3	4	1	1	3	4	2	4	4	4	33	30	63
42	4	5	4	5	5	5	5	5	5	2	3	5	5	3	3	1	3	3	5	2	45	33	78
43	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39	40	79
44	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	46	10	56
45	5	5	5	5	2	5	5	5	5	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	45	14	59
46	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	30	80
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	10	50	60
48	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	1	5	1	1	4	2	1	2	4	1	47	22	69
49	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	46	16	62
50	4	5	4	5	4	4	5	5	5	4	2	2	1	1	2	4	1	2	3	3	45	21	66
51	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	38	32	70
52	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	47	32	79
53	5	5	5	5	3	5	5	4	5	5	3	3	1	2	2	2	1	1	3	1	47	19	66
54	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	46	14	60
55	5	5	5	5	3	4	5	4	5	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	45	32	77
56	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	1	2	3	1	1	2	2	3	2	2	47	19	66
57	4	4	3	3	2	2	4	4	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	33	21	54
58	4	4	5	5	2	4	5	1	4	4	1	2	1	1	1	2	3	4	1	2	38	18	56
59	5	5	5	5	2	2	5	1	5	4	1	1	1	1	5	4	1	1	5	1	39	21	60

60	1	5	5	5	3	5	5	5	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	42	12	54
61	5	5	3	5	3	5	5	5	5	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	44	32	76
62	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	50	42	92
63	5	5	5	5	4	5	5	4	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	46	12	58
64	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	3	3	3	3	3	3	5	5	49	37	86
65	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	46	12	58
66	5	5	4	5	4	2	5	5	5	4	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	44	15	59
67	5	5	5	5	3	4	5	3	5	4	4	3	1	1	3	2	3	1	2	1	44	21	65
68	5	5	4	4	2	4	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	34	13	47
69	5	5	5	5	5	5	5	5	1	3	5	3	1	1	1	1	1	3	3	1	44	20	64
70	4	4	4	4	4	4	5	5	5	2	1	5	5	1	5	1	1	1	1	1	41	22	63
71	5	4	5	5	3	5	5	5	5	5	1	5	1	2	1	1	1	1	1	1	47	15	62
72	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	50	20	70
73	4	5	5	5	5	4	5	3	4	3	3	2	2	1	2	2	2	2	4	2	43	22	65
74	4	5	4	5	5	4	5	5	5	3	1	3	1	1	5	2	2	2	5	2	45	24	69
75	4	4	4	4	2	3	5	5	4	2	1	1	1	1	1	2	3	2	2	4	37	18	55

Anexo 5. Autorización para aplicación de los instrumentos

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 13 de julio de 2022

Licenciada
ANA LUISA VÁSQUEZ DÍAZ
Gerente de Operaciones y Servicios
Labcorp
Presente.-

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez, hacer de su conocimiento que, me encuentro en condición de estudiante del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, sede LIMA NORTE y a fin de obtener el grado de maestro, vengo llevando a cabo la investigación titulada “**Factores Socio Culturales y Actitudes hacia la Donación de Sangre en Clínicas Privadas en Lima – 2022**” para lo cual es necesaria la aplicación de dos instrumentos para medir las variables que son objeto de estudio, los mismos que han sido validados por profesionales especialistas en el área.

Por tal motivo, me dirijo al Despacho de su digno cargo con la finalidad de solicitar la autorización para el acceso a los donantes de sangre que ustedes atienden y aplicar los referidos instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente, esperando pueda acceder a mi petición.

Atentamente,



René Eduardo Cárdenas Fernández
D.N.I. N° 41632686

Solicitud de autorización para investigación

Ana Vasquez

18 de julio de 2022, 11:00

Para: Eduardo Cárdenas Fernández
CC: Julissa Morillo

Estimado Dr. Cárdenas

Su solicitud ha sido validada por el área legal, recalcar que tanto la encuesta y el consentimiento informado debe ser llenado por cada donante encuestado.

Le paso el contacto de nuestra administradora, Leticia Salazar, quien le brindará el cronograma de campañas de este mes.

Agradeceremos nos informe a qué campañas acudirá y que personas acudirán a las entrevistas para los accesos correspondientes.

Contacto:

Leticia Salazar

Saludos,



Ana Luisa Vasquez
Gerente de Operaciones
y Servicios
Jr. Coronel León Velarde
Lince - Lima



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, JAIMES VELASQUEZ CARLOS ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "FACTORES SOCIO CULTURALES Y ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE EN CLÍNICAS PRIVADAS EN LIMA - 2022", cuyo autor es CARDENAS FERNANDEZ RENE EDUARDO, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 06 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
JAIMES VELASQUEZ CARLOS ALBERTO DNI: 42762905 ORCID 0000-0002-8794-0972	Firmado digitalmente por: CJAIMESVE el 09-08- 2022 17:29:55

Código documento Trilce: TRI - 0397356