

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE, EN  
INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL**

**NÚÑEZ BUTRÓN – PUNO 2019**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**Maribel Yaneth Callata Vilca**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2019**

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE, EN  
INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL

NÚÑEZ BUTRÓN – PUNO 2019

PRESENTADA POR:

Maribel Yaneth Callata Vilca



PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

PRESIDENTE:

\_\_\_\_\_  
Dra. Narda Estela Calsin Chirinos

PRIMER MIEMBRO:

\_\_\_\_\_  
Dra. Filomena Lourdes Quicaño de López

SEGUNDO MIEMBRO:

\_\_\_\_\_  
M.Sc. William Harold Mamani Zapana

DIRECTOR / ASESOR:

\_\_\_\_\_  
Dra. Frida Judith Malaga Yanqui

Área : Adulto

Tema : Donación de sangre

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 27 de diciembre de 2019

## DEDICATORIA

*A dios por estar en cada paso que doy, por ser mi fortaleza, mi guía y luz de mis pasos para superar las adversidades. Gracias señor por guiarme día a día para lograr mis objetivos.*

*Con mucho amor, cariño y eterno agradecimiento a mis maravillosos padres, Santos y Yolanda en reconocimiento a su sacrificio, su apoyo incondicional, paciencia y ayudarme siempre a salir adelante; por los ejemplos de perseverancia y constancia, por el valor mostrado para salir adelante, pero más que nada por su amor. ¡Gracias!*

*Con inmenso cariño a mi hermano José Luis; por ser mi mejor amigo, por regalarme los mejores momentos de mi vida; quien con su apoyo permanente influyó en la conclusión de mis estudios.*

*Maribel Yaneth*

## AGRADECIMIENTO

- *A mi alma mater, la Universidad Nacional del Altiplano Puno, por darme la oportunidad de formarme profesionalmente.*
- *A la Facultad de Enfermería, por darme la oportunidad de constituirme como profesional.*
- *A la plana docente y administrativa de la Facultad de Enfermería, quienes impartieron conocimientos, su experiencia y su paciencia, buscando nuestro desarrollo personal y profesional.*
- *A los miembros del jurado: Dra. Narda Estela Calsin Chirinos, Dra. Filomena Lourdes Quicaño de Lopez, William Harold Mamani Zapana; por su buena disponibilidad y sugerencias para la culminación del presente estudio de investigación.*
- *A mi directora Dra. Frida Judith Málaga Yanqui, por brindarme sus conocimientos, experiencias y apoyo incondicional para la realización de este estudio de investigación.*
- *Al director del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno, Dr. Stalin Ramos Ramos y a la jefa del Departamento de Enfermería Lic. Guadalupe Serruto de Sotomayor, por brindarme su apoyo y el acceso al Hospital para la ejecución de este estudio de investigación.*
- *A mi familia por su apoyo incondicional que me brindaron para cumplir mis metas.*
- *A mis mejores amigas Elisa, Liz y Rosario por su apoyo moral.*

*Maribel Yaneth*

## ÍNDICE GENERAL

<b>ÍNDICE DE FIGURAS .....</b>	<b>6</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS .....</b>	<b>7</b>
<b>ÍNDICE DE ACRÓNIMOS .....</b>	<b>8</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>9</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>10</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>11</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>11</b>
<b>1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>11</b>
<b>1.2 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>13</b>
<b>CAPÍTULO II .....</b>	<b>14</b>
<b>REVISIÓN DE LITERATURA .....</b>	<b>14</b>
<b>2.1 MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>14</b>
<b>2.2 MARCO CONCEPTUAL .....</b>	<b>40</b>
<b>2.3 ANTECEDENTES .....</b>	<b>41</b>
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>46</b>
<b>MATERIALES Y MÉTODOS .....</b>	<b>46</b>
<b>3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>46</b>
<b>3.2 UBICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>46</b>
<b>3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.....</b>	<b>46</b>
<b>3.4 VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>48</b>
<b>3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>49</b>
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>53</b>
<b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>53</b>
<b>4.1 RESULTADOS.....</b>	<b>53</b>
<b>4.2 DISCUSIÓN.....</b>	<b>56</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>61</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>62</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>63</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>67</b>

**ÍNDICE DE FIGURAS**

FIGURA N° 01: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MITOS EXISTENTES SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN – PUNO 2019 .....	85
FIGURA N° 02: NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIONES, EN INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA .....	85
FIGURA N° 03: MITOS MÁS FRECUENTES SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE, SEGÚN DIMENSIONES, EN INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA .....	86

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01 NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MITOS EXISTENTES SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN – PUNO 2019 .....	53
TABLA N° 02 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIONES, EN INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA .....	54
TABLA N° 03 MITOS MÁS FRECUENTES SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE, SEGÚN DIMENSIONES, EN INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA .....	55

## ACRÓNIMOS

OMS	: Organización Mundial de la Salud
MINSA	: Ministerio de Salud
PG	: Paquete Globular
PFC	: Plasma Fresco Congelado
CP	: Concentrado de Plaquetas
VIH	: Virus de la Inmunodeficiencia Humana
HTLV	: Virus linfotrópico de células T humanas
VHB	: Virus de la Hepatitis B
VHC	: Virus de la Hepatitis C
ACV	: Accidente Cerebro Vascular
RPM	: Revoluciones por minuto



## RESUMEN

El presente trabajo se realizó con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento y mitos existentes sobre la donación de sangre en internas(os) de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno 2019; el tipo de investigación es descriptivo cuantitativo con diseño no experimental de corte transversal; la población estuvo conformada por 52 internas(os) de Enfermería y la muestra fue censal compuesta por 48 internas(os), quienes cumplieron con los criterios de inclusión. La técnica que se empleó fue la encuesta, se hizo uso de un instrumento el cual considera la evaluación del conocimiento y mitos sobre la donación de sangre, los cuales fueron sometidos a un proceso de confiabilidad, para la consistencia interna, se realizó una prueba piloto a 10 internas de Enfermería del internado comunitario de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, obteniéndose como resultado un nivel de confiabilidad de  $\alpha=0.76$  para el primer cuestionario del conocimiento y  $\alpha=0.78$  para el segundo cuestionario de los mitos. Los resultados muestran que el 50,0% de internas(os) de Enfermería tienen un conocimiento deficiente, seguido de conocimiento regular con un 45,8% y solo el 4,2% tienen un conocimiento bueno; respecto a las dimensiones: el 68.8% de las internas(os) tienen conocimiento deficiente sobre el rol de la enfermera en la donación de sangre, de igual manera sobre el tejido sanguíneo con un 62.5%. En cuanto a los mitos el 85.42% tienen mitos más frecuentes sobre enfermedades crónicas las cuales son falsas (el 85.4% tiene mitos sobre “Una persona que padece de Diabetes Mellitus 2 controlado, puede donar sangre”) y el 66.67 sobre los cuidados de salud personal (el 72.9% tienen mitos sobre “Una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico, que no cede con analgésicos, puede donar sangre”). Conclusión, el conocimiento sobre la donación de sangre necesita ser reforzado a fin de erradicar mitos frecuentes en las internas(os) de Enfermería, pues estos podrían influir en la donación altruista, así como el cumplimiento del enfermero de educar a la población sobre el tema en los centros asistenciales de salud.

**PALABRAS CLAVE:** Donación de sangre, conocimiento, mitos.

## ABSTRACT

This work was carried out with the objective of identifying the level of knowledge and existing myths about blood donation in Nursing inmates of the Manuel Núñez Butrón Regional Hospital - Puno 2019; The type of research is quantitative descriptive with a non-experimental cross-sectional design; The population consisted of 52 Nursing inmates and the sample was census composed of 48 inmates, who met the inclusion criteria. The technique used was the survey, an instrument was used which considers the evaluation of knowledge and myths about blood donation, which were subjected to a reliability process, for internal consistency, a pilot test was performed 10 nursing interns from the community boarding school of the Universidad Nacional del Altiplano Puno, resulting in a level of reliability of  $\alpha = 0.76$  for the first knowledge questionnaire and  $\alpha = 0.78$  for the second myth questionnaire. The results show that 50.0% of Nursing inmates have poor knowledge, followed by regular knowledge with 45.8% and only 4.2% have good knowledge; Regarding the dimensions: 68.8% of inmates have poor knowledge about the role of the nurse in donating blood, in the same way about blood tissue with 62.5%. Regarding the myths, 85.42% have more frequent myths about chronic diseases which are false (85.4% have myths about “A person with Diabetes Mellitus 2 can donate blood”) and 66.67 about health care personal (72.9% have myths about “A person who has a treatment with anticonvulsants for chronic pain, who does not give in with pain relievers, can donate blood”). Conclusion, knowledge about blood donation needs to be reinforced in order to eradicate frequent myths in Nursing inmates, as these could influence altruistic donation, as well as the nurse's compliance to educate the population on the subject in health care centers.

**KEY WORDS:** Blood donation, knowledge, myths.

## CAPÍTULO I

### INTRODUCCIÓN

#### 1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Las transfusiones de sangre salvan vidas y mejoran la salud, pero muchos pacientes que necesitan transfusiones no tienen acceso a sangre segura cuando la necesitan. Las infraestructuras y políticas sanitarias nacionales deben incluir el suministro de sangre inocua y adecuada. La OMS recomienda que los países cuenten con una organización eficaz y redes de suministro integradas para coordinar a nivel nacional todas las actividades relacionadas con la extracción, verificación, tratamiento, almacenamiento y distribución de sangre. El sistema nacional de transfusiones debería estar regido por políticas y marcos legislativos nacionales relativos a la transfusión de sangre para promover la uniformidad de las normas y de la calidad y la seguridad de la sangre y los productos derivados de la sangre. (1)

Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) Solo el 1.08% de peruanos dona sangre voluntariamente; de ellos, el 90% lo hace para reponer la sangre que ha sido empleada en un familiar, amigo o persona cercana. Dicho porcentaje, alcanzado a finales de 2017, equivale a 346,132 unidades, cuando en el Perú se requieren al menos 600 mil. Es decir, hay un déficit de 253,868 unidades. “Nuestros ciudadanos son solidarios, pero, a través del tiempo, han surgido muchos mitos que debemos desmentir y que limitan la donación voluntaria”, Luz Esperanza Meza, directora general de Donaciones, Trasplante y Banco de Sangre del MINSA. Señaló que, si bien es cierto que ha habido un aumento importante en el número de voluntarios con respecto a 2016, la meta para 2021 es llegar al 2% de la población. Se trata de un objetivo alcanzable, que permitiría reducir la carencia que existe actualmente en los bancos de sangre. “Necesitamos donantes fidelizados y altruistas”. (2)

Al respecto el jefe del Banco de Sangre del Hospital Regional Manuel Núñez Butron – Puno, dio a conocer los resultados obtenidos de acuerdo al indicador del año 2018, donde se obtuvo un total de 322 lo que equivale a 29.46 % de donación voluntaria, lo cual no cubre las coberturas establecidas en nuestro país según los indicadores de la Organización Mundial de Salud, la cantidad de donaciones de sangre que se requiere al año en dicho hospital es de mil unidades de sangre de las cuales el 50% debe ser de donantes voluntarios, se cree que la causa para no alcanzar lo establecido es la falta de información

y conocimiento sobre la donación de sangre, también desmentir las creencias que poseen la población, una de las recomendaciones es trabajar con la población universitaria del área de biomédicas a través de sesiones educativas y así promover la donación voluntaria de sangre, así mismo cubrir las coberturas establecidas.

Así mismo la Bióloga del Departamento Médico de la Universidad Nacional del Altiplano Puno: indica que en las campañas realizadas sobre la donación de sangre un promedio de 80 estudiantes se aproxima voluntariamente a donar sangre, de ellos solo 20 a 25 estudiantes resultan aptos, es decir cumplen con los requisitos para ser donantes, así mismo refirió que la mayor parte de la población universitaria no demuestra actitud para ser donantes altruistas.

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

El conocimiento sobre la donación de sangre necesita ser reforzado a fin de erradicar mitos frecuentes en los estudiantes universitarios, que mejor los del área de biomédicas, como los estudiantes de Enfermería, pues estos podrían influir en la donación altruista, así como el cumplimiento cabal del enfermero de educar a la población sobre el tema en los centros asistenciales de salud. La población universitaria es un grupo muy deseable para convertirlo en donantes voluntarios; una adecuada campaña de información y motivación podría transformar a las personas con intención de donar sangre, en donantes voluntarios reales.

Los conocimientos y actitudes de las(os) internas(os) de enfermería son de vital importancia en el momento de incentivar y brindar educación a la comunidad sobre la donación de sangre. De lo referido anteriormente se plantea el siguiente enunciado:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la donación voluntaria de sangre? y ¿Qué mitos poseen sobre la donación de sangre los(as) internos(as) de enfermería?

Los resultados obtenidos de este estudio permitirán que el profesional de enfermería adquiera conocimientos basados en el método científico, los cuales se adquieren durante

su formación universitaria a través de la experiencia y la educación, Lo que permite que el estudiante recibe una adecuada información por parte de sus educadores y además ahonda en tópicos sobre donación de sangre por sus propios medios, lograra mejorar su conocimiento así cumpliendo la función de educador y promotor siendo esta de manera oportuna, directa y veraz, tener conocimientos respecto a un tema brinda seguridad y confianza para tomar decisiones respecto a ello, por eso es importante que las personas y el personal de salud tengan conocimientos respecto a la donación de sangre, en base a los resultados que podrían incrementar mayor conciencia y sensibilización. La captación de una población con conocimientos y buenas actitudes sobre la donación de sangre permitirá que los bancos de sangre del país puedan obtener productos sanguíneos con garantía provenientes de una donación altruista, así se podría evitar que la sangre donada pueda estar infectada con agentes de enfermedades indeseadas.

## 1.2 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

### **Objetivo general:**

- Determinar el nivel de conocimiento y mitos existentes sobre la donación de sangre en internas(os) de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno 2019

### **Objetivos específicos:**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la donación de sangre, respecto a: tejido sanguíneo, generalidades de la donación de sangre, transfusión sanguínea y rol de la enfermera en la donación de sangre, en internas(os) de Enfermería.
- Identificar los mitos más frecuentes sobre la donación de sangre, respecto a: requerimientos básicos, cuidados de salud personal, prácticas de riesgo, enfermedades crónicas e infecciones.

## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1 MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1 ASPECTOS GENERALES DEL CONOCIMIENTO

El conocimiento ha sido históricamente tratado por filósofos y psicólogos ya que es la piedra angular en la que descansa la ciencia su acertada comprensión depende de la percepción que se tenga del mundo. El conocimiento constituye un valor agregado fundamental en todos los procesos de producción de bienes y servicios de un país, es el principal factor para un desarrollo auto sostenido. Las definiciones más resaltantes se citan a continuación:

- Es un conjunto de información que posee el hombre como producto de su experiencia y su capacidad de inferir mediante relaciones cognoscitivas, la atención, sensación y memoria. (3)
- “conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vagos e inexactos”, en base a ellos tipifica el conocimiento científico, ordinario y vulgar, el primero lo identifica como un conocimiento racional, cuántico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia y el conocimiento vulgar como conocimiento vago inexacto limitado a la observación. (4)
- Se define también, como la suma de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida, como resultado de experiencias de aprendizaje del sujeto. El aprendizaje se caracteriza por ser un proceso activo que se inicia con el nacimiento, originando cambios en el proceso de pensamientos, acciones o actividades. Estos cambios son observables en la conducta del individuo y sus actitudes frente a problemas de la vida diaria; estas conductas irá cambiando conforme aumenten los conocimientos, aunado con la importancia que se le dé a lo aprendido y se lleve a cabo a través de dos formas: la informal, mediante las actividades ordinarias de la vida, es por este sistema que las personas aprenden sobre el proceso salud-enfermedad y suele completarse con otros medios de información; la formal, viene ser aquello que se imparte en las escuelas donde se organizan los conocimientos científicos, mediante un plan curricular. (5)

#### a) **Construcción del conocimiento**

El conocimiento se forma mediante el proceso psíquico, la percepción y conciencia de la realidad, el proceso de su formación es:

- **Primero:** Se capta la entrada de estímulos de la realidad por medio de sensaciones y percepciones.
- **Segundo:** Se abstraen las sensaciones y percepciones, para luego organizar y sintetizar en base a las experiencias y los pensamientos.
- **Tercero:** Los pensamientos abstractos se confrontan con la realidad a través de la práctica. (6)

#### b) **Características del conocimiento**

El conocimiento para ser considerado como tal debe tener las siguientes características:

- **Objetivo:** Respeta las situaciones, fenómenos y eventos tal como son en la realidad; manteniendo la independencia del objeto.
- **Necesario:** Cuando la proposición o enunciado es así y no puede ser de otro modo, es invariable en tiempo y lugar.
- **Universal:** Cuando es válido para todos los hombres.
- **Fundamentado:** Cuando es justificado mediante argumentos, demostraciones y pruebas documentadas. (7)

#### c) **Categorías del conocimiento**

Huertas establece tres categorías del conocimiento que son conocimiento bueno, regular y deficiente. Las categorías se definen a continuación:

- **Conocimiento bueno:** denominado también “óptimo o alto”, porque hay adecuada distribución cognitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes; la expresión es aceptada y fundamentada además hay una conexión profunda con las ideas básicas del tema o materia.
- **Conocimiento regular:** llamado también “básico o medianamente logrado” porque existe una mediana o parcial abstracción y distribución cognitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos son parcialmente precisos, existe una integración parcial de las ideas, omite otros y evoca esporádicamente el objetivo de conocimiento, el fundamento lógico es simple.

- **Conocimiento deficiente:** considerado como “insuficiente o bajo” porque existe baja abstracción y distribución cognitiva en la expresión de conceptos, los términos son imprecisos, las ideas están desorganizadas y con poco fundamento lógico. (7)

## 2.1.2 LA SANGRE Y SUS HEMOCOMPONENTES

### SANGRE

La sangre es un tejido líquido que recorre el organismo, a través de los vasos sanguíneos que transporta las células necesarias para llevar a cabo las funciones vitales (respirar, formar sustancias, defenderse de agresiones). La cantidad de sangre de una persona está en relación con su edad, peso, sexo y altura. Una persona adulta tiene entre 4,5 y 6 litros de sangre, es decir, un 7% de su peso corporal.

La sangre transporta los principios nutritivos desde el aparato digestivo hasta las células, donde se recogen también las sustancias de desecho para eliminarlas gracias a los riñones, el hígado y otros órganos de excreción. También es la encargada de regular el transporte de oxígeno y la eliminación del anhídrido carbónico. Tiene un papel importante en funciones como la coagulación, la inmunidad y el control de la temperatura corporal.

### HEMOCOMPONENTES

#### a) HEMATIES

Son todas las células rojas que están presentes en la sangre, uno de sus componentes principales es la hemoglobina y su función principal es la de transportar el oxígeno hacia los diferentes tejidos en un ser. Mediante un proceso de separación a través de centrifugación lleva el nombre de:

**Paquete Globular (PG):** Es el producto obtenido al separar el plasma de la unidad sangre total por extracción manual en centrifuga a 1800 RPM x 7min. Este concentrado puede conservarse de 2 – 8 °C por 35 – 45 días.

#### b) PLASMA

Es una porción de la sangre que no contiene células, tiene en su composición un 90% de agua, un 7% de proteínas y el 3% restante está compuesto por grasa, glucosa, vitaminas, hormonas, oxígeno, gas carbónico y nitrógeno, así como productos de desecho orgánico como el ácido úrico, sales y la urea, compone más



de la mitad del volumen total de la sangre en el cuerpo humano, la relación entre plasma y los elementos formales está relacionada con el hematocrito. Sus funciones principales son transportar alimentos desde el intestino delgado hasta los tejidos, llevar los desechos hacia el aparato urinario, transporte de hormonas de glándulas de secreción a las restantes partes del cuerpo y transmitir el calor que las células generan durante la oxidación a las restantes, para mantener una temperatura corporal uniforme. En el plasma existen moléculas proteicas conocidas como anticuerpos (sistema de defensa del cuerpo).

**Plasma Fresco Congelado (PFC):** Se llama así a la porción de plasma que se separó de una unidad de sangre donada, esta se almacena y congela a una temperatura inferior a los  $-30^{\circ}\text{C}$ , antes de 6 horas de haber sido extraído, dándole un periodo de caducidad de 12 meses, de no usarse en 12 meses el factor VIII de coagulación sufre una degradación, por lo que debe denominarse únicamente como plasma y con esta nueva denominación puede guardarse por 4 años más entre  $-18^{\circ}\text{C}$  o menor temperatura. Si se congela en el tiempo previsto, este contendrá niveles normales de F. de coagulación estables, con un mínimo de 70% de factor de coagulación lábiles (V-VIII), así como albúmina e inmunoglobulinas.

#### c) **PLAQUETAS**

Las plaquetas, un componente importante de la sangre, son trozos pegajosos de material celular (fragmentos citoplasmáticos, derivados de la fragmentación de los megacariocitos) con una vida normal de 8 a 12 días en el sistema, cuya principal función es evitar hemorragias atrayendo fibrina presente en la sangre y esto ayuda a atrapar glóbulos rojos que al agregarse forman un coágulo de sangre cuando se produce un corte o ruptura de un vaso sanguíneo. Cuando el número de plaquetas es muy bajo se pueden presentar cuadros de hemorragia excesiva, y si es muy alta pueden darse coágulos sanguíneos y dar lugar a la creación de trombos que pueden crear obstrucciones que lleven a ACV's, embolias pulmonares o infartos de miocardio agudos. En pacientes con medicaciones como la quimioterapia suelen presentarse cuadros continuos de bajas en plaquetas en los pacientes bajo tratamiento. La obtención del concentrado de plaquetas se obtiene a partir del plasma rico en plaquetas por centrifugación a 3500 RPM x 8 min. y luego se separa el plasma del sedimento (plaquetas) Obteniendo el concentrado de plaquetas que se conserva a  $18 - 22^{\circ}\text{C}$  por 7 meses.

**Concentrado De Plaquetas (CP):** Es un componente derivado de la sangre total fresca que contiene la mayor parte del contenido plaquetario original, de forma terapéuticamente efectiva. (8)

**GRUPOS SANGUÍNEOS:** Las membranas de los eritrocitos contienen una diversidad de antígeno del grupo sanguíneo que también se llama aglutinógenos, los más importantes son el antígeno AB.

**Sistema ABO:** Los individuos se dividen en 4 grupos sanguíneos. Los individuos del grupo A tienen antígeno A, los del grupo B antígeno B, los del grupo AB tienen ambos y los del grupo O ninguno. Los anticuerpos contra los aglutinógenos de los eritrocitos se llaman aglutininas; por esto los individuos del grupo A desarrollan anticuerpos anti -B, los del grupo B desarrollan anticuerpos anti-A, los del grupo O desarrollan ambos y los del grupo AB ninguno. Siendo O el donante universal y AB el receptor universal.

**TIPOS DE SANGRE: GRUPO Rh:** Es un sistema constituido principalmente por antígenos C, D, E aunque en realidad contiene muchos más. El D es el componente más antigénico, el término Rh positivo significa que el individuo tiene este aglutinógeno y cuando el individuo tiene Rh negativo no tiene el antígeno D.

Los individuos D negativos, que han recibido una transfusión de sangre D positiva pueden desarrollar en pocos años títulos apreciables anti D y por lo tanto, pueden desarrollar reacciones a la transfusión cuando reciben nuevamente sangre D. (18)

## **FUNCIONES DE LA SANGRE**

La sangre es un vehículo líquido de comunicación vital, entre los distintos tejidos del organismo. Entre sus funciones, destacan:

- a) Distribución de nutrientes desde el intestino a los tejidos
- b) Intercambio de gases: transporte de oxígeno desde los pulmones hasta los tejidos y de dióxido de carbono desde los tejidos hasta los pulmones
- c) Transporte de productos de deshecho, resultantes del metabolismo celular, desde los lugares de producción hasta los de eliminación
- d) Transporte de hormonas desde las glándulas endocrinas hasta los tejidos diana
- e) Protección frente a microorganismo

### 2.1.3 GENERALIDADES DE LA DONACIÓN DE SANGRE

La donación de sangre es un acto voluntario, no remunerado, cuyo destino es cubrir una necesidad terapéutica. Se rige por una serie de principios médicos y éticos, plasmados en disposiciones legales, con el único fin de garantizar un producto sanguíneo seguro; por ello toda persona candidata a donante, antes de ser considerada como APTA para donar, es evaluada previamente, identificándola plenamente, con una evaluación física completa y la entrevista personal, dirigidas a captar factores de riesgo tanto para el donante como para el receptor. (9)

Es un procedimiento médico por el cual a una persona se le extrae mediante la venopunción una cantidad de sangre (450 ml) que luego es utilizada esta unidad para ser transfundida. La trasfusión de hemo componentes es fundamental en el tratamiento de múltiples situaciones médicas que no pueden intervenir con otros procedimientos, y en los que se requiere mantener la hemodinámica para prevenir complicaciones o la muerte, como es el caso de urgencias por accidentes, violencia, cirugía mayor, complicaciones del embarazo y el parto, enfermedades crónicas y trastornos hematológicos. (10)

#### TIPOS DE DONACIÓN:

##### ➤ Donación por reposición:

El paciente devuelve, por medio de sus familiares y/o amistades, las unidades de sangre que le fueron transfundidas durante su hospitalización. Es la donación más frecuente en nuestro medio. (9)

#### Ventajas:

- Permite cumplir parcialmente con demanda
- Pueden convertirse en donantes voluntarios

#### Desventajas:

- Estrés en los familiares
- Pueden donar los no aptos
- No siempre reemplaza el tipo o cantidad de sangre que requiere el paciente
- Los familiares pueden recurrir a donantes remunerados (12)

➤ **Donación remunerada:**

Son los que reciben retribución, puede ser monetario o de otra índole como pago por la sangre. Esta sangre no es idónea, debido a que las personas que realizan esta práctica generalmente pertenecen a niveles socioeconómicos deprimidos, existe una gran probabilidad de que sean personas con niveles de desnutrición o incluso portadores de enfermedades infecciosas; además por ser donadores habituales puede ser que realicen esta práctica con mucha más frecuencia de la aconsejada causando daño tanto al receptor como al donador, y por último esta práctica impide que personas de bajos recursos tengan acceso a este servicio.

➤ **Donación voluntaria o altruista:**

Como su nombre lo dice, la persona dona sangre de manera desinteresada, para quien la pudiera necesitar sin condición alguna. Es la menos frecuente en nuestro medio, pero es la mejor, siendo considerada la donación ideal. (9)

**Ventajas:**

- No se ven obligados a donar
- Pueden donar con regularidad
- No padecen infecciones transmisibles, conocen la importancia de la sangre segura.
- Responden en una emergencia (11)

**REQUISITOS PARA DONAR SANGRE:**

Toda persona para ser donante de sangre debe reunir una serie de requisitos, los cuales tienen la finalidad primordial de garantizar la integridad y seguridad de las personas, tanto para el donante como para el futuro paciente receptor de dicha sangre. Por ello, el candidato a donante pasa por una evaluación estandarizada según normatividad nacional vigente, registrándose dicha información en una ficha preestablecida. La evaluación del candidato a donante consta de lo siguiente:

- Identificación plena: con DNI original y vigente.
- Presión arterial con un valor de la sistólica < 180 mmHg y una diastólica < 100 mmHg
- Pulso rítmico entre 50 y 100 pulsaciones por minuto.

- Análisis de laboratorio: hematocrito (Hto) mínimo de 41% para los hombres, 38% para las mujeres y máximo 51% para ambos
- Grupo sanguíneo que de preferencia sea «O» positivo, por ser el tipo de sangre más común en nuestra población, además de comportarse como «donador universal», es decir, es generalmente compatible con todos los demás grupos sanguíneos. (9)
- Mayor de 18 años y menor de 65 años
- Peso mínimo de 55Kg
- Tiempo de una donación y otra (varones cada 3 meses y mujeres cada 4 meses)
- No debe haber padecido Hepatitis ni otras enfermedades crónicas graves
- Tener buena salud en el momento de la donación
- No haber recibido sangre ni transfusiones el último año
- No tener relaciones bisexuales ni homosexuales.
- Tener un (a) solo (a) compañero(a) sexual en el último año
- No ser ni haber sido drogadicto
- No haber tenido relaciones sexuales con hombres o mujeres promiscuos en el último año
- No estar en embarazo ni lactando (11)

### **BANCO DE SANGRE**

Son las organizaciones de salud que realizan directamente la donación, control, conservación y distribución de sangre y/o fracciones en forma oportuna en calidad y cantidad necesaria para ser aplicadas con fines terapéuticos. En algunos casos podrá seleccionar, aplicar y preparar hemoderivados.

Los bancos de sangre son servicios de apoyo terapéutico que cumplen una función social importante desde el punto de vista de la promoción, la prevención, el tratamiento y la vigilancia epidemiológica en salud. El principal objetivo es proveer sangre y componentes sanguíneos seguros que representen el menor riesgo de lesiones asociadas a la transfusión y el mayor beneficio terapéutico para el receptor. (22)

#### 2.1.4 TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

La transfusión sanguínea es un procedimiento médico terapéutico que tiene como objetivo corregir la deficiencia de un componente específico de la sangre, en lo que respecta a la capacidad de transporte de oxígeno (componente eritrocitario) o con relación a la función hemostática (plaquetas y/o factores de coagulación). (9)

#### 2.1.5 ENFERMERÍA Y LA DONACIÓN DE SANGRE

##### PROCEDIMIENTOS EN LA DONACIÓN DE SANGRE:

- **ENTRADA:** La entrada será realizada por el personal Administrativo, esta zona de entrada tiene que tener buena limpieza iluminación, y una buena indicación de horarios de donación. El personal administrativo nunca abandonará el puesto hasta que no sean atendidos todas las personas que van a realizar la donación. Si este donante es NUEVO, es decir es la primera vez que va a donar sangre se le rellenará la ficha de donación de sangre. Si el donante no es nuevo se buscarán sus datos en el sistema informático.
- **ENTREVISTA CLÍNICA:** La entrevista será realizada por el profesional sanitario Médico o Enfermero, esta entrevista será personal, con intimidad, y una buena información. Se empleará tiempo para aclararse dudas (ventajas e inconvenientes).
- **EXPLORACIÓN:** Se va a determinar varios componentes: el pulso del paciente y se anotará en la ficha de donación de sangre. Si el pulso sobrepasa o no llega a los límites se termina la exploración, anotando el Código de Rechazo. La Tensión Arterial, el donante ha de estar sentado con la palma de la mano hacia arriba, manteniendo el brazo relajado y a nivel del corazón. El manguito se colocará sobre 2-3 cm por encima de la flexura del codo. Si la Tensión arterial, supera o no llega el límite se anotará el código de Rechazo, y se terminará la exploración. Se determina la hemoglobina: Se seleccionará el dedo pulgar o índice, se desinfectará el pulpejo del dedo y se pincha en capilar con la placenta. Cuando salgan los resultados se registrarán en la ficha de donación de sangre. El peso del paciente se determinará para prevenir las posibles consecuencias. La exploración normalmente la suele llevar a cabo el personal de Enfermería
- **DONACIÓN:** Se realiza en la sala de donación, debe estar siempre preparada para atender a las personas que van a donar sangre, tiene que estar preparada con todo el

material necesario para evitar posibles complicaciones. La extracción de sangre corre a cabo de diplomados de Enfermería.

- **POSTDONACIÓN:** Es la sala donde el paciente se va a recuperar tras las Donación, deberá permanecer entre 5-10 minutos, dispondrá de refrescos, zumos, mesas, sillas, teléfonos, televisión. El responsable de la sala de Postdonación es el enfermero. (12)

### **RAZONES PARA PROMOVER LA DONACIÓN DE SANGRE POR LA ENFERMERA**

Se debe explicar a todo aquel que visita un servicio de salud, que cada día muchos de los pacientes salvan su vida o recuperan su salud gracias a una transfusión de sangre o de sus derivados.

Tratamientos de cáncer, cirugía, accidentes de tráfico, trasplantes de órganos, todo esto sería imposible de resolver sin realizar transfusiones. Es necesario no olvidar que detrás de todo están los miles de donantes anónimos que lo hacen posible.

Informar sobre la necesidad de una donación libre y altruista por motivos de seguridad. El único interés del donante debe residir en el bien común al que todos debemos contribuir de forma solidaria. El comercio de la sangre ha de ser evitado.

Pensemos que a pesar de los avances científicos la sangre no se puede fabricar, todavía sigue siendo la donación la única fuente para la transfusión.

Es muy importante reforzar la idea de que la donación útil no es la puntual, sino que es absolutamente imprescindible donar periódicamente (la sangre no se puede almacenar indefinidamente ya que tiene caducidad).

El objetivo último es convertir la donación en un hecho habitual en la vida de los individuos. Acudir a donar 3 o 4 veces al año tiene que llegar a ser una acción habitual para todos.

Es importantísimo dar a conocer a la población este gran recurso terapéutico que poseemos en nosotros mismos y que cada uno puede ofrecer de manera muy sencilla. (13)

### 2.1.6 LOS MITOS

La palabra mito viene del griego mythos, que significa relato o historia; es una narración que presenta explicaciones fantásticas de hechos reales o fenómenos de la naturaleza. En otras palabras, es un tipo de creación literaria primitivo-popular que trata de explicar por un camino pseudo-científico y pseudo-religioso ciertos fenómenos de la naturaleza mediante narraciones inverosímiles. Los mitos son relatos legendarios y simbólicos que tratan de las relaciones entre la divinidad y los seres humanos, desvelan el sentido del mundo y de la vida o explican el origen de ciertos fenómenos, instituciones y prácticas humanas. (14)

#### MITOS EN LA DONACIÓN DE SANGRE

Existen varios mitos en relación a la donación de sangre que influyen negativamente a la hora de promover este acto voluntario y desinteresado. Algunos de ellos:

- “puedo contraer una enfermedad por donar sangre”.  
Es 100% seguro. No hay riesgos de contagiarse ningún tipo de enfermedad o alguna infección por la donación de sangre, ya que se utiliza material descartable, de un solo uso.
- “debo concurrir en ayunas”.  
No es conveniente el ayuno. Se recomienda que el donante beba por lo menos 500 ml de agua o bebidas con sales media hora antes de la extracción y no hay restricciones para la ingesta de alimentos sólidos. Lo mejor es comer algo sano y evitar las grasas y lácteos antes de donar.
- “me quedaré débil luego de la extracción”.  
La cantidad de sangre que se extrae, habitualmente entre unos 400 ml y 450 ml, es igual para hombres y mujeres y no afecta a tu salud o tu fortaleza. La extracción no duele nada y, luego de realizar la donación, se pueden retomar normalmente las tareas cotidianas, ya que tu cuerpo repone el volumen donado casi de inmediato.  
Además, en la consulta médica previa se determina la cantidad de hemoglobina en sangre, que indicará si se tienen los suficientes glóbulos rojos para evitar inconvenientes posteriores.
- “donar sangre engorda”.



Este es uno de los mitos más comunes. Donar sangre no engorda, ni adelgaza. No es ni bueno ni malo para la salud, es positivo como acto solidario y también es una forma de hacerse un chequeo de rutina.

- “solamente puedo donar una vez al año”.

Es posible donar sangre con una periodicidad mínima de dos meses y se recomienda que no se realice más de cuatro veces al año para los hombres y tres para las mujeres.

- “tengo tatuajes o piercings, no puedo donar”.

Aquellas personas que posean tatuajes o perforaciones de piel no estériles en su cuerpo quedarán inhabilitadas como donantes en forma transitoria, por 12 meses. También entran dentro de esta categoría quienes se hayan realizado acupuntura o sufrido algún accidente con exposición a sangre o secreciones y contacto con ellas a través de mucosas o heridas.

- “no puedo ser donante porque tuve hepatitis en mi infancia”.

Si bien la hepatitis es una de las patologías que imposibilita ser donante, quienes la hayan tenido antes de los 10 años de edad podrán donar sangre voluntariamente. Para otros tipos de hepatitis es necesario consultado con un profesional médico antes de la extracción. (14)

## 2.1.7 RECOMENDACIONES SOBRE LOS MITOS DE REQUERIMIENTOS BÁSICO

### EDAD

**Recomendación de la OPS:** Los donantes potenciales deben tener al menos 17 años. La edad máxima para donar sangre por primera vez y para donaciones repetidas debe ser establecida en base a las condiciones de salud de las poblaciones locales. Los donantes mayores de edad o los tutores/responsables de los menores que desean ser donantes deben firmar un consentimiento informado antes de la primera donación.

### PESO CORPORAL

**Recomendación de la OPS:** Los donantes potenciales deben pesar al menos 50 kg. Los individuos que pierdan en forma involuntaria más de 10 kg en los seis

meses previos a la donación deben ser diferidos y referidos para ser evaluados clínicamente.

### **AYUNO**

**Recomendación de la OPS:** No debe pedirse a los donantes que ayunen con el propósito de donar sangre. Se recomienda muy enfáticamente que el día de la donación los donantes potenciales reciban y beban alrededor de 473 mL (16 oz) de agua al arribar al sitio de colecta. Esta práctica no sólo reduce el porcentaje de reacciones adversas a la donación, sino que también promueve la interacción cordial entre el personal de los servicios de sangre y los donantes. (15)

### **VOLUMEN DE SANGRE A SER COLECTADO**

La cantidad de sangre que circula en el cuerpo humano es proporcional a la masa corporal. Por razones prácticas, el peso es utilizado como un indicador de la masa corporal y el volumen sanguíneo promedio aceptado es de 70 mL de sangre por kg de peso corporal. Una unidad estándar de sangre corresponde a 450+/- 50 mL y nunca debe exceder el 12,5% del volumen total circulante en el cuerpo del donante. Los desmayos y otros efectos adversos a la donación son más comunes entre los individuos con menos de 3.500 mL. Para evitar reacciones indeseadas en los donantes como consecuencia de la donación de un volumen excesivo de sangre, es necesario establecer la cantidad exacta a ser colectada en cada donación.

**Recomendación de la OPS:** La cantidad de sangre colectada no debe exceder los 10,5 mL por kg de peso corporal. El peso corporal mínimo para los donantes debe ser determinado utilizando la información local sobre reacciones adversas a la donación de sangre en relación con la masa corporal. El volumen sanguíneo extraído a los donantes debe ser medido mediante el peso de la sangre que ingresa en la bolsa de colecta. 472 mL de sangre pesan, en promedio, 500 gramos. Se recomienda fuertemente el uso de balanzas para monitorear el peso de la sangre mientras se está colectando la unidad. Los servicios de sangre deben promover dietas ricas en hierro entre los donantes de sangre.

La doble donación de glóbulos rojos requiere criterios más estrictos de masa corporal, determinada por la estatura y el peso, y de ingesta de hierro.

## **INTÉRVALO DE DONACIONES**

La donación de una unidad de sangre total remueve alrededor del 10% de la hemoglobina circulante del donante. A una persona bien alimentada y saludable le toma entre cuatro y seis semanas recuperar los niveles de hemoglobina previos a la donación. Es necesario que transcurra un tiempo adecuado entre donaciones para permitir que la médula ósea sea capaz de reemplazar las células sanguíneas extraídas durante la donación previa y evitar la depleción de hierro en el donante.

**Recomendación de la OPS:** Para evitar la deficiencia de hierro en donantes de sangre, particularmente en mujeres en edad de gestación, se recomienda que la frecuencia de donación no exceda cuatro veces al año para los hombres y tres veces al año para las mujeres. Los intervalos mínimos entre donaciones deben ser establecidos en base a estudios de la población local de donantes. (15)

### **2.1.8 RECOMENDACIONES SOBRE LOS MITOS: SOLO PARA MUJERES**

#### **PERÍODO MENSTRUAL**

**Recomendación de la OPS:** Las mujeres que desean donar sangre durante su período menstrual no deben ser diferidas como donantes de sangre, siempre que se sientan bien en el momento de la donación y que cumplan con todos los requisitos de selección. Los factores a tener en consideración especial son los niveles de hemoglobina y hematocrito, el intervalo entre donaciones y el peso corporal. Las mujeres que relatan que en forma rutinaria tienen una excesiva pérdida menstrual y presentan niveles bajos de hemoglobina deben ser referidas para su evaluación clínica. (15)

#### **EMBARAZO**

**Recomendación de la OPS:** Las embarazadas no deben donar sangre debido a su requerimiento incrementado de nutrientes, especialmente hierro, durante la gestación. Además, es necesario evitar sobrecargas funcionales al sistema circulatorio materno-fetal. Después del parto, las madres deben evitar donar sangre, no sólo para reponer sus reservas de hierro sino para promover una lactancia exitosa.

## 2.1.9 RECOMENDACIONES SOBRE LOS MITOS DE CUIDADOS DE SALUD PERSONAL

### PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS

**Recomendación de la OPS:** Los individuos que fueron sometidos a tratamientos odontológicos 72 hrs. previo a la donación, que no presentan fiebre y se sienten bien deben ser aceptados como donantes, siempre y cuando no hayan tomado aspirina durante esas 72 hrs. La toma de otras medicinas debe ser evaluada.

### VACUNAS / INMUNIZACIONES

Mediante la estimulación de los sistemas de defensa habilitándolos para que reconozcan microorganismos o sus toxinas. Hay vacunas contra la poliomielitis, sarampión, parotiditis, rubéola, hepatitis A, hepatitis B, influenza, varicela, rabia, fiebre amarilla, tétanos, difteria, tos ferina, tuberculosis, neumococo, meningococo, fiebre tifoidea, cólera y algunos virus que causan diarrea y cáncer de cuello uterino. Algunas de esas vacunas son recomendadas para infantes y niños, algunas para adultos y otras para viajeros. Las vacunas pueden incluir productos microbianos o subunidades de ellos, o bien microorganismos muertos o vivos atenuados que no tienen la capacidad de generar la enfermedad en humanos normales, pero que son capaces de inducir respuesta inmune protectora. Los microorganismos atenuados se replican en el cuerpo humano pudiendo causar enfermedad clínica en los pacientes inmunosuprimidos. En los individuos normales vacunados, algunos microorganismos atenuados derivados de vacunas pueden alcanzar el torrente sanguíneo y, por lo tanto, son potencialmente transmisibles por transfusión en concentraciones más altas que las que tiene la vacuna original.

Las vacunas que requieren ser consideradas incluyen:

Vacunas con bacterias o virus atenuados. Ejemplos: BCG, fiebre amarilla, sarampión, poliomielitis (oral), parotiditis, fiebre tifoidea y cólera.

**Recomendación de la OPS:** Los individuos que fueron vacunados deben ser diferidos por períodos que varían de acuerdo al tipo de vacuna utilizada. La planificación de campañas masivas de vacunación de adultos debe incluir en sus consideraciones la disponibilidad de donantes de sangre durante el tiempo de diferimiento correspondiente.

## MEDICAMENTOS

Algunos individuos toman medicinas bien para tratar o para prevenir enfermedades, y para mantener niveles adecuados de sustancias biológicas que son necesarias para mantener el balance metabólico normal. Cuando un donante refiere estar tomando o haber tomado medicinas, es necesario que se evalúe el daño potencial para el receptor de la transfusión que podría ocasionar la condición clínica por la que el donante ha tomado medicamentos y las características de los medicamentos propiamente dichos. La mayor parte de las medicinas que toman los donantes no requieren diferimiento, sin embargo, la enfermedad para la cual la medicación se está tomando puede afectar la elegibilidad de un donante. Este es el caso de los donantes que toman antibióticos, anticoagulantes o corticoesteroides. Como regla general, las personas que toman medicamentos que tienen un efecto acumulativo y aquéllos que son teratogénicos no deben donar sangre.

Las medicaciones que son consideradas en el proceso de la donación de sangre son:

La aspirina inactiva en forma irreversible la función de las plaquetas.

**Asociación Americana de Bancos de Sangre (AABB):** Se acepta al donante 36 hrs. luego de la ingestión de aspirina.

**Estándares de la Región del Caribe (CRS):** aspirina, medicamentos que la contienen o aquéllos que inhiben la función plaquetaria, si fueron tomados dentro de los tres días, difieren al donante de plaquetas.

- Antibióticos.
- **AABB:** lo debe definir el director médico de la institución.

**Recomendación de la OPS:** Sólo los individuos que se sienten bien de salud en el momento de la donación deben donar sangre. Para calcular el tiempo de diferimiento para una persona que está tomando medicamentos es necesario tener en cuenta el tipo de hemo componente que se preparará y la farmacocinética de la droga tomada. El manual de procedimientos operativos estándar debe contener una lista de medicamentos actualizada regularmente para garantizar que el diferimiento sea apropiado. (15)

## 2.1.10 RECOMENDACIONES SOBRE LOS MITOS DE PRÁCTICAS DE RIESGO

### PERFORACIONES COSMÉTICAS (PIERCING)

Los instrumentos para efectuar perforaciones cosméticas regularmente entran en contacto con la sangre. Es posible que los establecimientos que realizan “piercing” y que no están debidamente habilitados y regularmente inspeccionados utilicen equipos que no han sido esterilizados. Los equipos no esterilizados pueden actuar como vehículos para la transmisión de agentes infecciosos presentes en la sangre. Para evitar el riesgo de transmisión de infecciones en período de ventana, se debe diferir en forma temporal a las personas que se han realizado perforaciones cosméticas.

**Recomendación de la OPS:** Los individuos que se efectuaron perforaciones cosméticas (piercing) deben ser diferidos durante 12 meses. Es importante informar a los donantes potenciales acerca de los riesgos que acarrearán las perforaciones y los medios para prevenirlos.

### TATUAJES

Los procedimientos de tatuaje se acompañan de penetración de la piel con instrumentos o equipos que pueden contaminarse con sangre. El maquillaje permanente y el arte corporal han sido asociados con sangrado, infecciones locales, y transmisión de hepatitis C (VHC) y VIH. El riesgo de infección es especialmente alto cuando los tatuajes se hacen sin tener en cuenta los procedimientos apropiados de control de infecciones, tales como limpieza y esterilización de los instrumentos, así como cuando el personal que los realiza no tiene la capacitación adecuada.

**Recomendación de la OPS:** Los individuos que han sido tatuados y los que se efectuaron maquillaje permanente deben ser diferidos como donantes de sangre por 12 meses después de los procedimientos. Los donantes potenciales de sangre deben ser advertidos de los riesgos que implican estos procedimientos.

### USO DE DROGAS (CON FINES NO MÉDICOS)

La utilización de drogas ilegales y el abuso de las drogas legales constituyen un problema grave para la salud pública. El uso de cocaína o heroína es uno de los

factores de riesgo más significativos para la infección con los virus de hepatitis y el VIH, lo cual es consecuencia del uso común de agujas u otros instrumentos que pueden contaminarse con sangre. La inyección de drogas no prescritas por un médico debe ser considerada riesgo para infecciones que son altamente contagiosas durante el período de ventana inmunológico y durante un tiempo prolongado luego de la infección inicial, y que pueden ser transmitidas por transfusión de una unidad contaminada.

**Recomendación de la OPS:** Los donantes que han utilizado drogas ilegales intravenosas deben ser diferidos durante 12 meses con posterioridad a la última oportunidad en que las utilizó. Los individuos con historia de uso de drogas de este tipo deben ser estimulados para que se realicen pruebas de VIH, hepatitis B y hepatitis C, para que protejan su salud y la de sus parejas sexuales, recomendándoseles que practiquen sexo seguro. Todos los donantes potenciales deben ser advertidos acerca de los riesgos que el uso de drogas y sustancias adictivas, ya sean ilegales o legales, acarrear para su salud. (15)

### 2.1.11 RECOMENDACIONES SOBRE LOS MITOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

#### CÁNCER

El proceso normal que mantiene el funcionamiento saludable del organismo incluye la producción de nuevas células para reemplazar las viejas que han disminuido o perdido totalmente su capacidad funcional. Cuando se producen nuevas células con una velocidad mayor que la necesaria y las células viejas no mueren, el excesivo crecimiento produce tumores. Los tumores que crecen solamente en un lugar del cuerpo son los llamados benignos; en cambio aquellos que pueden invadir otros tejidos u órganos son los tumores malignos. Alimentarse sanamente, mantenerse activos, proteger la piel del sol, evitar los comportamientos de riesgo como el fumar cigarrillos y someterse a la pesquisa para detección de algunos tipos de cáncer, contribuye a la reducción del riesgo personal para contraerlo.

La inmunosupresión, la transmisión de virus oncogénicos, y la activación de virus son los riesgos potenciales de las transfusiones alogénicas. Recibir transfusiones

de sangre ha sido implicado como un posible factor de riesgo para el linfoma no Hodgkin. Aunque se ha asociado la transmisión de cáncer con los trasplantes de órganos sólidos, no hay casos que se hayan asociado a la transfusión. Considerando la ausencia hasta la fecha de casos comunicados y basados en datos disponibles:

- 1) El cáncer in situ o los cánceres localizados y curados con escisión o tratamiento: se aceptan como donantes las personas que han sido exitosamente tratadas y que no requirieron tratamiento ulterior.
- 2) Las personas que tuvieron cáncer de piel, excepto el melanoma, se aceptan siempre que hayan sido tratadas, curadas y que no hayan requerido tratamiento ulterior.
- 3) Las personas que padecieron cánceres hematológicos, leucemia y linfomas: diferimiento indefinido o aceptados siempre que la persona esté libre de enfermedad por un período definido de tiempo después de haber completado el tratamiento y es considerado curado por diez años.

Cruz Roja Australiana (ARC) considera que en la mayoría de los casos las personas que permanecen libres de cáncer durante cinco años después de haber completado el tratamiento deben aceptarse como donantes. El diferimiento de cinco años es para proteger la salud del donante asegurando tanto como sea posible que el cáncer ha remitido y no va a recidivar. Sin embargo, las personas con una historia de cáncer como leucemia, linfoma y mieloma, que involucran directamente el sistema de producción de la sangre deben ser permanentemente excluidas de la donación de sangre para beneficio de su propia salud.

Para Consejo de Europa (CoE), el cáncer requiere siempre diferimiento permanente. El médico a cargo del banco de sangre puede hacer en casos específicos las excepciones a esta regla que considere convenientes.

**Recomendación de la OPS:** Los individuos que se han recuperado de tumores in situ, de piel y cánceres hematológicos pueden donar sangre siempre que el cáncer haya sido tratado en forma exitosa y el donante se encuentre en buen estado de salud. Debe advertirse a los donantes potenciales acerca de la importancia de los buenos hábitos en el cuidado de la salud para la prevención del cáncer. En forma adicional debe informarse que la prevención de ciertas infecciones como la hepatitis B y C, y el virus del papiloma, pueden redundar en la disminución del riesgo de cáncer de hígado y de cérvix.



## DIABETES

Diabetes mellitus es un término que define un grupo de afecciones caracterizadas por niveles elevados de glucosa en la sangre como consecuencia de la insuficiente producción o actividad de insulina. La diabetes del tipo 1 resulta de la falta de células pancreáticas productoras de insulina. Los pacientes que sufren de diabetes del tipo 1 deben recibir insulina inyectable. La diabetes del tipo 2 es consecuencia de un incremento en los requerimientos de insulina asociados con la obesidad y la falta de actividad física. Los pacientes con diabetes del tipo 2 pueden controlar sus niveles de glucosa siguiendo una dieta apropiada y haciendo ejercicio, aunque algunos casos requieren medicación oral.

La diabetes frecuentemente se asocia con complicaciones de larga duración que causan daño y fallas funcionales en varios órganos, incluyendo ojos, riñones, corazón y nervios periféricos. La retinopatía, la nefropatía y la neuropatía pueden considerarse expresiones de los cambios morfológicos y funcionales a nivel de la microcirculación. La cardiomiopatía puede ocurrir con o sin la presencia de otras enfermedades vasculares. Cuando se realiza el diagnóstico temprano de la diabetes del tipo 1, si se indica y cumple una dieta adecuada e instala el tratamiento precoz con insulina, se puede prevenir la progresión a enfermedad severa.

Los donantes de sangre potenciales que requieren tratamiento con insulina son diferidos por CoE y H-Q; ARC requiere consultar con los médicos a cargo. Las tres organizaciones mencionadas permiten la donación de pacientes diabéticos que estén bien controlados con dieta o medicación oral.

**Recomendación de la OPS:** Las personas con diagnóstico de diabetes pueden ser donantes de sangre si su enfermedad está controlada (ausencia de sed permanente y poliuria). Los individuos con diabetes que requieren insulina o que tienen afecciones renales, cardíacas u oftálmicas severas asociadas a la diabetes no deben ser aceptados para donar. Debe promoverse entre todos los donantes la ingesta de una dieta apropiada y las actividades físicas. También debe estimularse a la población que asiste a donar sangre para que se realice controles periódicos de los niveles de glucosa en la sangre.

## **EPILEPSIA / CONVULSIONES**

La epilepsia está descrita por el Instituto de Desórdenes Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares de los Estados Unidos (US National Institute of Neurological Disorders and Stroke por su nombre en inglés) como “un desorden cerebral en el cual un grupo de células nerviosas o neuronas envían señales anormales. En la epilepsia el patrón normal de la actividad neuronal se altera, causando sensaciones, emociones o comportamientos extraños y, a veces convulsiones, espasmos musculares y pérdida de la conciencia”. El diagnóstico se realiza en personas que han sufrido más de dos episodios convulsivos, mediante electroencefalogramas y/o estudios tomográficos cerebrales. Las convulsiones parciales son las que no resultan en pérdida de la conciencia, aunque el individuo pueda perder el conocimiento durante un corto período. Las convulsiones generalizadas pueden producir breves pérdidas en el conocimiento, bruscas sacudidas de las extremidades, pérdida de la conciencia, pérdida del equilibrio, del control de esfínteres, mordedura de la lengua y movimientos de contracción en todo el cuerpo.

La aparición de la epilepsia puede asociarse con varios factores, como son el haber padecido meningitis, convulsiones febriles durante la infancia y accidentes que provocan daño neuronal. La privación temporaria de oxígeno a las células cerebrales, como sucede durante los accidentes cerebrovasculares (trombóticos o hemorrágicos) pueden también producir la aparición de epilepsia. La frecuencia aumentada de convulsiones ha estado ligada al estrés extremo, a la falta de sueño, a los excesos con el alcohol y al uso de cocaína. Por lo tanto, mantener un buen estado general de salud ayuda a controlar la epilepsia.

La donación de sangre puede inducir una transitoria hipoxia cerebral en pacientes con epilepsia, lo cual puede incrementar el riesgo de aparición de reacciones adversas a la donación, tales como lipotimias y convulsiones.

**Recomendación de la OPS:** Pueden donar sangre todos los individuos que tienen historia de epilepsia pero que no han presentado convulsiones en los últimos tres años, independientemente de si fueron o no medicados.

## **ENFERMEDADES DEL CORAZÓN Y DE LOS VASOS SANGUÍNEOS**

Las personas con problemas circulatorios tienen tendencia a padecer complicaciones cardiovasculares y cerebrovasculares como consecuencia de cambios hemodinámicos agudos. Por lo tanto, en los donantes de sangre potenciales debe evaluarse cuidadosamente la posible existencia de enfermedad cardiovascular. Los individuos con historia de enfermedad cardíaca, especialmente de enfermedad coronaria, angina pectoral, arritmias severas, historia de enfermedades cerebrovasculares, trombosis arteriales o venosas recurrentes deben ser diferidos.

**Recomendación de la OPS:** Las personas con historia de enfermedad cardiovascular, sin síntomas de la enfermedad y que se manifiestan deseosas de donar sangre, deben obtener autorización escrita de su cardiólogo previo a la donación. La decisión de aceptar o diferir a ese donante debe realizarse sobre bases individuales. (15)

### **2.1.12 RECOMENDACIONES SOBRE LOS MITOS DE:**

#### **TEMPERATURA CORPORAL/ FIEBRE**

**Recomendación de la OPS:** Los donantes de sangre deben sentirse bien y estar en buen estado de salud en el momento de la donación. Los individuos con fiebre, definida como temperatura oral por encima de 37.5°C, deben ser diferidos como donantes y se les debe recomendar que presten especial atención a la aparición de otros signos o síntomas de infecciones y procesos inflamatorios que puedan estar sufriendo. Se debe considerar referirlos para ser evaluados por un médico.

#### **PRESIÓN ARTERIAL / HIPERTENSIÓN**

**Recomendación de la OPS:** Sólo se debe colectar sangre de individuos que tienen cifras de presión arterial que están dentro del intervalo normal. La presión sistólica no debe exceder los 180 mm Hg y la diastólica no debe exceder los 100 mm Hg. La presión arterial alta puede estar asociada con varias otras variables, como la ansiedad y el nerviosismo en el individuo. Por esta razón, antes de diferir al donante debido a presión alta, ésta debe ser tomada por segunda vez después de 10 minutos de descanso y calma. Las personas que no tengan otra consideración de salud y que estén tomando medicación para controlar su presión

arterial pueden donar sangre si su presión arterial está dentro de los límites aceptables. (15)

### **2.1.13 RECOMENDACIONES SOBRE LOS MITOS DE INFECCIONES**

#### **CONSIDERACIONES GENERALES**

Los donantes potenciales deben encontrarse en buen estado de salud el día que donan sangre. En el caso de las infecciones, un individuo que está enfermo o que se está recuperando de una enfermedad reciente, puede sufrir consecuencias adversas a la donación de sangre debido a que no está fisiológicamente preparado para donar. Además, la extracción de sangre puede empeorar su enfermedad. Por otra parte, las transfusiones realizadas con la sangre donada por un individuo asintomático que tiene un microorganismo patógeno en su sangre, representan riesgo de transmitir infecciones.

Los donantes infectados pueden no tener signos ni síntomas por estar en el período de incubación – el tiempo que transcurre entre la exposición a los organismos patogénicos y la aparición de los síntomas y signos. El período de incubación puede ser tan corto como unas pocas horas o tan largo, hasta de muchos años, como en el caso del SIDA, la hepatitis, la enfermedad de Chagas y la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob. Cuando se sospecha la exposición a ciertos microorganismos debido a que el individuo presenta determinados síntomas, pueden hacerse pruebas específicas para detectar el agente causal, lo cual puede lograrse sólo si aparecen cantidades suficientes de microorganismos o componentes microbianos en el lugar de la infección o en el torrente sanguíneo. No obstante, estos marcadores de infecciones pueden tomar varias semanas e incluso meses antes de alcanzar los niveles que permiten detectarlos por medio de métodos de laboratorio de diagnóstico – ese tiempo es el llamado “período de ventana”. Además, los individuos que desarrollan una enfermedad sintomática pueden sentirse bien después de un período de tiempo – o bien porque tomaron tratamiento antimicrobiano o porque la enfermedad siguió su curso – pero continúan albergando microorganismos infectantes.

Para prevenir la transmisión de agentes infecciosos a través de las transfusiones, las personas que hubieran podido entrar en contacto con agentes infecciosos transmisibles, deben ser diferidas durante un tiempo que exceda la longitud del tiempo establecido como período de incubación, aunque se sientan bien de salud. Adicionalmente, los individuos en los que se han diagnosticado infecciones por microbios capaces de producir infecciones de larga duración o crónicas, también deben ser diferidos.

### **BRUCELOSIS**

**Recomendación de la OPS:** Los individuos con historia de infección por *Brucella* deben ser diferidos por un año luego del tratamiento apropiado de la infección. Las personas asintomáticas que hayan estado potencialmente expuestas a la infección por *Brucella* deben ser diferidas hasta ocho semanas después de la exposición potencial. Es necesario que se investigue la potencial exposición a animales y productos animales infectados por *Brucella*; y la presencia de signos o síntomas de brucelosis en los donantes potenciales provenientes de áreas endémicas.

### **RESFRÍO COMÚN**

**Recomendación de la OPS:** Las personas que hayan tenido resfrío común deben ser diferidas durante dos semanas después de que desaparezcan los síntomas. Durante la época anual de dengue o durante brotes de dengue, los donantes que se presenten a donar y que tengan síntomas de resfrío común deben ser diferidos por cuatro semanas. El lavado de manos debe ser promovido para reducir el riesgo de transmisión de rinovirus.

### **DENGUE**

**Recomendación de la OPS:** Los donantes que tuvieron dengue deben ser diferidos por cuatro semanas después de su recuperación total. En las áreas endémicas y durante brotes esporádicos, diferir por cuatro semanas a quienes tuvieron síntomas de gripe o resfrío común. En áreas no endémicas, diferir por dos semanas a los donantes que viajaron a regiones con riesgo de contraer dengue.

## HEPATITIS

**Recomendación de la OPS:** Los donantes potenciales con historia de hepatitis B o C deben ser diferidos en forma permanente. Los que han estado expuestos a individuos con hepatitis B o C deben ser diferidos por seis meses después de la exposición. Los individuos que estuvieron involucrados en conductas de riesgo para la adquisición de hepatitis B y C deben ser diferidos durante 12 meses.

A las personas con historia de ictericia después de los 11 años de edad debe recomendárseles que se realicen pruebas para la detección de hepatitis B y C. Los sistemas de salud deben promover la vacunación universal contra la hepatitis B de los infantes, de los trabajadores de la salud, y de quienes conviven con enfermos con hepatitis B y con individuos involucrados en conductas de riesgo. Debe estimularse al personal de la salud para que ponga en práctica las precauciones universales recomendadas para evitar el contagio de infecciones transmitidas por sangre.

## VIRUS DE LA INMUNIDEFICIENCIA HUMANA (VIH)

**Recomendación de la OPS:** Los individuos con diagnóstico de infección por VIH deben ser diferidos en forma permanente. Las personas que estén involucradas en conductas que las ponen en riesgo de adquirir la infección con VIH deben ser diferidas por un período de 12 meses luego de la última ocurrencia de esa conducta. Se recomienda enfáticamente que se establezcan programas nacionales de educación al público que estén encaminados a la prevención de conductas de riesgo y a la promoción de pruebas voluntarias en lugares que no sean de los servicios de sangre.

## LEISHMANIASIS

**Recomendación de la OPS:** Debe advertirse a las personas que pudiesen exponerse a las picaduras de flebótomos infectados para que se protejan de las picaduras de insectos, utilizando repelentes, ropa apropiada, redes protectoras y mosquiteros de cama. Los individuos que tienen historia de infección por Leishmania deben ser diferidos en forma permanente. Diferir por dos años a los donantes asintomáticos cuyos viajes o historias transfusionales los pusieron en riesgo de haber adquirido la infección.

### **MALARIA**

**Recomendación de la OPS:** Debe advertirse a las personas que pudiesen exponerse a las picaduras de mosquitos infectados con malaria que se protejan de las picaduras de insectos utilizando repelentes, ropa apropiada, redes protectoras y mosquiteros de cama.

Debido a la movilidad migratoria de los donantes de sangre, es esencial que los servicios de sangre dispongan de mapas actualizados que detallen los países con zonas endémicas para malaria, así como de una lista en orden alfabético de los países, zonas y ciudades endémicas, que puedan ser consultados cuando los donantes potenciales informan que han realizado viajes de más de cinco días.

### **SÍFILIS**

**Recomendación de la OPS:** Los individuos que presentan una prueba positiva de anticuerpos treponémicos para sífilis deben ser diferidos en forma permanente. Los donantes con historia de evidencia clínica de enfermedades de transmisión sexual que no sea sífilis, pueden ser aceptados después de 12 meses de tratamiento efectivo, siempre y cuando reúnan todos los otros criterios para ser donantes de sangre. Se debe aconsejar a los donantes potenciales que se protejan ellos y sus parejas practicando sexo seguro. (15)

## 2.2 MARCO CONCEPTUAL

- **CONOCIMIENTOS:** “conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vagos e inexactos”, en base a ellos tipifica el conocimiento científico, ordinario y vulgar, el primero lo identifica como un conocimiento racional, cuántico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia y el conocimiento vulgar como conocimiento vago inexacto limitado a la observación. (4)
- **DONACIÓN DE SANGRE:** Es un procedimiento médico por el cual a una persona se le extrae mediante la venopunción una cantidad de sangre (450 ml) que luego es utilizada esta unidad para ser transfundida. La trasfusión de hemo componentes es fundamental en el tratamiento de múltiples situaciones médicas que no pueden intervenir con otros procedimientos, y en los que se requiere mantener la hemodinámica para prevenir complicaciones o la muerte, como es el caso de urgencias por accidentes, violencia, cirugía mayor, complicaciones del embarazo y el parto, enfermedades crónicas y trastornos hematológicos. (10)
- **MITOS:** relato o historia; es una narración que presenta explicaciones fantásticas de hechos reales o fenómenos de la naturaleza. En otras palabras, es un tipo de creación literaria primitivo-popular que trata de explicar por un camino pseudo-científico y pseudo-religioso ciertos fenómenos de la naturaleza mediante narraciones inverosímiles. (14)



## 2.3 ANTECEDENTES

### A nivel internacional

En una investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en universitarios de las facultades de ciencias de la salud de coronel Oviedo – Paraguay” La donación de sangre, es un acto alrededor del cual se han creado mitos y supersticiones como que puede hacer engordar o adelgazar, llevar a disminución de la capacidad sexual o favorecer la posible transmisión de enfermedades y concepción de infecciones. El objetivo del estudio fue determinar los conocimientos, prácticas y actitudes hacia la donación de sangre en los universitarios de las Facultades de Ciencias de la Salud de Coronel Oviedo. La investigación fue de tipo cuantitativo, observacional descriptivo de corte transversal y fue llevada a cabo durante los meses de noviembre a diciembre del 2013, la muestra estuvo constituida por 259 alumnos de las distintas facultades de ciencias de la salud. Se aplicó un cuestionario para la recolección de datos. El 58% de los universitarios se ubicó en un nivel de conocimiento adecuado, 54,03% demostró conocer el concepto de sangre, 73,75% estuvo de acuerdo con la donación como aporte voluntario de sangre y el 82,63% sabía la edad mínima para donar sangre. En las prácticas, el 30,50% de los participantes había donado sangre alguna vez y la mayoría donó voluntariamente. En cuanto a las actitudes, el 85,33% consideró la donación muy importante y el 91,51% aseguró que donará sangre en el futuro para alguien que lo necesite. La población universitaria constituye una potencial fuente de donantes voluntarios; una adecuada campaña de información y motivación podría transformar a un elevado porcentaje de las personas con intención de donar sangre en el futuro, en donantes voluntarios reales. (16)

En otra investigación “Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile”. Objetivos. Evaluar los conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre voluntaria entre estudiantes, académicos y no académicos de la Universidad de Talca, Chile. Métodos. Entre junio y julio de 2002, se aplicó una encuesta, previamente validada, a 487 personas de la comunidad universitaria, para indagar acerca de su percepción con respecto a algunos aspectos de la donación de sangre, tales como: conocimientos y motivaciones sobre la donación, y desmotivaciones y mitos asociados a la donación de sangre. Para el análisis de los datos se usaron estadígrafos descriptivos. Resultados. De los encuestados sólo 14% habían donado sangre y correspondían

mayoritariamente al grupo de académicos (43,3%). Los estudiantes fueron quienes, en mayor medida, manifestaron su intención de donar sangre en el futuro (88,1%). Al comparar la predisposición a donar sangre en el futuro entre hombres y mujeres, se obtuvieron porcentajes de 90% y 84,2% respectivamente; sin embargo, esta diferencia no fue estadísticamente significativa. Dentro de las desmotivaciones para donar sangre, 73,4% de los encuestados dijo desconfiar de la esterilidad del material empleado en la colección de sangre. Conclusiones. La población universitaria es un grupo muy deseable para convertirlo en donantes voluntarios; una adecuada campaña de información y motivación podría transformar a 87,3% de las personas con intención de donar sangre, en donantes voluntarios reales. (17)

En otra investigación titulada “conocimientos, actitudes y practicas sobre donación de sangre, personal de salud. Palermo, Huila, 2013” el objetivo principal de la investigación es describir los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para brindar educación sobre la donación de sangre en el personal de salud del Hospital San Francisco de Asís del municipio de Palermo. Primer semestre de 2013. Es un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. La población fue de 25 participantes del personal de salud del Hospital San Francisco de Asís del municipio de Palermo, los cuales recibieron un cuestionario auto diligenciado, que constaba de 4 partes, donde evaluaba los conocimientos sobre donación de sangre, las prácticas personales y profesionales, por último, se encontraba una escala tipo Likert para valorar las actitudes frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre. Posterior a la aplicación de los instrumentos se presentó los resultados a la institución y participantes; además se brindó una capacitación sobre donación de sangre al personal de salud y una jornada de recolección de hemoderivados, en coordinación con el Banco de Sangre del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo. Según los resultados, la mayoría de la población de salud vinculada corresponde al personal de enfermería (84%); respecto al nivel de conocimiento se obtuvo un resultado favorable demostrado que un 52% de la población posee un nivel medio, y el resto de la población nivel alto (48%); cabe destacar que el 56% de la población no reconoce la importancia de la donación sanguínea; en relación a las practicas personales se resalta que las personas que han donado, el (46%) solo han hecho una vez en su vida; además al indagar sobre el tipo de donación que han realizado, el 77% de las personas lo han hecho de una manera voluntaria; en las prácticas profesionales se descubrió que solo el 40% manifestó haber

participado en jornadas de donación y un 70% lo han realizado una sola vez en su vida. En cuanto a la aproximación de actitud se encontró que el 52% posee una actitud positiva hacia la importancia de la participación comunitaria frente a la donación de sangre. Los conocimientos y actitudes del personal de salud del Hospital San Francisco de Asís son satisfactorias y de vital importancia en el momento de incentivar y brindar educación a la comunidad sobre la donación de sangre. (18)

### **A nivel nacional**

En una investigación realizada sobre “Conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre que tienen los estudiantes de enfermería y medicina de una universidad pública Lima- 2018”. Objetivo: Determinar los conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre que tienen los estudiantes de enfermería y medicina de una Universidad Pública, 2018. Material y Método: Tipo cuantitativo, descriptivo- comparativo, transversal, nivel aplicativo. La muestra fue constituida por 59 estudiantes de enfermería y 64 estudiantes de medicina. La recolección de información se realizó aplicando un cuestionario y una escala Likert modificada, previo consentimiento informado. Resultados: Los estudiantes de medicina y enfermería presentan de manera global conocimientos acerca de la donación voluntaria de sangre; sin embargo, al analizar por dimensiones se aprecia que más del 50 % de los estudiantes de ambas escuelas no conocen acerca de los requisitos para donar sangre. En cuanto a las actitudes que presentaron los estudiantes de enfermería y medicina fue de indiferencia. Conclusiones: Los estudiantes de ambas Escuelas Profesionales en su mayoría conocen acerca de la donación voluntaria de sangre; sin embargo, al analizar por dimensiones no conocen acerca de los requisitos para donar sangre como la edad, el peso, cada cuánto tiempo puede donar la mujer, pero si conocen acerca de la donación, la importancia, lugares de donación, la cantidad que se dona de sangre, restricciones para donar, entre otras. Con respecto a las actitudes, los estudiantes de ambas escuelas en su mayoría presentaron actitud de aceptación hacia este acto, y un porcentaje significativo presenta indiferencia. Al comparar actitudes y conocimientos entre los estudiantes de enfermería y medicina no se evidencia diferencia significativa. (19)

En otra investigación “nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018”.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018. Metodología: Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal, prospectivo. Resultados: De 84 internos se obtuvo 52,4% que corresponde a 44 estudiantes del sexo femenino; la edad promedio fue de 26 años desde los 21 a 41 años; el 33,3% que corresponde a 28 participantes refieren que tienen experiencia como donante de sangre; se encontró un 91,6% que corresponde a 77 estudiantes con mal y regular conocimiento y tienen un nivel de Indiferencia con respecto a las actitudes sobre la donación sanguínea; un 56% que corresponde a 47 estudiantes tienen mal conocimiento entre 0 a 4 puntos, un 91,67% que corresponde a 77 estudiantes son indiferentes entre 29 a 44 puntos; las razones para no donar sangre son: “por haber tenido hepatitis” un 76,2% que corresponde a 64 estudiantes, “poca información acerca de la donación” un 47,6% que corresponde a 40 estudiantes; las razones para donar sangre son: “por una catástrofe nacional” un 73,8% que corresponde a 62 estudiantes, “para un familiar o un amigo enfermo” un 72,6% que corresponde a 61 estudiantes, “para un paciente hospitalizado, gestante” un 58,3% que corresponde a 49 estudiantes, “si recibo información acerca de la donación” un 39,3% que corresponde a 33 estudiantes. Conclusión: Los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales tienen mal y regular nivel de conocimiento frente a una indiferencia en el nivel de actitudes sobre la donación sanguínea. (20)

En otra investigación “conocimientos y mitos en la donación de sangre en estudiantes de enfermería del 2do al 4to año de una Universidad Privada de Lima”. La investigación realizada tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimientos y mitos existentes sobre la donación de sangre en estudiantes de Enfermería del 2do al 4to año de una Universidad Privada de Lima en el 2017. La metodología aplicada fue de diseño no experimental de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 52 estudiantes, se trabajó con la población total. Para la recolección de datos se aplicaron 2 cuestionarios: el cuestionario de conocimientos sobre donación de sangre y el de mitos sobre donación de sangre, ambos fueron validados a través de juicio de expertos. Los Resultados revelaron que un 42% de estudiantes de enfermería tienen un nivel de conocimiento regular y un 27% tiene un conocimiento deficiente. El mito más frecuente fue “Una persona debe estar en ayunas para donar sangre” con un 75%. El mito menos frecuente es “El donar sangre engorda” con un 10%.

Conclusiones: El conocimiento sobre la donación de sangre necesita ser reforzado a fin de erradicar mitos frecuentes en los estudiantes de enfermería, pues estos podrían influir en la donación altruista, así como el cumplimiento cabal del enfermero de educar a la población sobre el tema en los centros asistenciales de salud. (21)

En otra investigación “Influencia de la promoción de donación voluntaria de sangre a nivel de conocimientos y actitudes en los estudiantes de Centros de Educación Básica Alternativa públicas del distrito de Ayacucho, 2014”. El presente trabajo de investigación se realizó en los Centros de Educación Básica Alternativa públicos del distrito de Ayacucho, 2014; con el objetivo de conocer la influencia de la promoción de donación voluntaria de sangre sobre el nivel de conocimiento y actitudes. El instrumento utilizado fue un cuestionario validado en un estudio anterior; el cual se aplicó a 194 estudiantes del 3° y 4° grado de educación secundaria, antes y después de la promoción, para indagar los conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre. Para el análisis de datos se utilizó la prueba de McNemar. Los resultados fueron los siguientes: en relación a los conocimientos, los estudiantes antes de la promoción desconocían aspectos generales y específicos; reflejados en sus respuestas incorrectas; después de la promoción se tuvo respuestas correctas lográndose así la aprobación de 179 estudiantes del total. En cuanto a la actitud se observó que los estudiantes antes de la promoción tenían una actitud negativa manifestándose que no donarían sangre bajo ningún motivo; después de la promoción se observó que 117 estudiantes adquieren una nueva actitud positiva. Llegando a la conclusión que la promoción de donación voluntaria de sangre influyó de manera positiva sobre el nivel de conocimientos y actitudes en los estudiantes de Centros de Educación Básica Alternativa públicos del distrito de Ayacucho. (22)

### **A nivel regional**

No existen investigaciones referentes al tema de investigación.

## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación fue de tipo descriptivo cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal. Los estudios descriptivos son útiles para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación. Es transversal porque recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. (23)

#### 3.2 UBICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El trabajo de investigación se realizó, en el Hospital Regional “Manuel Núñez Butrón” de la ciudad de Puno, la cual se ubica al sureste del Perú, en la Meseta del Collao rodeada por la Cordillera Carabaya por el Norte y la Cordillera Occidental por el Sur Oeste, está ubicada entre las coordenadas geográficas 15°50'15 "S - 70°01'18 "O. Ubicado por el área Circunlacustre (3,810 a 3,900 m.s.n.m.); el área Intermedia o Altiplano (3,900 a 4,200 m.s.n.m.) y el área Cordillerana, con altitudes superiores a (4,200 m.s.n.m.), según el Instituto Nacional de Estadística e Informática albergaba en el año 2017 una población de 135.288 habitantes aproximadamente (Municipalidad Provincial de Puno, 2018).

El HRMNB se encuentra ubicado en la Av. Sol N° 1022, Puno 21002, cuenta con un Banco de sangre de tipo II, en dicho hospital se encuentran internas (os) de enfermería realizando su internado clínico en los servicios de emergencias, cirugía A, cirugía B, medicina A, medicina B, pediatría, gineco – obstetricia y neonatología.

#### 3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo constituida por 52 internas(os) de Enfermería del HRMNB, según informe brindado por la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital.

La muestra fue censal porque se trabajó con la totalidad de población de estudio, estuvo compuesta por 48 internas(os) quienes cumplieron los criterios de inclusión.

## **Criterios de inclusión:**

- Internas(os) de Enfermería que asistan regularmente.
- Internas(os) de Enfermería que estén dispuestos a participar en el trabajo de investigación.

## **Criterios de exclusión:**

- Internas(os) de Enfermería que hayan sido retirados(as) de su internado.
- Internas(os) de Enfermería que no estén dispuestos a participar en el trabajo de investigación.

### 3.4 VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	MEDICIÓN
Conocimientos sobre la donación de sangre que tienen los internos(as) de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón	Información que posee el hombre como producto de su experiencia y su capacidad de inferir mediante relaciones cognoscitivas, la atención, sensación y memoria, en cuanto a tejido sanguíneo, donación de sangre, transfusión sanguínea y rol de la enfermera en la donación de sangre. (3)	Tejido sanguíneo	Define: <ul style="list-style-type: none"> <li>Sangre</li> <li>Componentes</li> <li>Grupos sanguíneos y factor RH</li> </ul>	Conocimiento deficiente (0 – 8) puntos  Conocimiento regular (9 – 12) puntos  Conocimiento bueno (13 – 20) puntos
		Generalidades de la donación de sangre	Identifica: <ul style="list-style-type: none"> <li>Donante de sangre</li> <li>Tipos de donantes</li> </ul> Conoce: <ul style="list-style-type: none"> <li>Los requisitos para donar sangre</li> <li>Los principios éticos</li> <li>Las reacciones adversas a la donación de sangre</li> <li>Las pruebas que se realiza a la sangre donada</li> <li>La definición de banco de sangre</li> </ul>	
		Transfusión sanguínea	Define: <ul style="list-style-type: none"> <li>La transfusión de sangre</li> </ul> Identifica: <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuando se realiza una transfusión sanguínea</li> </ul>	
		Rol de la enfermera en la donación de sangre	Conoce: <ul style="list-style-type: none"> <li>Las funciones de la enfermera en la promoción de la donación de sangre</li> <li>El proceso de donación de sangre</li> </ul>	
Mitos sobre la donación de sangre que tienen los internos(as) de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón	Los mitos sobre donación de sangre son creencias de una cultura que forma parte de la naturaleza humana. Estos mitos se adaptan y cambian de acuerdo a quien los relata y el contexto en el que son difundidos. (15)	Recomendaciones sobre los mitos de: <ul style="list-style-type: none"> <li>Requerimientos básicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peso corporal</li> <li>Ayuno</li> <li>Nivel de hemoglobina, hematocrito</li> <li>Intervalo de donaciones</li> <li>Periodo menstrual</li> </ul>	Verdadero / Falso
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidados de salud personal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consumo de medicamentos</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Prácticas de riesgo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perforaciones cosméticas (piercing)</li> <li>Tatuajes</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Enfermedades crónicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diabetes</li> <li>Hipertensión</li> <li>Epilepsia</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Infecciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transmisión de enfermedades infectocontagiosas en la donación de sangre.</li> <li>La hepatitis.</li> </ul>	



### 3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### **Técnica:**

Encuesta: Permitió obtener información sobre los conocimientos y mitos existentes sobre la donación de sangre en internas(os) de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron – Puno 2019

#### **Instrumento:**

Se hizo uso de 1 instrumento el cual consta de 5 partes: introducción, instrucciones, datos personales, conocimiento sobre donación de sangre y mitos sobre la donación de sangre.

El primer cuestionario “Conocimientos sobre donación de sangre” se aplicó para medir la variable conocimiento. Tuvo un total de 20 ítems; divididos en 4 dimensiones: Tejido sanguíneo del ítem 1-5, donación de sangre del ítem 6-13, transfusión sanguínea del ítem 14-16, rol de la enfermera en la donación de sangre del ítem 17 – 20. Cada respuesta correcta tiene un valor de 1 punto y cero para la respuesta incorrecta, el puntaje total fue de 20 puntos. El tiempo estimado para la resolución del cuestionario fue de 20 minutos (21).

Para establecer los rangos de nivel de conocimientos sobre donación de sangre, se empleó la escala de estatinos y se agruparon los puntajes de la siguiente manera:

- Conocimiento Deficiente (0-8) puntos.
- Conocimiento Regular (9-12) puntos.
- Conocimiento Bueno (13-20) puntos.

El segundo cuestionario “Mitosis sobre donación de sangre”, consta de 15 ítems con respuestas dicotómicas VERDADERO /FALSO auto excluyentes entre sí. La calificación de los ítems se realizó de la siguiente manera: CERO (0) para la respuesta correcta y UNO (1) para la respuesta incorrecta.

Para la calificación las respuestas correctas son:

- Siendo verdaderas los ítems: 2, 4, 5, 6, 9, 11, 12, 13, 14, 15.
- Siendo falsas los ítems: 1, 3, 7, 8, 10.

## VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El instrumento consta de 2 cuestionarios: el primer cuestionario que mide “conocimientos sobre la donación de sangre” ha sido validado y aprobado en un estudio anterior aplicado a los estudiantes de enfermería en Lima - Perú, año 2017. (21)

El cuestionario “CONOCIMIENTOS SOBRE DONACION DE SANGRE”, fue sometido a un proceso de confiabilidad, para la consistencia interna de los cuestionarios, se realizó una prueba piloto conformado por 10 internas de Enfermería del internado comunitario de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, asimismo, se aplicó el Alpha de Cronbach para otorgarle confiabilidad al cuestionario, obteniéndose como resultado un nivel de confiabilidad de  $\alpha=0.76$ , lo que demuestra que el instrumento mantiene una consistencia interna dentro de lo aceptable. (VER ANEXO 04).

El segundo cuestionario “Mitos sobre la donación de sangre” fue validado en un estudio anterior aplicado a estudiantes de enfermería en Lima – Perú, mediante un juicio de expertos conformado por 2 licenciadas de enfermería de UCI, 2 licenciadas de enfermería de hospitalización, 1 medico jefe de la Unidad Banco de Sangre, 1 Antropóloga, 1 Enfermera de Centro Quirúrgico, 1 Jefa de Emergencia, 1 Licenciada de Emergencias y desastres. La prueba que se utilizó para evaluar los resultados del juicio de expertos fue la prueba binomial, dado que “p” fue menor que 0.05 en todos los ítems, se afirmó que el instrumento tuvo validez de contenido, constructo y criterio. (21)

De igual manera se realizó una prueba piloto conformado por 10 internas de Enfermería del internado comunitario de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, para determinar la confiabilidad del cuestionario “MITOS EN LA DONACIÓN DE SANGRE”, se aplicó el Alpha de Cronbach para otorgarle confiabilidad al instrumento, obteniendo como resultado una confiabilidad  $\alpha=0.78$ , lo cual es apto para su ejecución. (VER ANEXO 05).

### **3.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

#### **PROCESAMIENTO:**

El procedimiento comprende los siguientes pasos:

##### **De las coordinaciones:**

- Se solicitó a la Decanatura de la Facultad de Enfermería, una carta de presentación.
- Se solicitó a la dirección del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, la autorización para llevar a cabo el presente trabajo de investigación.
- Seguidamente se solicitó a la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital, para la autorización de recolección de datos bajo un cronograma establecido en coordinación con la misma.
- Se obtuvo el consentimiento informado de los(as) internos(as) para contar con la autorización requerida e iniciar la aplicación del instrumento.

##### **De la selección y obtención de la muestra:**

- Una vez realizada las coordinaciones pertinentes y contando con los consentimientos informados, se procedió con la recolección de datos.
- Los(as) internos(as) fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión.

##### **De la aplicación del instrumento:**

- Se coordinó la fecha y hora con la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital.
- Se aplicó el instrumento a las(os) internas(os) a la hora de terminar sus turnos en el hospital.
- El tiempo para aplicar el instrumento fue de 30 minutos.
- Previamente se impartió la información breve y concisa sobre el llenado de las respuestas.
- El instrumento se aplicó 48 internos(as) de Enfermería.
- Se distribuyó el cuestionario de conocimientos y mitos sobre la donación sanguínea a los(as) internos(as) de Enfermería.
- Durante la recolección de datos la investigadora permaneció en el ambiente.

- Se aclararon las dudas de los(as) internos(as) de Enfermería.
- Finalmente se agradeció por el apoyo brindado.

### **ANÁLISIS DE DATOS**

Para el análisis de los datos se realizaron las siguientes actividades:

#### **Plan de tabulación:**

- Se elaboró y presentó cuadros de información porcentual de los datos estadísticos.
- Se interpretó los cuadros.

#### **Plan de análisis de datos:**

- Se organizó la información obtenida.
- Se verificó las respuestas.
- Se construyeron una matriz de datos, para ser utilizados en el programa Excel.
- Los resultados fueron sistematizados en una hoja de Excel.
- Para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva (porcentaje)

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 RESULTADOS

O.G

TABLA N° 01

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MITOS EXISTENTES SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN – PUNO 2019**

Conocimientos sobre donación de sangre		
	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	24	50.0
Regular	22	45.8
Bueno	2	4.2
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>100.0</b>
Mitos sobre donación de sangre		
	Frecuencia	Porcentaje
Falso	25	51.4
Verdadero	23	48.6
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería

En la tabla se observa que el 50% del total de internas(os) de enfermería tienen un conocimiento deficiente sobre la donación de sangre. Por otro lado, se aprecia que el 51.4% de las(os) internas(os) de enfermería tienen mitos sobre la donación de sangre que son falsos.

## O.E.1

## TABLA N° 02

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIONES, EN INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA**

DIMENSIÓN	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
TEJIDO SANGUÍNEO	1	2.08	17	35.4	30	62.5	48	100
GENERALIDADES DE LA DONACIÓN DE SANGRE	7	14.58	32	66.7	9	18.8	48	100
TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	9	18.75	20	41.7	19	39.6	48	100
ROL DE LA ENFERMERA EN LA DONACIÓN DE SANGRE	0	0	15	31.3	33	68.8	48	100

**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería

En la tabla se aprecia que las internas(os) de enfermería de acuerdo a las dimensiones, el 62.5% tienen conocimiento deficiente respecto a tejido sanguíneo (el 79.2% desconoce sobre que es la sangre, 75% cuales son los componentes de la sangre, 62.25% funciones de la sangre) (VER ANEXO 06) , 66.7% conocimiento regular en cuanto a generalidades de la donación de sangre (el 79.2% desconoce sobre que mitos y tabúes existen acerca de la donación de sangre, 68.8% cuales son los tipos de donantes y 66.7% los requisitos para donar sangre establecidos por la ley son, excepto; según los principios éticos de autonomía, beneficencia y justicia, se debe tener en cuenta y cuáles son las posibles reacciones adversas que puede presentar el donador) ( VER ANEXO 07), 41.7% conocimiento regular sobre transfusión sanguínea ( el 70.8% desconoce sobre se realiza una transfusión cuando hay ) (VER ANEXO 08) y el 68.8% tienen conocimiento deficiente respecto al rol de la enfermera en la donación de sangre (el 97.9% desconoce sobre cuál es la función del profesional de enfermería en el proceso de donación de sangre, 77.1% porque es importante promover la donación voluntaria(altruista) de sangre y 66.7% como ayuda la enfermera(o) en la donación de sangre? excepto)(VER ANEXO 09)

## O.E.2

## TABLA N° 03

## MITOS MÁS FRECUENTES SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE, SEGÚN DIMENSIONES, EN INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA

DIMENSIÓN	Verdadero		Falso		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
REQUERIMIENTOS BÁSICOS	29	60.41	19	39.59	48	100
CUIDADOS DE SALUD PERSONAL	16	33.33	32	66.67	48	100
PRÁCTICAS DE RIESGO	22	45.83	26	54.17	48	100
ENFERMEDADES CRÓNICAS	7	14.58	41	85.42	48	100
INFECCIONES	25	52.08	23	47.92	48	100

**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería

En la tabla se observa que el 60.41% presentan respuestas que son verdaderas acerca de los requerimientos básicos (respondieron correctamente el 87.5% el donar sangre engorda, 83.3% la sangre donada tiene fecha de vencimiento y 79.2% el donar sangre produce anemia) (VER ANEXO 10), 66.67% falsas sobre los cuidados de salud personal (tienen respuestas incorrectas 72.9% una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico, que no cede con analgésicos, puede donar sangre y 64.6% a una persona que consume aspirina y/o antiinflamatorios se le permite la donación de sangre)( VER ANEXO 10), 54.17 falsas en cuanto a las prácticas de riesgo (tienen respuestas incorrectas 60.4% una persona con tatuajes en el cuerpo puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año del ultimo tatuaje)(VER ANEXO 10), 85.42% falsas respecto a enfermedades crónicas (tienen respuestas incorrectas 85.4% una persona que padece de Diabetes mellitus 2 controlado, puede donar sangre)(VER ANEXO 10) y el 52.08% verdaderas sobre las infecciones (tienen respuestas correctas 75.0% al donar sangre se puede contraer alguna enfermedad)(VER ANEXO 10)

## 4.2 DISCUSIÓN

El objetivo de la presente investigación es determinar el nivel de conocimiento y mitos existentes sobre la donación de sangre en internas(os) de enfermería; los resultados muestran que el conocimiento sobre la donación de sangre esta entre deficiente y regular, mientras que, respecto a los mitos, mayoritariamente son falsos. Según Huertas el conocimiento deficiente es considerado como “insuficiente o bajo” porque existe baja abstracción y distribución cognitiva en la expresión de conceptos, los términos son imprecisos, las ideas están desorganizadas y con poco fundamento lógico.

Los resultados de nuestro estudio difieren con el estudio realizado por Pérez y Vásquez (21) quienes evidencian en su estudio que un 42% de estudiantes de enfermería tienen un nivel de conocimiento regular y un 27% tiene un conocimiento deficiente. La diferencia en los resultados obtenidos podríamos atribuir a que el estudio de Pérez y Vásquez se llevó a cabo en la ciudad de Lima, donde el acceso a la información está más al alcance de los estudiantes y de la población en general, además se sabe de instituciones que promueven la donación de sangre como en la Universidad Cayetano Heredia de Lima. Por otro lado, podríamos atribuir a que las asignaturas de anatomía y fisiología se llevan en los primeros semestres, y tal vez los estudiantes se olvidan de lo aprendido.

Respecto a los resultados por objetivos específicos, en cuanto a la dimensión sobre el tejido sanguíneo se encontró que el conocimiento es deficiente en mayor porcentaje, al respecto los encuestados respondieron que desconocen sobre “Qué es la sangre” (72.9%) Y “Cuáles son los componentes de la sangre” (75%) (VER ANEXO 06). La sangre es un tejido líquido que recorre el organismo, a través de los vasos sanguíneos que transporta las células necesarias para llevar a cabo las funciones vitales (respirar, formar sustancias, defenderse de agresiones). La cantidad de sangre de una persona está en relación con su edad, peso, sexo y altura. Una persona adulta tiene entre 4,5 y 6 litros de sangre, es decir, un 7% de su peso corporal. La sangre transporta los principios nutritivos desde el aparato digestivo hasta las células, donde se recogen también las sustancias de desecho para eliminarlas gracias a los riñones, el hígado y otros órganos de excreción. También es la encargada de regular el transporte de oxígeno y la eliminación del anhídrido carbónico. Tiene un papel importante en funciones como la coagulación, la inmunidad y el control de la temperatura corporal. (8)



Los resultados de nuestro estudio difieren con el estudio realizado por Paredes (19) quien evidencia en su estudio que el 54.03% demostró conocer el concepto de sangre. Respecto a los resultados podemos atribuir que el tejido sanguíneo son temas que se estudian en Pre – Grado en el curso de anatomía, fisiología humana y médico quirúrgico, respectivamente, y tal vez los estudiantes se olvidan de lo aprendido con el pasar de los años.

Respecto a la dimensión generalidades de la donación de sangre se encontró que el conocimiento es regular en un mayor porcentaje, los resultados podrían atribuirse a que los internos desconocen sobre quienes deben ser donantes (68.8%, desconocen los requisitos para donar sangre; principios éticos a tener en cuenta y posibles reacciones adversas del donante (66.7% en los tres casos).

La donación de sangre es un acto voluntario no remunerado cuyo destino es cubrir las necesidades terapéuticas, la misma que se rige por principios médicos y éticos, que están plasmados en disposiciones legales con el único fin de garantizar un producto sanguíneo seguro; por ello toda persona candidata a donante, antes de ser considerada como APTA para donar, es evaluada previamente, identificándola plenamente, con una evaluación física completa y la entrevista personal, dirigidas a captar factores de riesgo tanto para el donante como para el receptor. (9), es necesario que los internos como futuros profesionales conozcan sobre quienes están aptos para ser donantes, así como los requisitos que debe considerarse principalmente la edad, el peso mínimo, el tiempo entre una donación y otra, así como las reacciones adversas para poder orientar a los donantes e intervenir oportunamente en caso haya una reacción adversa.

Los resultados de nuestra investigación se asemejan con lo demostrado por Paredes(19) quien encontró que más del 50% de los estudiantes no conocen acerca de los requisitos para donar sangre; resultados que podríamos atribuir a que el tema de donación de sangre no es parte de ninguna de las asignaturas de formación profesional en Enfermería además suponemos que para ser donantes primero nos evaluarán y determinarán si son aptos o no, por lo tanto no consideran importante conocer los requisitos ni reacciones adversas.

Respecto a la dimensión Transfusión sanguínea, el conocimiento de los internos de enfermería es de regular a deficiente, esto se evidencia en las respuestas de los encuestados quienes respondieron que mayoritariamente conocen sobre que es la transfusión sanguínea y cuáles son sus componentes, y un más de la mitad desconocen en

qué casos se hace necesaria una transfusión sanguínea. Estos resultados podrían deberse a que las(os) internas(os) no tienen información completa sobre los casos en que es necesario una transfusión sanguínea. La transfusión sanguínea es un procedimiento médico terapéutico que tiene como objetivo corregir la deficiencia de un componente específico de la sangre, en lo que respecta a la capacidad de transporte de oxígeno (componente eritrocitario) o con relación a la función hemostática (plaquetas y/o factores de coagulación). (9)

Los resultados de nuestro estudio difieren con el estudio realizado por Paredes (19) quien evidencia en su estudio que el 54.03% demostró conocer el concepto de sangre (componentes sanguíneos).

Respecto a la dimensión rol de la enfermera en la donación de sangre se encontró que los encuestados tienen conocimiento deficiente, resultados que podrían atribuirse a que los internos desconocen sobre la función del profesional de enfermería en el proceso de donación de sangre (97.9%) y porque es importante promover la donación voluntaria de sangre (77.1). (VER ANEXO 09), lo que podríamos atribuir a q que no hay una cultura de difusión, orientación e información para la donación voluntaria de sangre.

El profesional de enfermería cumple un rol muy importante en el procedimiento de la sangre desde la entrada, entrevista clínica, exploración, donación y posdonación. (12); las razones para promover la donación la sangre por la enfermera, se debe explicar a todo aquel que visita un servicio de salud, que cada día muchos de los pacientes salvan su vida o recuperan su salud gracias a una transfusión de sangre o de sus derivados. Tratamientos de cáncer, cirugía, accidentes de tráfico, trasplantes de órganos, todo esto sería imposible de resolver sin realizar transfusiones. Es necesario no olvidar que detrás de todo están los miles de donantes anónimos que lo hacen posible. (13)

Los resultados de nuestro estudio tiene una similitud con el estudio realizado por Charry (18) en donde demuestra que la población de salud vinculada corresponde al personal de enfermería (84%); cabe destacar que el 56% de la población no reconoce la importancia de la donación sanguínea; en relación a las practicas personales se resalta que las personas que han donado, el 77% de las personas lo han hecho de una manera voluntaria; en las prácticas profesionales se descubrió que solo el 40% manifestó haber participado en jornadas de donación y un 70% lo han realizado una sola vez en su vida.

La población universitaria es un grupo muy deseable para convertirlo en donantes voluntarios; una adecuada campaña de información y motivación podría transformar a 87,3% de las personas con intención de donar sangre, en donantes voluntarios reales (17). El resultado obtenido pueda que se deba a que en la currícula de estudios no incluye este tema sobre la donación de sangre y la función que cumple el Profesional de Enfermería en ella.

En lo que concierne a mitos más frecuentes sobre la donación de sangre: las(os) internas(os) de enfermería tienen mitos existentes en cuanto a la dimensión sobre las enfermedades crónicas (“Una persona que padece de Diabetes Mellitus 2 controlado, puede donar sangre”), la cual es falsa, esto podría deberse a que se piensa que, si se padece de esta enfermedad, la persona se encuentra excluida definitivamente como donador de sangre, y es que no saben diferenciar los tipos de diabetes. La diabetes tipo 1, resultante de la insuficiente cantidad de células pancreáticas, generadoras de insulina, lleva a los pacientes a ser insulino dependientes, a diferencia de la diabetes tipo 2, que se da un incremento en los requerimientos de insulina, donde los pacientes pueden controlar sus niveles de glucosa, siguiendo un estilo de vida saludable. Según la OPS, las personas con diagnóstico de diabetes, están aptas para donar sangre, solo si lleva un control sobre su enfermedad, como una dieta apropiada, actividad física y medicación oral. (15)

La segunda dimensión más frecuente es respecto a los cuidados de salud personal (“Una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico, que no cede con analgésicos, puede donar sangre”), este mito existente es falso ya que los anticonvulsivantes es un medicamento que previene o reduce la frecuencia o gravedad de los ataques de epilepsia. Pero también son usados para el tratamiento del dolor crónico, y es que, si en nuestro cuerpo existe algún problema, las neuronas enviarán mensajes rápidamente y la persona empezará a sentir un dolor intenso. Es ahí donde se utilizan los anticonvulsivantes, los cuales ayudarán a frenar las neuronas de la médula espinal y del cerebro, disminuyendo de esa manera el dolor. Lamentablemente, se suele pensar que, si una persona consume este medicamento, es porque se padece de epilepsia, por ello se le excluye automáticamente, sin investigar más a fondo, el motivo del consumo. Pueden donar sangre todos los individuos que tienen historia de epilepsia pero que no han presentado convulsiones en los últimos tres años, independientemente de si fueron o no medicados. (15)

La tercera dimensión más frecuente es en cuanto a las prácticas de riesgo (“Una persona que tiene alguna perforación estética (piercing) puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año de la última perforación”), se cree que este mito está dentro de los más frecuentes, porque se piensa que al tener una perforación en el cuerpo, la persona nunca puede donar sangre, lo cual es falso, ya que después de haber transcurrido 1 año se le permite la donación, el MINSA da a conocer que, aquellas personas que posean tatuajes o perforaciones de piel no estériles en su cuerpo quedarán inhabilitadas como donantes en forma transitoria, por 12 meses. También entran dentro de esta categoría quienes se hayan realizado acupuntura o sufrido algún accidente con exposición a sangre o secreciones y contacto con ellas a través de mucosas o heridas. (15)

Los resultados difieren de los resultados encontrados por Pérez y Vásquez (21), en su estudio demuestran que el mito más frecuente fue “Una persona debe estar en ayunas para donar sangre” con un 75% y el mito menos frecuente es “El donar sangre engorda” con un 10%; el conocimiento sobre la donación de sangre necesita ser reforzado a fin de erradicar mitos frecuentes en los estudiantes de enfermería, pues estos podrían influir en la donación altruista, así como el cumplimiento cabal del enfermero de educar a la población sobre el tema en los centros asistenciales de salud (21). Por otro lado, Meza (20), demuestra que las razones para no donar sangre son: “por haber tenido hepatitis” un 76,2%, “poca información acerca de la donación” un 47,6% de estudiantes.

Por lo tanto, en base a los resultados obtenidos, contrastando con la teoría y comparación con otras investigaciones podemos concluir que las internas(os) de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno, tienen un conocimiento deficiente a regular y tienen mitos que son falsos, resultados que se consideran alarmantes, por lo que consideramos que se debe hacer una reflexión profunda, ya que una de las competencias del profesional de enfermería es adquirir conocimientos basados en el método científico, estos se van adquiriendo durante su formación universitaria a través de la experiencia y/o la educación.

## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** El nivel de conocimiento sobre la donación de sangre en Internas(os) de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno 2019, es deficiente y con mitos frecuentes existentes que son falsos.
- SEGUNDA:** El nivel de conocimiento sobre la donación de sangre es deficiente en cuanto a las dimensiones del rol de la enfermera en la donación de sangre y tejido sanguíneo; regular acerca de generalidades de la donación de sangre y transfusión sanguínea.
- TERCERA:** Los mitos más frecuentes sobre la donación de sangre según dimensión es en cuanto a enfermedades crónicas, “Una persona que padece de Diabetes Mellitus 2 controlado, puede donar sangre” y sobre los cuidados de salud personal, “Una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico, que no cede con analgésicos, puede donar sangre”, las cuales son mitos falsos.

## RECOMENDACIONES

### **AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL BANCO DE SANGRE DEL HRMNB:**

- Fomentar actividades y campañas de sensibilización con las(os) internas(os) y/o estudiantes de Enfermería que realizan sus prácticas pre – profesionales, para que puedan incrementar el nivel de conocimiento y erradicar los mitos existentes que son falsos.

### **A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA**

- Incluir en la asignatura de fundamentos de enfermería, aspectos relacionados a la donación de sangre, para empoderar a los estudiantes sobre las funciones del profesional de enfermería en el proceso de donación de sangre.
- Implementar estrategias educativas e informativas que promueva la participación de las(os) internas(os) de enfermería y/o estudiantes en la donación voluntaria, así poder cambiar los mitos y creencias existentes.

### **AL DEPARTAMENTO MEDICO Y A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNA PUNO:**

- Realizar cursos o sesiones educativas extracurriculares en conjunto con la universidad a todos los alumnos de pregrado para que conozcan generalidades, requisitos, tipos, tamizaje de hemo componentes y las funciones que tiene la enfermera en este proceso, siendo esencial el tema cuando se encuentren realizando sus prácticas y/o internado.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. OMS. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial [Internet]. OMS. 22 de junio de 2017 [citado el 30 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
2. Minsa: Solo el 1% de peruanos dona sangre de forma voluntaria [Internet]. MINSA. 2017. [citado el 30 de abril de 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/minsa-1-peruanos-dona-sangre-forma-voluntaria-410729>
3. De Sousa A, Alves H. Donación de sangre: Blood donation: knowledge, practice and the attitude of nursing students of an institution in the interior of Ceará. [Internet]. 2013 [citado el 01 mayo 2019]17; (2): 296-303. Disponible en: <http://www.reme.org.br/exportarpdf/651/v17n2a05.pdf>
4. El Comercio. Cinco mitos sobre la donación de sangre que deben olvidarse. [Internet]. 2014 [citado el 01 mayo 2019]. Disponible en: <http://elcomercio.pe/lima/cinco-mitosdonacion-sangre-deben-olvidarse-330044>
5. Organización Panamericana de la Salud. Manual de promoción, captación y selección de donantes de sangre. [Internet] El Salvador: Publicaciones; 2010 [citado el 30 de abril 2019]. Disponible en: [http://www.paho.org/els/index.php?option=com\\_&view=document&layout=default&alias=330-manual-de-promocion-captacion-y-seleccion-de-donantes-de-sangre](http://www.paho.org/els/index.php?option=com_&view=document&layout=default&alias=330-manual-de-promocion-captacion-y-seleccion-de-donantes-de-sangre)
6. La Prensa. Personas con tatuaje o piercing sí pueden donar sangre. [Internet]. 2013 [citado el 30 de abril 2019]; 1. Disponible en: <http://laprensa.peru.com/actualidad/noticiapersonas-tatuaje-piercing-si-pueden-donar-sangre-8482>
7. Castillo D, Gutiérrez A: Grado de satisfacción en los donantes y la intención de una futura donación en el banco de sangre del Instituto nacional de cancerología. Colombia [Internet]. 2009 [citado el 30 de abril del 2019] 27. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis354.pdf>
8. Del Valle Delgado Y. factores inhibidores y motivadores en relación con la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la escuela profesional de tecnología médica de la universidad privada de Tacna. [Internet]. Universidad Privada de Tacna; 2018. [citado el 25 de abril de 2019]. Disponible en:

- <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/600/1/Del-Valle-Delgado-Yessenia.pdf>
9. Manual de hemoterapia, ministerio de salud instituto nacional materno perinatal, departamento de anatomía patología y patología clínica, servicio de patología clínica, Unidad de Hemoterapia y Banco de sangre. [Internet]. 1º Edición. Lima, mayo 2008. [citado el 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3178.pdf>
  10. Organización Panamericana De La Salud. Fortalecimiento de los bancos de sangre en la región de las Américas. [Internet]. [citado el 30 de abril de 2019]. Disponible en: [http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd41\\_13.pdf](http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd41_13.pdf).
  11. Dirección General de Salud de las Personas DGSP, Dirección de Servicio de Salud. La sangre. [Internet]. [citado el 30 de abril de 2019]. Disponible en: [http://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/campañas/2006/.../donacion\\_sangre.pdf](http://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/campañas/2006/.../donacion_sangre.pdf)
  12. Blanco A, Múrez N, Tierra M, la enfermería y el banco de sangre. Revista medica electrónica portales médicos. [Internet]. 30 de junio, 2016. [citado el 02 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermeria-banco-sangre/>
  13. G Lastra M, Promoción enfermera de la hemodonacion desde la atención primaria. D.U.E. Centro Comunitario de sangre y Tejidos de Aturias. [Internet]. N° 9. Noviembre 2006. [citado el 02 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/download/365/333/>
  14. Ministerio de Salud de la Nacion. 7 mitos sobre la donación de sangre. [Internet]. [citado el 02 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.osde.com.ar/salud-y-bienestar/7-mitos-sobre-la-donacion-de-sangre-1510.html>
  15. Organización Panamericana de Salud: Recomendaciones para la Educación y la Selección de Donantes Potenciales de Sangre. [Internet]. Washinton,D.C.:OPS, 2009. [citado el 02 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/EligiBlood09ESP.pdf>
  16. Carballo J, Paiva C, Aguilar G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en universitarios de las facultades de ciencias de la salud de Coronel Oviedo – Paraguay. [Internet]. Rev. Inst. Med. Trop 2017;12(1)14-19 [citado el 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/imt/v12n1/1996-3696-imt-12-01-00014.pdf>



17. Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. [Internet]. Rev Panam Salud Publica. 2007;22(5):323–328. [citado el 25 de abril de 2019]. Disponible en: [https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/asset/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf](https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/asset/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf)
18. Charry Osorio L, Perdomo Pulido L, Cedeño Bermudez Y. conocimientos, actitudes y practicas sobre donación de sangre, personal de salud. Palermo, Huila, 2013. [Internet]. Neiva-Huila. Programa de Enfermería. Universidad Surcolombiana. 2013. [citado el 25 de abril de 2019]. Disponible en: <https://contenidos.usco.edu.co/salud/images/documentos/grados/T.G.Enfermeria/223.T.G-Lina-Marcela-Charry-Osorio,-Luz-Angela-Perdomo-Pulido,-Yina-Lizeth-Cede%C3%B1o-Bermudez-2013.pdf>
19. Paredes V. Conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre que tienen los estudiantes de enfermería y medicina de una universidad pública Lima. [Internet]. Universidad Publica Lima. 2018. [citado el 30 de abril de 2019]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/10308>
20. Meza L. nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el 2018 [Internet]. Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. [citado el 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1496>
21. Perez P, Vasquez C,. conocimientos y mitos en la donación de sangre en estudiantes de enfermería del 2do al 4to año de una Universidad Privada de Lima. [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017. [citado el 25 de abril de 2019]. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3586/Conocimientos\\_PerezDiaz\\_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3586/Conocimientos_PerezDiaz_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Llantoy E. Influencia de la promoción de donación voluntaria de sangre a nivel de conocimientos y actitudes en los estudiantes de Centros de Educación Básica Alternativa públicas del distrito de Ayacucho, 2014. [Internet]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.2016. [citado el 25 de abril de 2019]. Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/1716/TESIS%20B771\\_Lla.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/1716/TESIS%20B771_Lla.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Hernández R., Zapata N., Mendoza C., metodología de la investigación para bachillerato. México. Editorial mexicana. 2013.

# ANEXOS

**ANEXO 01**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>TIPO Y DISEÑO</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la donación voluntaria de sangre y qué mitos poseen sobre la donación de sangre los(as) internos(as) de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno 2019?	<p><b>Objetivo general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Determinar el nivel de conocimiento y mitos existentes sobre la donación de sangre en internas(os) de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno 2019</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Identificar el nivel de conocimiento sobre la donación de sangre, respecto a: tejido sanguíneo, generalidades de la donación de sangre, transfusión sanguínea y rol de la enfermera en la donación de sangre, en internas(os) de Enfermería.</li> <li>•Identificar los mitos más frecuentes sobre la donación de sangre, respecto a: requerimientos básicos, cuidados de salud personal, prácticas de riesgo, enfermedades crónicas e infecciones.</li> </ul>	<p>Conocimientos sobre la donación de sangre</p> <p>Mitos sobre la donación de sangre</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> la presente investigación es de tipo descriptivo.</p> <p><b>Descriptivo:</b> son útiles para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación.</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> es de corte transversal, porque recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único</p>	<p>La población estuvo conformada por la totalidad de internas(os) de Enfermería que hicieron un número de 52 internas(os) de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno 2019, según informe brindado por la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital, pero por criterios de inclusión se retiraron 4 internas(os).</p>

**ANEXO 02****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Luego de haber sido informado(a) sobre los objetivos del presente estudio.

Yo ..... interna(o) de enfermería, doy mi consentimiento para participar activamente, prestando la colaboración posible en el presente estudio “CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN – PUNO 2019”. La información que proporcione será de uso exclusivo del investigador que velara por su anonimato.

---

**FIRMA**

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Puno.....de.....del 2019**

**ANEXO 03****UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO – PUNO****FACULTAD DE ENFERMERÍA****ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA****CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN  
INTERNAS(OS) DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL  
NÚÑEZ BUTRÓN – PUNO 2019****I.- INTRODUCCIÓN**

Señor(a), el presente cuestionario tiene como objetivo de obtener información para un proyecto de investigación titulada conocimientos y mitos sobre la donación de sangre, agradeceré responder con sinceridad ya que su información será de gran utilidad para el trabajo de investigación que se pretende realizar, es completamente anónimo y confidencial.

**II.- INSTRUCCIONES:**

En la primera parte se procederá a marcar los datos personales básicos que son: sexo, edad, religión y lugar de procedencia. La segunda parte definida como: conocimientos sobre donación de sangre donde se divide en 4 dimensiones, que son: Tejido Sanguíneo con 5 preguntas, Donación de sangre con 8 preguntas, Transfusión sanguínea con 3 preguntas y Rol de la Enfermera con 4 preguntas respectivamente. No existen dos respuestas.

1. Marque la respuesta que considere correcta con una X.
2. No aumente, ni tache, ni escriba opiniones. Considere solo las alternativas propuestas.

**III.- DATOS PERSONALES:**

- Sexo:
  - Femenino
  - Masculino
- Edad: \_\_\_\_\_
- Religión:

- Católico
- Otro
- Lugar de procedencia:

#### IV.- CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE SANGRE

Se considerará:

- 1 punto: respuesta correcta
- 0 punto: respuesta incorrecta

#### TEJIDO SANGUÍNEO

1. ¿Qué es la sangre?

- a) Tejido conectivo constituido por plasma y elementos formes
- b) Medio de transporte
- c) Compuesto de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas
- d) Todas las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores

2. Funciones de la sangre

- a) Transporte de oxígeno de los pulmones a las células del cuerpo.
- b) Producción de hormonas y enzimas.
- c) Transporte de dióxido de carbono de las células a los pulmones.
- d) a y c
- e) Ninguna de las anteriores.

3. ¿Cuáles son los componentes de la sangre?

- a) Hormona eritropoyetina importante para la producción de eritrocitos.
- b) Hematíes de células anucleadas y bicóncavas.
- c) Trombocitos y plasma.
- d) b y c
- e) Todas las anteriores

4. ¿Cuál es la volemia de la sangre en varón y mujer?

Hombres Mujeres

- a) 3-4 L      4-5L

- b) 5-6 L      4-5L
- c) 6-7 L      7-8L
- d) 5-6 L      5-6L
- e) Ninguna de las anteriores

5. ¿Cuáles son los principales grupos sanguíneos y factor RH?

- a) A,B,O
- b) A,AB,O
- c) RH+,RH
- d) a y c
- e) Ninguna de las anteriores.

### **GENERALIDADES DE LA DONACIÓN DE SANGRE**

6. ¿Quién es el donante de sangre?

- a) Profesional que realiza la transfusión de sangre.
- b) Persona que libremente y sin coacción decide donar.
- c) Individuo obligado y coaccionado a donar sangre.
- d) Persona que promueve la donación de sangre.
- e) Ninguna de las anteriores.

7. ¿Cuáles son los tipos de donantes?

- a) Donantes voluntarios altruistas o no remunerados.
- b) Donantes por reposición o familiar.
- c) Donantes remunerados o profesional.
- d) Todas las anteriores.
- e) Ninguna de las anteriores.

8. Los requisitos para donar sangre establecidos por la ley son, excepto

- a) >18 y < 55 años.
- b) Intervalo entre donaciones mínima de 1 mes.
- c) Peso mayor de 50 kg. Y estatura de más de 1.50 m.
- d) Estar en pleno uso de sus facultades mentales.
- e) No haber tenido enfermedades transferibles.



9. Según los principios éticos de autonomía, beneficencia y justicia, se debe tener en cuenta

- a) El ser donador de sangre debe ser una decisión voluntaria.
- b) Informar al donador sobre las posibles reacciones adversas.
- c) Ninguna persona debe ser discriminada por sexo, raza o credo.
- d) Todas las anteriores.
- e) Ninguna de las anteriores.

10. ¿Cuáles son las posibles reacciones adversas que puede presentar el donador?

- a) Hematomas, mareos, náuseas y desmayo.
- b) Hiperventilación, taquicardia.
- c) Muerte
- d) a y b
- e) Ninguna de las anteriores.

11. ¿Qué pruebas se analizan en la sangre donada?

- a) Anti VIH, anti HTLV.
- b) Anti VHB, anti VHC.
- c) Anti sífilis, Anti chagas y anti malaria.
- d) Todas
- e) Ninguna de las anteriores.

12. ¿Qué mitos y tabúes existen acerca de la donación de sangre?

- a) Miedo a las agujas y engordar.
- b) Debilidad y causa desmayo
- c) Temor a adquirir enfermedades transmisibles.
- d) Todas las anteriores.
- e) Ninguna de las anteriores.

13. ¿Qué es un banco de sangre?

- a) Centro hospitalaria especializado en pacientes hematológicos.
- b) Establecimiento donde se reserva órganos y tejidos humanos.
- c) Lugar de almacenamiento de sangre y hemoderivados.
- d) Todas las anteriores.

- e) Ninguna de las anteriores.

### **TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA**

14. ¿Qué es la transfusión de sangre?

- a) Tratamiento preventivo de la salud.
- b) Procedimiento terapéutico donde se transfiere sangre.
- c) Extracción sanguínea.
- d) Todas las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores.

15. ¿Cuáles son los componentes sanguíneos?

- a) Hematíes
- b) Plasma
- c) Plaquetas
- d) Todas las anteriores.
- e) Ninguna de las anteriores.

16. Se realiza una transfusión cuando hay

- a) Anemia con hemoglobina de 4 gr. /dl
- b) Paciente en estado pre-operatorio.
- c) Hemorragias obstétricas.
- d) Trastornos hematológicos.
- e) Todas las anteriores.

### **ROL DE LA ENFERMERÍA EN LA DONACIÓN DE SANGRE**

17. ¿Cuál es la función del profesional de enfermería en el proceso de donación de sangre?

- a) Orientar, informar y educar al donante.
- b) Motivar y dar seguridad al donante.
- c) Promover la donación voluntaria de sangre.
- d) Realizar procedimientos transfusionales.
- e) Todas las anteriores

18. ¿Por qué es importante promover la donación voluntaria (altruista) de sangre?

- a) Permite cubrir necesidades transfusionales promoviendo la morbimortalidad.

- b) Promueve sangre insegura.
  - c) Insensibiliza a las personas.
  - d) Garantiza sangre segura por la menor incidencia de enfermedades infectocontagiosas.
  - e) a y c
19. ¿Cómo ayuda la enfermera(o) en la promoción de la donación de sangre? Excepto
- a) Educando, informando y orientando al donante.
  - b) Difundiendo las ventajas de la donación voluntaria de sangre.
  - c) Manteniendo una relación de empatía que transmitirá confianza y seguridad.
  - d) Mediante la comunicación vertical enfermera-donante.
  - e) Ninguna de las anteriores.
20. ¿Qué conocimientos deben estar presentes en el profesional de enfermería sobre el proceso a donación de sangre? Excepto
- a) Fisiología del tejido sanguíneo.
  - b) Proceso de donación de sangre.
  - c) Reacción adversa de la transfusión de sangre y hemoderivados.
  - d) Conocer solo el proceso de transfusión de sangre.
  - e) Ninguna de las anteriores

**MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE**

Se considerará:

- 1 punto: respuesta correcta
- 0 punto: respuesta incorrecta

**ENUNCIADOS:**

1. El donar sangre engorda.  
Verdadero ( ) Falso ( )
2. Una persona puede donar sangre si padeció de hepatitis A antes de los 12 años de edad.  
Verdadero ( ) Falso ( )
3. Al donar sangre se pueda contraer alguna enfermedad.  
Verdadero ( ) Falso ( )
4. A una persona que consume aspirina y/o antiinflamatorios se le permite la donación de sangre.  
Verdadero ( ) Falso ( )
5. Una persona que tiene alguna perforación estética (piercing) puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año de la última perforación.  
Verdadero ( ) Falso ( )
6. Una persona puede donar sangre si tiene un tratamiento antihipertensivo controlado.  
Verdadero ( ) Falso ( )
7. El donar sangre produce debilidad.  
Verdadero ( ) Falso ( )
8. Una persona debe estar en ayunas para donar sangre.  
Verdadero ( ) Falso ( )
9. Una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico, que no cede con analgésicos, puede donar sangre.  
Verdadero ( ) Falso ( )
10. El donar sangre produce anemia  
Verdadero ( ) Falso ( )
11. Una persona que padece de Diabetes Mellitus 2 controlado, puede donar sangre.  
Verdadero ( ) Falso ( )

12. Una persona con tatuajes en el cuerpo puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año del último tatuaje.

Verdadero ( ) Falso ( )

13. Las mujeres pueden donar sangre 3 veces al año.

Verdadero ( ) Falso ( )

14. La mujer puede donar sangre durante el periodo menstrual

Verdadero ( ) Falso ( )

15. La sangre donada tiene fecha de vencimiento

Verdadero ( ) Falso ( )

**ANEXO 04**

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

**CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE**

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	
e1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	6
e2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	7
e3	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14
e4	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	9
e5	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18
e6	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	13
e7	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	10
e8	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
e9	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	14
e10	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	12
	0.2	0.2	0.3	0.1	0.3	0.2	0.2	0.3	0.3	0.2	0.2	0.3	0.2	0.3	0.2	0.3	0.2	0.2	0.3	0.278	

Alfa	0.30116959
k=número de items	20
vi=varianza de cada item	4.57777778
vt= varianza total	16

Fórmula del Alpha de Cronbach: 
$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum v_i}{V_t} \right)$$

REEMPLAZANDO SEGÚN LA FORMULA

$$\alpha = \frac{20}{20-1} \left( 1 - \frac{4.57}{16.0} \right)$$

$$\alpha = \frac{20}{19} \left( 1 - \frac{4.57}{16.0} \right)$$

$$\alpha = 1.05 * 0.72$$

$$\alpha = 0.76$$

**ANEXO 05**

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

**MITOS EN LA DONACION DE SANGRE**

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	
e1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	12
e2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	5
e3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12
e4	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5
e5	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	7
e6	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	10
e7	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	5
e8	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5
e9	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4
e10	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
	0.27	0.28	0.27	0.27	0.27	0.28	0.27	0.23	0.27	0.28	0.23	0.28	0.28	0.18	0.18	

Alfa	0.29423539
k=numero de ítems	15
vi=varianza de cada ítem	3.81111111
vt= varianza total	13.8777778

**Fórmula del Alpha de Cronbach:** 
$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum v_i}{V_t} \right)$$

**REEMPLAZANDO SEGÚN LA FORMULA**

$$\alpha = \frac{15}{15-1} \left( 1 - \frac{3.82}{13.90} \right)$$

$$\alpha = \frac{15}{14} \left( 1 - \frac{3.82}{13.90} \right)$$

$$\alpha = 1.06 * 0.73$$

$$\alpha = 0.78$$

**ANEXO 06**

INDICADOR	TEJIDO SANGUÍNEO				Total	
	Desconoce		Conoce		N	%
	N	%	N	%		
¿Qué es la sangre?	38	79.2	10	20.8	48	100
Funciones de la sangre	30	62.5	18	37.5	48	100
¿Cuáles son los componentes de la sangre?	36	75	12	25	48	100
¿Cuál es la volemia de la sangre en varón y mujer?	9	18.8	39	81.3	48	100
¿Cuáles son los principales grupos sanguíneos y factor RH?	29	60.4	19	39.6	48	100

**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería



**ANEXO 07**

INDICADOR	GENERALIDADES DE LA DONACIÓN DE SANGRE				Total	
	Desconoce		Conoce		N	%
	N	%	N	%		
¿Quién es el donante de sangre?	4	8.3	44	91.7	48	100
¿Cuáles son los tipos de donantes?	33	68.8	15	31.3	48	100
Los requisitos para donar sangre establecidos por la ley son, excepto	32	66.7	16	33.3	48	100
Según los principios éticos de autonomía, beneficencia y justicia, se debe tener en cuenta	32	66.7	16	33.3	48	100
¿Cuáles son las posibles reacciones adversas que puede presentar el donador?	32	66.7	16	33.3	48	100
¿Qué pruebas se analizan en la sangre donada?	19	39.6	29	60.4	48	100
¿Qué mitos y tabúes existen acerca de la donación de sangre?	38	79.2	10	20.8	48	100
¿Qué es un banco de sangre?	3	6.3	45	93.8	48	100

**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería

**ANEXO 08**

INDICADOR	TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA				Total	
	Desconoce		Conoce		N	%
	N	%	N	%		
¿Qué es la transfusión de sangre?	16	33.3	32	66.7	48	100
¿Cuáles son los componentes sanguíneos?	11	22.9	37	77.1	48	100
Se realiza una transfusión cuando hay	34	70.8	14	29.2	48	100

**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería

**ANEXO 09**

INDICADOR	ROL DE LA ENFERMERÍA EN LA DONACIÓN DE SANGRE				Total	
	Desconoce		Conoce		N	%
	N	%	N	%		
¿Cuál es la función del profesional de enfermería en el proceso de donación de sangre?	47	97.9	1	2.1	48	100
¿Por qué es importante promover la donación voluntaria (altruista) de sangre?	37	77.1	11	22.9	48	100
¿Cómo ayuda la enfermera(o) en la promoción de la donación de sangre? Excepto	32	66.7	16	33.3	48	100
¿Qué conocimientos deben estar presentes en el profesional de enfermería sobre el proceso a donación de sangre?	26	54.2	22	45.8	48	100

**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería

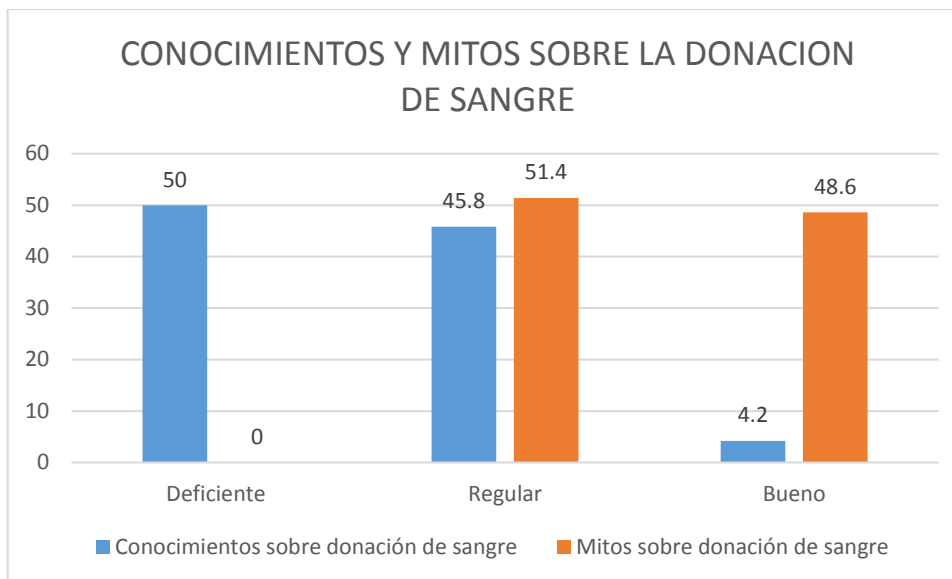
**ANEXO 10**

ENUNCIADOS	INCORRECTO		CORRECTO		TOTAL	
	fi	Hi	fi	hi	fi	hi
El donar sangre engorda.	6	12.5	42	87.5	48	100
Una persona puede donar sangre si padeció de hepatitis A antes de los 12 años de edad.	35	72.9	13	27.1	48	100
Al donar sangre se pueda contraer alguna enfermedad.	12	25.0	36	75.0	48	100
A una persona que consume aspirina y/o antiinflamatorios se le permite la donación de sangre.	31	64.6	17	35.4	48	100
Una persona que tiene alguna perforación estética (piercing) puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año de la última perforación.	23	47.9	25	52.1	48	100
Una persona puede donar sangre si tiene un tratamiento antihipertensivo controlado.	30	62.5	18	37.5	48	100
El donar sangre produce debilidad.	25	52.1	23	47.9	48	100
Una persona debe estar en ayunas para donar sangre.	30	62.5	18	37.5	48	100
Una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico, que no cede con analgésicos, puede donar sangre.	35	72.9	13	27.1	48	100
El donar sangre produce anemia	10	20.8	38	79.2	48	100
Una persona que padece de Diabetes Mellitus 2 controlado, puede donar sangre.	41	85.4	7	14.6	48	100
Una persona con tatuajes en el cuerpo puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año del último tatuaje.	29	60.4	19	39.6	48	100
Las mujeres pueden donar sangre 3 veces al año.	28	58.3	20	41.7	48	100
La mujer puede donar sangre durante el periodo menstrual	27	56.3	21	43.8	48	100
La sangre donada tiene fecha de vencimiento	8	16.7	40	83.3	48	100

**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería

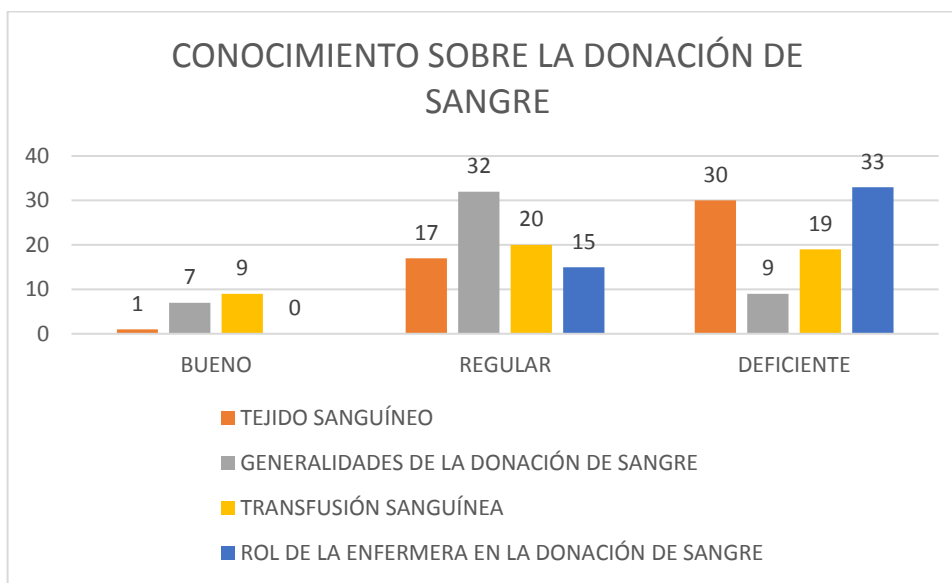
**ANEXO 11**

**FIGURA N° 01**



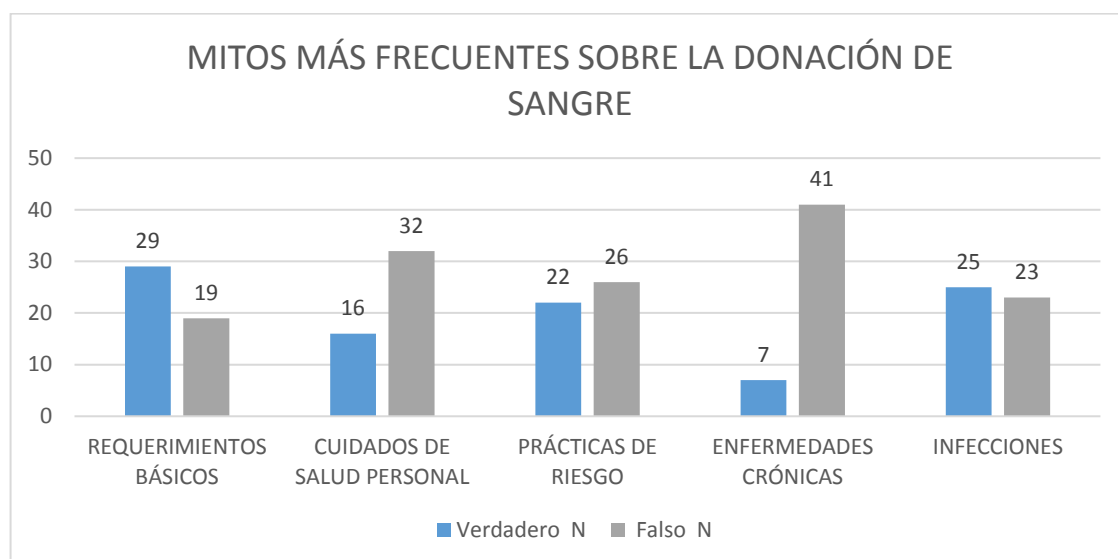
**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería

**FIGURA N° 02**



**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería

FIGURA N° 03



**FUENTE:** Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a las(os) internas(os) de Enfermería

**ANEXO 12**

**TABULACIÓN DE DATOS DEL CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE**

	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	TOTAL
Sujeto 1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	11
Sujeto 2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	10
Sujeto 3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	7
Sujeto 4	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	11
Sujeto 5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	15
Sujeto 6	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	9
Sujeto 7	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	9
Sujeto 8	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	11
Sujeto 9	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	10
Sujeto 10	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	12
Sujeto 11	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	10
Sujeto 12	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	10
Sujeto 13	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	9
Sujeto 14	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	12
Sujeto 15	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7
Sujeto 16	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9
Sujeto 17	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8
Sujeto 18	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	7
Sujeto 19	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	11
Sujeto 20	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	5
Sujeto 21	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4
Sujeto 22	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6
Sujeto 23	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4
Sujeto 24	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	8
Sujeto 25	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	5
Sujeto 26	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	6
Sujeto 27	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	10
Sujeto 28	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8
Sujeto 29	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	9
Sujeto 30	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	11
Sujeto 31	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	9
Sujeto 32	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	12
Sujeto 33	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	8
Sujeto 34	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	8
Sujeto 35	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	8
Sujeto 36	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	16
Sujeto 37	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	11
Sujeto 38	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	8
Sujeto 39	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	8
Sujeto 40	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	7
Sujeto 41	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	8
Sujeto 42	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	8
Sujeto 43	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	10
Sujeto 44	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	9
Sujeto 45	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	7
Sujeto 46	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	6
Sujeto 47	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	7
Sujeto 48	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	8

**ANEXO 13**

**TABULACIÓN DE DATOS DEL CUESTIONARIO MITOS EN LA DONACIÓN  
DE SANGRE**

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
Sujeto 1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	5
Sujeto 2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	3
Sujeto 3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10
Sujeto 4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3
Sujeto 5	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	4
Sujeto 6	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	8
Sujeto 7	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10
Sujeto 8	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	8
Sujeto 9	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	10
Sujeto 10	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	5
Sujeto 11	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6
Sujeto 12	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	8
Sujeto 13	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	8
Sujeto 14	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
Sujeto 15	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	6
Sujeto 16	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4
Sujeto 17	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4
Sujeto 18	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5
Sujeto 19	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11
Sujeto 20	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11
Sujeto 21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	11
Sujeto 22	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	9
Sujeto 23	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11
Sujeto 24	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	10
Sujeto 25	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	10
Sujeto 26	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	8
Sujeto 27	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5
Sujeto 28	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4
Sujeto 29	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	8
Sujeto 30	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
Sujeto 31	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11
Sujeto 32	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	5
Sujeto 33	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	10
Sujeto 34	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	6
Sujeto 35	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	9
Sujeto 36	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	7
Sujeto 37	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10
Sujeto 38	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	10
Sujeto 39	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	7
Sujeto 40	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 41	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	8
Sujeto 42	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	9
Sujeto 43	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	9
Sujeto 44	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10
Sujeto 45	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	10
Sujeto 46	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	8
Sujeto 47	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	9
Sujeto 48	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	9



**ANEXO 14**

**Evidencias fotográficas de la ejecución del estudio**





