

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
SEDE JAÉN



CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN-2021

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

María Liz Ángela Rosillo Díaz

ASESOR:

Emiliano Vera Lara

JAÉN, PERÚ

2022

COPYRIGHT © 2022
MARÍA LIZ ÁNGELA ROSILLO DÍAZ
Todos los derechos reservados

Rosillo A. 2021. Conocimientos y mitos sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén-2021, María Liz Ángela Rosillo Díaz 2021/. 85 páginas.

Asesor: Emiliano Vera Lara

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería - UNC 2022.

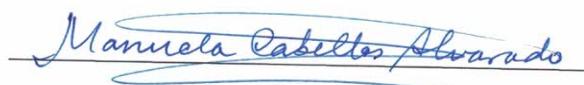
CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN-2021

AUTORA: María Liz Ángela Rosillo Díaz

ASESOR: Emiliano Vera Lara

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, por los siguientes miembros:

JURADO EVALUADOR


Presidente

Dra. Segunda Manuela Cabellos Alvarado


Lic. Milagro de Jesús Portal Castañeda
Secretario


MCs. Leyder Guerrero Quiñones
Vocal

Jaén 2022, Perú

Dedico este trabajo:

A quienes hacen un gran esfuerzo por salvar la vida de miles de personas tanto de nuestra patria como del mundo.

Mi gratitud muy sincera a todas las personas que generosamente donan su sangre para salvar a miles de personas que se encuentran en estado de coma.

A mis padres y hermanos, por su amor, trabajo, sacrificio, apoyo moral y emocional en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy, el orgullo y el privilegio de ser parte de esta maravillosa familia.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito, en especial a aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

Mi agradecimiento:

A Dios por el valioso don de la vida, inteligencia y sabiduría por guiarme en mi camino.

A mis padres Andrés y María Rosario por su apoyo, sacrificio económico y moral.

Al Rector de esta casa superior de estudios, a la Escuela profesional de Enfermería y a todos los docentes que hicieron posible mi formación profesional en los aspectos: académicos, científico y humanos, para un buen desempeño al servicio de mi patria.

A mi Asesor el Dr. Emiliano Vera Lara, que me ha permitido encaminar mi trabajo y darme las orientaciones necesarias para realizar este trabajo de investigación en bien de la sociedad.

Tabla de Contenido

Lista de tablas	ix
Lista de anexos.....	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Objetivos.....	4
1.2.1. Objetivo general.....	4
1.2.2. Objetivos específicos	4
1.3. Justificación	5
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes del estudio	7
Internacional.....	7
Nacional	7
Local	10
2.2. Bases teóricas - conceptuales.....	10
2.2.1. Conocimiento.....	10
2.2.2. Conocimientos sobre donación de sangre.....	11
2.2.3. Mitos	23
2.2.3. Teorías relacionadas a las variables	30
2.4. Operacionalización de la variable.....	31
CAPÍTULO III.....	34
DISEÑO METODOLÓGICO.....	34
3.1. Tipo y diseño de estudio	34
3.2. Población de estudio.....	34
3.3. Criterio de inclusión y exclusión	34

3.4. Unidad de análisis.....	35
3.5. Marco muestral.....	35
3.6. Muestra.....	35
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.8. Proceso de recolección de datos	37
3.9. Validez y confiabilidad de los instrumentos.....	37
3.10. Procesamiento y análisis de la información.....	38
3.11. Criterios éticos de la investigación.....	38
CAPÍTULO IV.....	39
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
4.1. RESULTADOS	39
4.2. DISCUSIÓN	45
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES.....	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
ANEXOS	58

Lista de tablas

Tabla 1.	Características del nivel de conocimiento sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.	38
Tabla 2.	Nivel de conocimiento sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021.	39
Tabla 3.	Nivel de conocimiento sobre donación de sangre según dimensiones, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021.	40
Tabla 4.	Mitos sobre la donación de sangre según la Dimensión Requisitos Básicos en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén 2021.	41
Tabla 5.	Mitos sobre la donación de sangre según la Dimensión Infecciones en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén 2021.	41
Tabla 6.	Mitos sobre la donación de sangre según la Dimensión Cuidados de Salud Personal en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén 2021.	42
Tabla 7.	Mitos sobre la donación de sangre según la Dimensión Prácticas de Riesgo en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén 2021.	42
Tabla 8.	Mitos sobre la donación de sangre según la Dimensión Enfermedades Crónicas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén 2021.	43

Lista de anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	58
Anexo 2. Cuestionario Conocimientos sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén 2021	59
Anexo 3. Cuestionario Mitos sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén 2021	65
Anexo 4. Autorización de aplicación de cuestionario	66
Anexo 5. Prueba de fiabilidad.....	67
Anexo 6. Características sociodemográficas de la población de estudio.....	68
Anexo 7: Datos complementarios	69
Anexo 8: Consentimiento informado.....	70
Anexo 9: Formulario de autorización del repositorio digital institucional.....	71

RESUMEN

Título: Conocimientos y mitos sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén - 2021

Autora: María Liz Ángela Rosillo Díaz¹

Asesor: Emiliano Vera Lara²

El nivel de conocimientos y mitos sobre la donación de sangre son dos variables fundamentales al momento de donar y transfundir sangre, ya sea en calidad de donante o como profesional de la salud. **Objetivo:** Analizar el nivel de conocimiento y los mitos existentes sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de diseño transversal. La población estuvo conformada por 126 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, del 5^{to}, 7^{mo} y 9^{no} ciclo de estudios, y una muestra estratificada de 96 participantes. Se aplicó dos cuestionarios: el de “Conocimiento sobre donación de sangre” de 20 reactivos y el de “Mitos sobre donación de sangre” de 15 reactivos. **Resultados:** El 60,4% de los participantes tiene un nivel de conocimiento regular sobre la donación de sangre, seguido de un nivel deficiente 20,8%; y respecto a las dimensiones el conocimiento es regular en tejido sanguíneo, donación de sangre y rol de la enfermera (o), y deficiente en transfusión sanguínea. Los mitos más frecuentes en las dimensiones requisitos básicos y cuidado de salud personal, son: “el donar sangre engorda” 95,8%; y “el donar sangre produce anemia” 84,4%; y en las dimensiones prácticas de riesgo y enfermedades crónicas, son: “una persona que tiene alguna perforación estética, no puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año de la última perforación” 78,1%, y “una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes, puede donar sangre” 80,2%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento es regular y los mitos más frecuentes son: donar sangre engorda y produce anemia.

Palabras clave: Conocimientos, mitos, donación sangre, estudiantes de enfermería.

¹ Aspirante a Licenciada en Enfermería [Bach. Enf. María Liz Ángela Rosillo Díaz, UNC]

² Emiliano Vera Lara. [Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad. Profesor Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú].

ABSTRACT

Title: Knowledge and myths about blood donation in nursing students of the National University of Cajamarca Branch Jaén - 2021

Author: María Liz Ángela Rosillo Díaz¹

Advisor: Emiliano Vera Lara²

The level of knowledge and myths about blood donation are two fundamental variables when donating and transfusing blood, either as a donor or as a health professional. Objective: To analyze the level of knowledge and existing myths about blood donation in nursing students of the National University of Cajamarca Branch Jaén. Methodology: Study of quantitative approach, descriptive type and cross-sectional design. The population consisted of 126 nursing students from the National University of Cajamarca - Jaén Branch, from the 5th, 7th and 9th cycle of studies, and a stratified sample of 96 participants. Two questionnaires were applied: the "Knowledge about blood donation" of 20 reagents and the "Myths about blood donation" of 15 reagents. Results: 60.4% of the participants have a regular level of knowledge about blood donation, followed by a deficient level 20.8%; and regarding the dimensions, knowledge is regular in blood tissue, blood donation and the role of the nurse (or), and deficient in blood transfusion. The most frequent myths in the basic requirements and personal health care dimensions are: "donating blood makes you fat" 95.8%; and "donating blood causes anemia" 84.4%; and in risk practices and chronic diseases, they are: "a person who has an aesthetic perforation cannot donate blood after 1 year has elapsed since the last perforation" 78.1%, and "a person who has a treatment with anticonvulsants, can donate blood" 80.2%. Conclusion: The level of knowledge is regular and the most frequent myths are: donating blood makes you fat and produces anemia.

Keywords: Knowledge, myths, blood donation, nursing students.

¹ Aspiring Nursing Degree [Bach. Enf. María Liz Ángela Rosillo Díaz, UNC]

² Emiliano Vera Lara. [Doctor in Public Management and Governance. Principal Professor of the Faculty of Health Sciences of the National University of Cajamarca, Peru].

INTRODUCCIÓN

La necesidad de sangre segura es universal, sin embargo el acceso a sangre segura sigue siendo un privilegio de pocos. Los países de ingresos bajos y medianos en su mayoría, tienen poca disponibilidad de sangre segura, producto de un bajo nivel de donantes voluntarios y la escasa capacidad de recolectar la sangre¹.

De allí la importancia de constituirte en un donante de sangre voluntario, decisión altruista que significa comprender la necesidad de aquellas personas que están atravesando por una delicada situación de salud y requieren de seres humanos solidarios.

La sangre es un fluido vital para la vida, transporta oxígeno y nutrientes a todo el cuerpo para garantizar su funcionamiento; es un fluido de células vivas que se renueva constantemente pasando por procesos diversos hasta su maduración y estar en condiciones de ser donada. Esta debe transfundirse para el mantenimiento y la recuperación de la salud ante grandes pérdidas en cirugías, traumatismos, sangrados gastrointestinales, partos, entre otros.

Lo antes descrito incorpora tener un conocimiento cabal acerca de la donación de sangre, además de conocer los mitos existentes al respecto, y el grupo de estudio son los de estudiantes de enfermería quienes en el futuro desarrollarán acciones de promoción de la salud buscando que muchas personas donen sangre en beneficio de la salud de quienes lo necesitan, además de atender el procedimiento; eso nos motiva a identificar su nivel de conocimientos y mitos sobre el acto altruista de donar sangre².

El estudio es de nivel descriptivo transversal, cuyo objetivo fue, analizar el nivel de conocimiento y los mitos existentes sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

El estudio está organizado según se describe en: Introducción, El Capítulo I: corresponde al problema de investigación, que contienen la definición y planteamiento del problema, pregunta de investigación, los objetivos y la justificación. El Capítulo II: comprende el marco teórico, e incorpora, los antecedentes de la investigación, la base teórica, la hipótesis de investigación y las variables.

El Capítulo III: incorpora el marco metodológico, y describe el tipo y diseño de estudio, en quienes se realizará; la forma de recojo de datos, el proceso y análisis de la información y los criterios éticos. El Capítulo IV: presenta los resultados y discusión, finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La donación de sangre es un hecho social donde interactúan diferentes tipos de posturas, religiosas, solidarias, económicas y de contraprestación; esta supone acercar tres exigencias: donar, recibir y devolver, siendo los donantes, ejemplo de amor por la vida de las personas³.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cerca de la mitad de los 118,5 millones de donaciones de sangre en el mundo, se recolectan en los países de mejor economía, donde reside no más del 16% de la población; en los países de escasa economía más del 50% de las transfusiones de sangre se realizan en menores de 5 años, y en los países de mejores ingresos, son los mayores de 60 años, y son quienes reciben hasta un 75% de todas las transfusiones⁴.

En este contexto, es fundamental que la sociedad reconozca la trascendencia de la donación voluntaria de sangre, ya que muchas personas aún no reconocen la importancia y el impacto en salvar la vida de la población, que este noble gesto representa, aun sabiendo, que la mayoría de nosotros podemos necesitar administración de sangre en algún momento de nuestras vidas y la única manera de lograrlo es mediante el gesto altruista de personas solidarias.

En América Latina, en promedio, solo 4 de cada 10 donantes de sangre son voluntarios y en solo 12 países el 100% de las unidades donadas proviene de este tipo de donantes; situación que conllevó a que la Organización Panamericana de la Salud (OPS), comprometa a los países miembros, en la implementación de un plan de acción, para promover el acceso universal a sangre segura, buscando que estos, logren la autosuficiencia de sangre y hemocomponentes a través del 100% de donaciones voluntarias⁵.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS):

[...] Menos de la mitad de los donantes de sangre son voluntarios; de los cuales El Caribe, cuenta con la mayor cantidad (54,89%) sobre el resto de América Latina (43,28%); de los 36 países estudiados de la región, sólo dos de Latinoamérica: Cuba

y Nicaragua y ocho de la región caribeña: Aruba, Bermuda, Curazao, Guadalupe, Guyana, Islas Caimán, Martinica y Surinam, consiguieron que todas sus donaciones de sangre sean de voluntarios (no remunerados)⁶.

Según Costa⁷:

[...] El porcentaje de donantes voluntarios de sangre en América Latina, se ha incrementado, de 38,5% al 44,1%, en el periodo 2013 – 2015, sin embargo solo se avanzó a coberturar la mitad de lo necesitado, de la meta recomendada por la OMS, a fin de garantizar abastecimiento de sangre suficiente y segura. Se cita entre ellos a la Argentina país que colecta 1.026.845 unidades de sangre por año, de las cuales el 45,66% provienen de donantes voluntarios no remunerados y el 54,34% provienen de donantes de reposición/familiar.

La recomendación de la OMS, en torno a la donación de sangre indica, que debe alcanzarse como mínimo el 2% de la población total, sin embargo, en el Perú solo el 1,06% de la población dona sangre; por eso durante la pandemia de la COVID -19, se incorporó la plataforma digital Facebook, convirtiéndose en uno de los aliados más importantes de la donación de sangre, ya que habilitó una función para que los usuarios reciban alertas cuando un banco de sangre cercano a sus ubicaciones requiera donantes voluntarios⁸.

En Lima, según el Ministerio de Salud, del año 2019, indican que, la donación voluntaria llegó a 12,6% del total de unidades recolectadas; sin embargo, otras regiones han logrado tasas muy superiores, como San Martín con 70%, Cajamarca con 55% y Amazonas con 41%; la meta esperada era 18% para el año 2020⁹.

Durante la pandemia las donaciones de sangre se han reducido en forma considerable, hecho que generó cambio en estrategia de acercamiento al donante, mediante campañas itinerantes, alcanzándose recolectar 12,000 donaciones de sangre, hecho que salvó la vida de 36,000 personas¹⁰.

El ligero crecimiento en la donación de sangre es importante, sin embargo aún no se alcanza el porcentaje recomendado por la OMS, aunado a esto se presentan mitos o ideas erradas en torno a esta noble acción solidaria: como “no puedo donar porque tengo tatuaje” o “si dono sangre me voy a quedar anémico”, “si dono sangre, me voy a debilitar”, “podría contraer Sida”, “podría engordar”, “soy demasiado viejo para donar”,

“no puedo donar porque soy deportista”, “me da miedo donar sangre”, “solo dono en una emergencia”¹¹.

Una investigación realizada en Perú, por la Universidad Cayetano Heredia¹², estudió los conocimientos y mitos en la donación de sangre, en estudiantes de enfermería, encontrando que:

“[...] El 42% tienen un nivel de conocimiento regular y el mito más frecuente fue una persona debe estar en ayunas para donar sangre con un 75%; concluyendo que el conocimiento debe ser reforzado a fin de erradicar mitos frecuentes, que podrían influir en la donación voluntaria, así como en el desarrollo las actividades de promoción de la salud del enfermero”.

Es ese contexto, los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén durante las conversaciones entre compañeros de estudio, sobre la donación de sangre, manifestaron lo siguiente:

“A pesar de estudiar enfermería siento temor de donar sangre porque creo que me voy a debilitar, además que tengo un tatuaje”.

“Yo solo donaré sangre en una emergencia a un familiar, porque al donar a otros tengo miedo de quedarme anémico y sin que me puedan ayudar a mejorar mi situación, en cambio en la familia de todas maneras nos apoyamos entre todos”.

Frente a la situación descrita, surge la necesidad de formular la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y mitos existentes sobre la donación de sangre en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén-2021?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

- Analizar el nivel de conocimiento y los mitos existentes sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre donación de sangre respecto a sus dimensiones: tejido sanguíneo, generalidades, transfusión sanguínea y rol de

la enfermera (o), en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

- Identificar los mitos más frecuentes de la donación de sangre respecto a: requerimientos básicos, cuidados de salud personal, prácticas de riesgo, enfermedades crónicas e infecciones, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

1.3. Justificación

Este estudio encuentra justificación en la escasa tasa de donación de sangre en el mundo, siendo en los países de ingresos altos de 31,5 donaciones por cada 1000 personas; 15,9 en los de ingresos medianos altos, 6,8 en los de ingresos medianos bajos y 5 en los de ingresos bajos⁴.

En el Perú hay poca cultura de donación de sangre y con el desarrollo de la pandemia, el número de donantes voluntarios ha disminuido, a solo un 20 por ciento, muy a pesar de gran necesidad de sangre, para transfusiones, cirugías complejas, trasplante de órganos, gestantes con hemorragias, víctimas de accidentes de tránsito, enfermos con cáncer, personas quemadas, hemofílicas, y complicaciones por COVID - 19¹⁰.

En ese contexto es fundamental el conocimiento sobre la donación de sangre, a fin de corregir mitos o ideas erradas, existentes en relación a esa noble acción de solidaridad y compromiso social con la ciudadanía; mucho más considerando que los estudiantes de enfermería durante las distintas conversaciones sostenidas señalan, temor para la donación de sangre creyendo que les generara debilidad, además de indicar que varios refieren tener tatuajes y creen que esto es un condicionante para no donar.

Bajo estos referentes se considera necesario desarrollar esta investigación, a fin de conocer su nivel de conocimiento y los mitos que tendrían sobre la donación de sangre, y sobre los resultados mejorar el nivel de conocimientos, incrementar el número de donantes a futuro, y fomentar el ejercicio de valores como la solidaridad, hacia la mejora del abastecimiento sanguíneo en beneficio de la colectividad, toda vez que el futuro profesional tendría doble rol tanto de donador como de profesional de la salud, y eso beneficia largamente a la comunidad.

Los resultados de este trabajo de investigación proporcionarán información relevante que servirán de referencia para la mejora del abordaje de contenidos en las distintas líneas curriculares de la formación profesional.

Así mismo esta investigación servirá de referencia para otras investigaciones.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Internacional

Obregón, et al¹³. realizó una investigación en el 2020, cuyo objetivo fue, determinar el nivel de conocimientos, actitudes y predisposición hacia la donación de sangre en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. Estudio descriptivo transversal, realizado en 303 estudiantes. Los resultados muestran que el rango de edad de los participantes fue de 18 a 32 años, el 60,7% fueron mujeres y el 39,3% hombres; el 69,3% tienen un nivel de conocimiento moderado y el 92,1% tiene una actitud positiva hacia la donación de sangre. Respecto a la predisposición hacia la donación de sangre, el 60% de los participantes fueron donadores, cuya principal razón fue el altruismo (48,9%). Conclusión. La mayor parte de los estudiantes poseen un nivel moderado de conocimiento respecto a la donación, y en su mayoría una actitud positiva sobre la misma.

Muñoz¹⁴ realizó una investigación en el 2015, es un estudio descriptivo transversal, realizado en una muestra de 180 jóvenes de la ciudad de Jaén, España. Los resultados muestran que para los participantes la donación de sangre resulta trascendente, que hay la posibilidad de donen posteriormente y que la donación no hace daño; sin embargo, señalaron miedo a la extracción por el riesgo de contraer hepatitis, sin embargo están dispuestos a donar ante un desastre nacional o si un amigo o familiar lo necesita. Concluyendo que el conocimiento fue aceptable, pero reforzando e incrementando los conocimientos en algunos aspectos, así como incentivar hacia el altruismo y la solidaridad.

Nacional

Pérez y Vasquez¹² realizaron una investigación buscando 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. Estudio de diseño no experimental de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y de corte transversal, realizado en 52 estudiantes. Los resultados muestran que el 42% de

participantes alcanzaron un nivel de conocimiento regular y un 27% un conocimiento deficiente. El mito más frecuente fue “Una persona debe estar en ayunas para donar sangre” con 75% y el menos frecuente “El donar sangre engorda” con un 10%. Concluyendo que hay necesidad de mejorar el conocimiento sobre la donación de sangre buscando eliminar los mitos frecuentes, ya que podría afectar la donación solidaria y la educación a la población sobre el tema en los establecimientos de salud.

Callata¹⁵ realizó una investigación cuyo objetivo fue 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; estudio de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y de corte transversal, realizado en una muestra de 48 internas(os). Se utilizó como técnica la encuesta, y como instrumentos 2 cuestionarios: para conocimientos y mitos, con una confiabilidad de 0.76 y 0.78 respectivamente. Los resultados muestran que el 50,0% de participantes tienen un conocimiento deficiente, seguido de conocimiento regular 45,8%; en torno a los mitos el 85,42%, estos son 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”). Concluyendo que el conocimiento sobre la donación de sangre necesita ser reforzado.

Paredes¹⁶ realizó una investigación en el 2018, que tuvo como 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. Estudio de nivel descriptivo y de corte transversal, realizado en una muestra de 59 estudiantes de enfermería y 64 estudiantes de medicina. Los resultados muestran que de manera global los participantes tienen conocimientos acerca de la donación de sangre; sin embargo, en el análisis por dimensiones, se obtuvo que más de la mitad de los estudiantes de las 2 escuelas, desconocen los requisitos para donar sangre. En torno a las actitudes, ambos mostraron indiferencia. Concluyendo que los participantes en su mayoría saben de la donación voluntaria de sangre; pero en el análisis por dimensiones, se encontró que desconocen los requisitos para donar sangre, como: edad, peso, cada que tiempo puede

donar la mujer, pero si conocen la importancia, lugares de donación, cantidad y restricciones para donar, entre otras.

Local

Al realizar la búsqueda, no se encontró investigaciones sobre el tema en estudiantes de enfermería a nivel local.

2.2. Bases teóricas - conceptuales

2.2.1. Conocimiento

Definición

Mario Bunge, define el conocimiento como un “conjunto de ideas, conceptos y enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vagos e inexactos” pudiendo clasificarse en conocimiento científico o formal y conocimiento ordinario o vulgar. Siendo el primero, aquellas representaciones verdaderas que se pueden probar y contrastar científicamente porque ya existe una base teórica, por lo tanto, este conocimiento es verificable, racional y sistemático. Y el segundo, es un conocimiento no especializado, que en la vida cotidiana se va adquiriendo sin embargo puede llegar a conocimiento científico si es sometido a prueba¹⁷.

Tipos de conocimiento

Según Llinas¹⁸, el conocimiento puede ser: empírico y científico.

[...] El *empírico*, está basado en la experiencia y en la percepción que la persona logra, debido a diversas necesidades que se le presenta en la vida, muchas veces adquirido por instinto y no como pensamiento fundamentado de la ciencia; y el *científico*, este es dinámico, utiliza investigaciones, modelos, procedimientos, experimentación e información abstracta para aproximarse a la realidad.

Según Huertas¹⁹, los tipos de conocimiento son tres, los mismos que se describen a continuación y sobre los cuales ponderamos la variable a estudiar:

- Conocimiento bueno: cuando la persona entrevistada tiene un óptimo conocimiento en relación a lo que se le está preguntando, teniendo un fundamento lógico consistente.
- Conocimiento regular: es el nivel de conocimiento básico o medianamente logrado, la persona entrevistada responde con términos parcialmente precisos y el fundamento lógico es simple.

- Conocimiento deficiente: el entrevistado presenta un conocimiento insuficiente o bajo, sus ideas reflejan total imprecisión y sin fundamento lógico.

2.2.2. Conocimientos sobre donación de sangre

Es la información sobre la acción de donar sangre, adquirida mediante la educación, la comprensión teórica o la práctica¹⁵.

2.2.2.1. La sangre y sus componentes

A. 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)¹⁶.

El volumen de sangre de las personas guarda relación con su edad, peso, sexo y talla. El 7% de su peso corporal es considerado como la cantidad de sangre portante, que en promedio es entre 4,5 y 6 litros de sangre.

La sangre transporta los nutrientes hasta las células, donde se metabolizan y recogen sustancias de desecho para eliminarlas a través de los órganos de excreción; tiene un rol fundamental en la inmunidad, coagulación y la regulación de la temperatura corporal¹⁶.

B. Componentes

Los componentes sanguíneos son fracciones celulares o plasmáticas obtenidas de una unidad de sangre (US) por medio del procedimiento físico de centrifugación, siendo: paquete globular (PG), concentrado plaquetario (CP), plasma fresco congelado (PFC), entre otros, que luego de ser analizados y conservados se infundan a una persona diferente al donante (transfusión homóloga) o se infundan a la misma persona que los donó (transfusión autóloga)²⁰.

Se describen los siguientes hemocomponentes:

Sangre Total (ST)

Es la US tal como es extraída del donante, sin fraccionar, de volumen total de 500 mL aproximadamente, que contiene soluciones anticoagulantes y preservantes (420 a 430 mL de sangre más 70 a 100 mL de anticoagulante y/o preservante), se conserva ente 2 a

6 °C de temperatura. Su duración es de 35 a 42 días, según el anticoagulante usado. En la actualidad, el más recomendado es el preservante manitol (Adsol); esta solución contiene glucosa, adenina y cloruro de sodio. Tiene un Hto entre 35 a 45 %, después de 24 horas de almacenada tiene pocos leucocitos y plaquetas funcionales, y los niveles de factores coagulación lábiles (V y VIII) disminuidos²⁰.

Paquete globular o concentrado eritrocitario

El paquete globular es el concentrado de glóbulos rojos (GR) resultante de remover de la sangre total un volumen de 200 a 250 mL de plasma. Por esto, tiene un mayor Hto, que va de 60 % a 70 %, según el anticoagulante y los aditivos de la bolsa colectora, contiene una hemoglobina aproximada de 20 g/100 mL (de 45 a 75 g/U)²⁰.

Concentrado de plaquetas (CP)

Es el componente sanguíneo, producto de la extracción de la sangre entera, la mayor parte del plasma, y de glóbulos blancos, está compuesta de alrededor de 5 a 7 x 10¹⁰ plaquetas (al menos 85 % de plaquetas de la unidad original) en un volumen de 30 a 50 mL, además, idealmente, un contenido menor de 1,2 x 10¹⁰ GR (1 mL aproximadamente) y menor de 1,2 x 10⁸ leucocitos, si se remueve la capa leucocitaria por centrifugación adicional se puede lograr una reducción de los leucocitos a casi 1 x 10 (CP leucorreducido).

La unidad de CP obtenida por aféresis (plaquetoféresis) es de un solo donante, contiene 1,5 a 5x 10¹¹ plaquetas en un volumen de 250 a 300 mL (1 U de CP obtenido por aféresis equivale a 6 CP estándar), su concentración de GR y leucocitos depende del sistema de separación y máquina utilizada, las nuevas tecnologías producen leucorreducción óptima con cuenta de leucocitos menor de 1 x 10⁶.

El CP se conserva a temperatura ambiente y en agitación constante a 20 rpm, tiene una duración máxima de 5 días. Asimismo, 4 a 5 U de CP estándar o 1 U de CP obtenida por aféresis proporciona una cantidad de factores de coagulación similar a la contenida en 1 U de PFC estándar. Como los PG, las plaquetas también pueden ser “lavadas” si es necesario, sobre todo en pacientes con historia repetida de reacción febril no hemolítica. El CP también puede ser leucorreducido, sea por aféresis o por filtración prealmacenamiento o previos a su transfusión²⁰.

Plasma fresco congelado (PFC)

Es el producto obtenido mediante la extracción del plasma de la sangre completa, el mismo que se congela y guarda a una temperatura por debajo de los 18 grados centígrados o menos, tiene un volumen de 200 a 300 mL (400 a 700 mL si es obtenido por aféresis o plasmaféresis), su duración puede alcanzar a 6 meses y a un año si se conserva a – 30 grados centígrados.

Su composición incorpora agua, hidratos de carbono, grasa, sustancias minerales y proteínas (albúminas 10 g/U y fibrinógeno 0,6 g/U), además de los factores de coagulación, si se cumple con el proceso en un tiempo 6 h post extracción. Contiene aproximadamente el 70 % de los factores de coagulación de la unidad inicial. La mayoría de factores de coagulación son estables a temperaturas de refrigeración, excepto los factores VIII y V, si el plasma no es congelado rápidamente luego de su fraccionamiento, el factor VIII cae rápido, el factor V declina más lentamente²⁰

C. Grupo y compatibilidad sanguínea

Grupos sanguíneos (GS)

Son un conjunto de moléculas ubicadas preferencialmente en la membrana del glóbulo rojo (GR), son de naturaleza antigénica/aglutinógenos (Ag). Estos aglutinógenos pueden provocar la formación de anticuerpos específicos/aglutininas (Ac)²¹.

El estudio inmunohematológico confirma mediante la tipificación el GS de la unidad y su grupo Rh (positivo o negativo), así como la detección de anticuerpos irregulares. Los GR presentan cuatro grupos principales: O, A, B y AB.

Los GS son determinados genéticamente bajo las leyes de Mendel (un gen de cada progenitor). Actualmente, se describen más de 400 antígenos, la mayoría de los antígenos de los GR se expresan desde el nacimiento²².

Compatibilidad sanguínea

Es importante determinar los antígenos tanto en el donante como en el receptor, es decir, en la donación y en la transfusión.

El grupo AB es el Receptor universal, es decir, puede recibir de todos los demás grupos y el grupo O es el dador universal, sin embargo, sólo puede recibir de su propio grupo sanguíneo²³.

Cuadro 1: Tipos de sangre, donador y receptor²⁴.

Tipo de Sangre	A quién puede donar	De quién puede recibir donación
A+	A+ AB+	A+ A- O- O+
A-	A+ A- AB+ AB	A- O-
B+	- B+ AB+	B+ B- O- O+
B-	B+ B- AB+ AB-	B- O-
AB+	AB+	De todos los grupos
AB-	AB+ AB-	B- AB- O-
O+	A+ B+ AB+ O+	O+
O-	A todos los grupos	O-

D. El Sistema o factor Rh

El factor Rhesus, es una proteína genéticamente hereditaria, visible en la superficie de los componentes sanguíneos glóbulos rojos, su importancia radica en las reacciones de sensibilidad y hemólisis que puede causar, durante transfusiones y embarazos, pueden ser la causa principal de las reacciones hemolíticas.

Este sistema Rh esta codificado por los genes Cc, Dd y Ee responsables de los antígenos Cc, D y Ee. Los genes Rh se disponen en grupos de tres y cada progenitor aporta uno. Las combinaciones son múltiples y las que se registran en los hijos dependen de las de sus progenitores, pero lo más importante es la presencia o ausencia del gen D.

Cuando un individuo hereda el gen D, sus glóbulos rojos reaccionan con los anti-D y por lo tanto se dice que es Rh D positiva. Si no hereda el gen D, sus glóbulos rojos no reaccionan con los anti-D y, por lo tanto, se dice que es Rh D negativa.

Los individuos Rh positivos pueden recibir tanto sangre Rh D positiva como Rh D negativa. Mientras que los individuos Rh D negativos deberían recibir siempre sangre Rh D negativa²⁴.

2.2.2.2. Donación de Sangre

La sangre es un elemento fundamental e insustituible de los bancos de sangre, considerando que sin ella, no tendríamos de: plasma, glóbulos rojos, glóbulos blancos, plaquetas, y otros productos biológicos para uso en el tratamiento de diversas enfermedades²⁵.

En ese sentido es fundamental asegurar la calidad en toda la cadena del proceso transfusional, que involucra: servicios de bancos de sangre seguros, recursos humanos capacitados, sensibilizados y en cantidad suficiente, insumos necesarios y normas que guíen el procedimiento.

A. Donante.

Definición. Es aquella persona que previo cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios cede voluntaria, libre y gratuitamente, con fines terapéuticos o de investigación, una porción de su sangre en la forma y cuantía que indique la prescripción médica²⁵

B. Tipos de donantes:

Donación por pre-depósito. El usuario deposita en forma anticipada las unidades de sangre a necesitar durante o después de su operación. Un tipo especial de pre-depósito es la donación autóloga o autotransfusión de sangre o derivados conservados, provenientes del mismo usuario; el mismo usuario es donante y receptor.

Donación por reposición. El usuario devuelve a través de donantes integrantes de la familia y/o amigos, la cantidad de sangre que le administraron, por su condición de salud durante su hospitalización; es el tipo más frecuente de donación.

Donación voluntaria de sangre. Acción mediante la cual una persona entrega en forma voluntaria, libre y gratuita, sangre, plasma u otros componentes sanguíneos de manera repetida y periódica, con fines terapéuticos o de investigación, según la prescripción médica, sin recibir pago alguno. Es la más recomendable, considerada la donación ideal.

Es necesario sensibilizar sobre la donación voluntaria, de naturaleza altruista, buscando obtener: sangre segura y en cantidad suficiente; disponer la entrega de componentes sanguíneos en forma oportuna y eficiente y realizar la terapia transfusional con garantía de la calidad²⁶.

C. Requisitos para donar sangre

Toda donante de sangre debe reunir un conjunto de requisitos, con la finalidad de asegurar la integridad y seguridad tanto del donante como del receptor de la transfusión sanguínea; esto genera una evaluación estandarizada según la normatividad vigente, y

registrándose en una *ficha de donante voluntario* y cuando tenga cuatro donaciones, se le considerará genuino donante, y se entregará el carnet de donante voluntario.

El candidato a donante, debe cumplir con los siguientes indicadores a la evaluación:

- Identificación plena: con DNI original y vigente; tener una presión arterial con valores de < 140 mmHg / 60 -90 mmHg, sistólico - diastólico; pulso rítmico entre 50 y 100 pulsaciones por minuto; y análisis de hematocrito mínimo de 40% para los varones, 38% para las mujeres y máximo 51% para ambos²⁶.
- Grupo sanguíneo de preferencia sea «O» positivo, por ser el tipo de sangre más común en la población, y es generalmente compatible con todos los demás grupos sanguíneos⁹.
- Edad entre 18 a 60 años y con buena salud al momento de la donación; pesar 50Kg como mínimo; haber tomado un desayuno ligero bajo en grasas; y un tiempo entre las donaciones de 3 meses para hombre y 4 meses para las damas²⁶.
- Si te hiciste un tatuaje o un piercing recientemente, podrás donar después de un año; no tener antecedentes de hepatitis posterior a los 12 años, ni otras enfermedades cardiacas, renales, respiratorias o hematológicas, cáncer, diabetes, hipertensión, VIH, sífilis, hepatitis B, C, HTLV, enfermedad de Chagas u otra infección transmisible por la sangre²⁷.
- No haber recibido sangre ni transfusiones el último año; ni tener relaciones bisexuales ni homosexuales; tener un (a) solo (a) compañero(a) sexual en el último año; no ser ni haber sido drogadicto, ni estas bajo efectos del alcohol; no haber tenido relaciones sexuales con hombres o mujeres promiscuos en el último año; no estar en embarazo ni dando de lactar²⁷.

D. Principios éticos de la donación de sangre²⁸

Durante la donación las personas ejercitan un conjunto de valores que son los siguientes:

- Voluntariedad: La donación es un acto voluntario y libre al que nadie debe ser obligado, sino que debe partir de su propia decisión.

- Altruismo: La sangre, como cualquier otro tejido u organismo humano, nunca debe ser considerada como una mercancía y, por tanto, no podrá ser objeto de comercio ni beneficio.
- Anonimato: La sangre del/la donante se identificará con una clave numérica en la que no constará su nombre; de esta forma el/la donante y el/la receptor/a no tendrán ningún tipo de relación ni conocimiento.

E. Las reacciones adversas a la donación de sangre

Reacciones adversas locales:²⁹

- Hematoma: se trata de una masa delimitada de sangre que es extravasada fuera del sistema sanguíneo.
- Colapso de la vena: es producido por la ansiedad en la que se encuentra el donante, lo que ocasiona la liberación de una gran cantidad de adrenalina que genera vasoconstricción
- Flebitis o tromboflebitis: Cuando ocurre se presenta luego de la donación y se trata de la inflamación de la vena en la cual se hizo la extracción, puede ir acompañada de la formación de trombo sanguíneo en su interior.
- Daño neurológico: el donante presenta un dolor desbordante en el lugar de la punción acompañado de una disminución de la fuerza, que además genera una sensación de corriente en el brazo.

Reacciones adversas sistémicas:²⁹

- Síndrome vasovagal: se dan por factores psíquicos y físicos, con decaimiento, ansiedad, palidez, piel fría y sudorosa, con o sin pérdida de la conciencia, puede producirse náuseas, vómitos y relajación de esfínteres pudiendo desencadenar convulsiones e infartos.
- Punción arterial: se reconoce por la salida de la sangre a presión por lo que la bolsa se llena con rapidez, al finalizar el donante manifiesta dolor severo.
- Hipocalcemia en donantes por aféresis: debido al uso de anticoagulantes, puede producir una hipocalcemia debido a la acción quelante que ejerce sobre el calcio, provocando un episodio de parestesia en labios, cavidad oral y extremidades,

inusualmente pueden producirse espasmos musculares, hipotensión, taquicardia, arritmia y convulsiones.

- Tetania (temblores y espasmos musculares): debido al estado de convulsión: se da como una respuesta a la pérdida de sangre que desencadena un estímulo transitorio que afecte a la actividad cerebral.
- Convulsión: se da como una respuesta a la pérdida de sangre que desencadena un estímulo transitorio que afecte a la actividad cerebral.
- Infarto al miocardio: puede ocurrir por la reducción inesperada de la irrigación sanguínea coronaria, que involucra una o más áreas del miocardio.
- Reacciones alérgicas. Sus síntomas incluyen: prurito, erupción generalizada, hinchazón, mareo y dolor de cabeza, puede presentarse dificultad respiratoria, sibilancias y obstrucción de las vías aéreas. En raras ocasiones, una reacción alérgica es lo bastante grave para causar una presión arterial baja y choque (shock).

F. Banco de sangre

Es un servicio especializado en el área de medicina transfusional, cuya función principal es la obtención de sangre, plaquetas y demás componentes sanguíneos destinados a dar soporte transfusional seguro, oportuno y de calidad; cubriendo así la demanda de casos atendidos con fines terapéuticos en las instituciones de salud.

En algunos casos podrá seleccionar, aplicar y preparar hemoderivados, para coberturar cirugías y procedimientos complejos como quemaduras severas, trasplantes de médula ósea, tumores, problemas cardiológicos, malformaciones congénitas, entre otros³⁰.

G. Las pruebas que se realiza a la sangre donada

A cada unidad de sangre se le efectúan las siguientes pruebas²⁹:

- Sífilis
- Hepatitis B (Antígeno de Superficie y Core)
- Hepatitis C
- SIDA (HIV 1,2)
- HTLV I-II

- Chagas

2.2.2.3. Transfusión sanguínea

A. Transfusión.

Es la restitución o transferencia de sangre o de alguno de sus componentes por productos similares de origen humano obtenidos y conservados mediante procedimientos apropiados de un sujeto (donante) a otro (receptor).

Merchan et. al³¹, señalan que la transfusión es:

[...] “Es una técnica de enfermería que requiere un conocimiento profundo de las bases fisiológicas y un manejo meticuloso de la atención al paciente y la aplicación correcta de un protocolo para evitar posibles complicaciones. Incluye la aplicación de principios científicos que fundamenten la acción en la prevención y reducción de riesgos y errores, con la finalidad de dar la seguridad necesaria al paciente y garantizar la calidad del servicio”.

Según Vargas³², el proceso de transfusión, sigue la siguiente secuencia:

[...] 1) Solicitud del hemocomponente por el médico; 2) Revisar prescripción médica en la historia clínica sobre indicación especial; 3) Revisar la identificación del receptor, 4) Verificar que se haya firmado el consentimiento informado; 5) Aplicar la técnica aséptica y canalizar la vía periférica con dispositivo de calibre 18 o 20. 6) Orientar al receptor sobre el procedimiento y posibles signos y síntomas de alerta que debe comunicar. 7) Control completo de signos vitales pre transfusionales. 8) preparar el equipo, según el componente sanguíneo a transfundir. 9) Iniciar la transfusión en un máximo de 30 minutos después de haber sido retirada la unidad del Banco de Sangre. 10) Registros de las características de la transfusión.

B. Cuando se realiza una transfusión sanguínea

La terapia transfusional como tratamiento terapéutico a la población, es política del Ministerio de Salud, fortaleciendo los Bancos de Sangre, buscando reducir la mortalidad de niños y niñas menores de 5 años, mejorar la salud materna y combatir el VIH/SIDA, paludismo y otras enfermedades²³.

C. Factores que determinan la necesidad de transfundir

- Pérdida de sangre, debido a hemorragia interna (traumática y no traumática), hemorragia externa.
- Hemólisis, por presencia de sepsis, coagulación intravascular diseminada (CID).
- Estado cardiorrespiratorio y oxigenación tisular: evaluación de signos vitales como pulso, presión arterial, frecuencia respiratoria, llenado capilar, pulsos periféricos, temperatura de las extremidades, disnea, insuficiencia cardíaca, angina, nivel de conciencia, flujo urinario, etc.
- Evaluación de la anemia: clínicamente por evaluación de la lengua, palmas, ojos y uñas, y laboratorial, por medio del dosaje de hemoglobina y/o hematocrito
- Tolerancia del paciente a la pérdida de sangre y/o anemia: edad, condiciones clínicas como preeclampsia, insuficiencia renal, enfermedad cardíaca, enfermedad pulmonar crónica, infección aguda, diabetes mellitus, tratamiento con beta-bloqueadores.
- Previsión de la necesidad de sangre. Anticipándose a una cirugía o anestesia, considerando continuidad del sangrado, cesión o recurrencia del sangrado y continuidad de una hemólisis²¹.

D. Indicaciones generales de una transfusión de hemocomponentes²⁰

- Recuperación de la capacidad de transporte de oxígeno a los tejidos.
- Restauración de la función hemostática (plaquetas, factores plasmáticos).
- Mejorar la función leucocitaria (controversial).
- La sangre total no se debe usar para restablecer el volumen sanguíneo.

2.2.2.4. Rol del enfermero (a) en la donación de sangre

A. Funciones del enfermero(a) en el proceso de donación sanguínea

El papel fundamental de la enfermería en el Centro de Transfusión es la atención al donante, tareas en el área de hemovigilancia, de histocompatibilidad, en promoción de la donación, y coordinación y dirección de equipos.

En la atención al donante, la enfermería se encarga de todo el proceso de la donación: realiza la entrevista y valoración previas del donante, y atiende la donación en sí, que es mucho más que la simple técnica de canalización de una vía para extracción, sino aplicar la esencia de la profesión enfermera: el cuidado³³.

El donante es una persona sana, altruista y solidaria, pero que tiene dudas, miedos, temores, que demanda información, a la que hay que dar consejos para una postdonación adecuada y que en ocasiones puede sufrir efectos adversos (mareos, lipotimias, hematomas...), para lo cual requiere habilidades y conocimientos necesarios. Un buen cuidado de enfermería durante la donación es la mejor herramienta para la fidelización de los donantes.

La promoción de la donación es el primer eslabón de la cadena transfusional, necesario para asegurar un adecuado nivel de donaciones en cantidad y en calidad, tiene el componente de educación para la salud, donde se informa y sensibiliza a la población de la importancia de las donaciones; implementándose programas de aprendizaje servicio, en centros de enseñanza, empresas, organismos, asociaciones, se realizan visitas guiadas al Centro de Transfusión e intervenciones en medios de comunicación, se imparten cursos para profesionales, y se mantiene presencia en redes sociales³⁴.

B. El proceso de donación de sangre³⁵

Entrada: Se ejecuta por personal administrativo, es una zona que debe disponer de buena limpieza, iluminación e indicación de horarios de donación. El trabajo es continuo hasta atender a todos los donantes. Si es un donante que acude por primera vez, se llenara el formato de donación o se hará una búsqueda de la data en el sistema digital que se utilice.

Entrevista clínica: Sera desarrollada por el médico o enfermero (a), será individualizada, cuidando su intimidad y se proveerá de información concreta y correcta, aclarando temores y dudas.

Exploración: Se medirá el *pulso* del paciente, si sobrepasa o no llega a los límites se termina la exploración, anotando el Código de Rechazo. Se medirá la *presión arterial*, cuidando que el donante este sentado con el brazo relajado a nivel cardiaco y palma de la mano hacia arriba, si la tensión arterial, supera o no alcanza el límite se anotará el código de Rechazo, y se culmina el acto. Se determinará el valor de *hemoglobina*, mediante el pinchamiento en la zona capilar del pulpejo del dedo pulgar, registrando el

resultado en la ficha respectiva; finalmente se registra el *peso* del paciente, a cargo del enfermero (a).

Donación: Se realiza en el espacio debidamente acondicionado y preparado con los materiales necesarios para prevenir riesgos; este procedimiento está bajo la responsabilidad del personal de enfermería.

Post donación: Es el lugar en el que el donante descansa después de la donación, permanece de 5-10 minutos, facilitándole refrescos, zumos, mesas, sillas, teléfonos y televisión; está bajo la responsabilidad del enfermero (a).

2.2.2.5. Políticas de donación de sangre en el Perú

El Perú en el año 1995, mediante la Ley N^o 26454 y su Reglamento aprobado mediante el Decreto Supremo N^o 03-95-SA, “declaró de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana”³⁶.

Asimismo, creó el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS), como órgano técnico responsable de establecer las normas y procedimientos que aseguren el aprovisionamiento de sangre y hemocomponentes de calidad, seguros y oportunos en los Centros de Hemoterapia y Bancos de Sangre a nivel nacional³⁷.

En el marco de viabilizar la "Iniciativa Regional para la Seguridad Sanguínea de América Latina", de la que el Perú es suscriptor y el "Plan de Acción 2006 2010" propuesto por la OMS/OPS, se aprobó los "Lineamientos de Política del PRONAHEBAS", cuyo objetivo “es el de normar, coordinar y vigilar las actividades de obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana, sus componentes y derivados, así como los aspectos de supervisión, fiscalización y monitoreo de las mencionadas actividades, con el fin de que toda la Red de Centros de Hemoterapia y Bancos de Sangre a nivel nacional proporcionen sangre segura, oportuna, con calidad y en cantidad suficientes³⁸.

Asimismo, mediante DS. N^o 004-2018-SA se modificó el reglamento de la ley de donación, prohibiendo toda actividad con fines de lucro vinculada a la sangre humana y sus componentes y precisiones funcionales a los centros de hemoterapia³⁹.

2.2.3. Mitos

La palabra mito proviene del griego μῦθος, *mythos*, «relato», «cuento»; se constituye en relato o asunto inventado o que da una falsa apariencia a una cosa; forman parte del sistema de creencias de una cultura o de una comunidad, donde son considerados como historias verdaderas⁴⁰.

2.2.3.1. Mitos sobre la donación de sangre

“Los mitos sobre que se mantienen acerca de la donación de sangre, corresponden a creencias propias de la cultura de las personas; las mismas que sufre un proceso de cambio y adaptación vinculados a quienes lo relata y el espacio donde se difunde”⁴¹.

Cuadro 1. Mitos y creencias, contexto y recomendaciones a fin de sensibilizar a la población sobre la donación voluntaria de sangre^{42, 43, 44}

Nº	Mitos y creencias	Realidad	Recomendación
1	Temor a engordar	El acto de donación no provoca aumento de peso, sin embargo, la persona cree que reponer la sangre extraída debe aumentar la ingesta de alimento, lo cual no es necesario.	Llevar una dieta balanceada
2	Temor al desmayo, queda débil o les hace daño	Normalmente el organismo compensa el volumen de sangre extraída, si la persona goza de buena salud y cumple con los requisitos de donación no tiene alteraciones fisiológicas.	Ingerir preferentemente 16 onzas de agua antes de la donación y continuar ingiriendo suficientes líquidos el día de la donación.
3	Temor a contaminarse con el material que se usa	Si usa material nuevo, estéril y descartable para el donante y el personal de Banco de Sangre aplica medidas de bioseguridad.	Dar información pertinente al donante para que se sienta seguro.
4	Temor a quedar anémico	Los niveles de Hb y Hto se determinan antes de la donación, y la sangre se recupera en su totalidad en un promedio de 52 días.	Cumplir con los tiempos establecidos en cada donación. Ingerir una dieta balanceada.
5	Temor del donante, que le cause impotencia sexual	No hay ninguna relación con el sistema reproductor.	Continuar con su vida sexual normal
6	Temor a punciones con agujas y lancetas	Es normal sentir dolor al momento de la punción y dependerá del umbral de cada individuo, pero durante la donación no hay dolor.	Orientar al donante para que se sienta cómodo, relajado y tranquilo.

7	"Sólo voy a donar sangre en una emergencia"	Emergencias ocurren a cada minuto, cada paciente que requiere una transfusión, constituye una emergencia y si no se dispone de sangre, podría morir.	Dar información adecuada sobre la incidencia de las emergencias en los hospitales.
8	"Nunca me pidieron que donara sangre"	Considérate invitado a hacerlo. Tu sangre es el regalo más precioso que puedas ofrecer.	Explicarle, que podría significar la vida para un niño enfermo, en víctimas de accidentes o alguien que necesita una cirugía.
9	"Me da miedo dar sangre"	Todo el mundo se siente atemorizado la primera vez. De hecho, cientos de personas efectuaron 40 a 70 donaciones.	Explicarle que es un procedimiento muy sencillo, no hay que ser un superhombre o una supermujer para dar sangre ⁴⁴ .
10	"Soy demasiado viejo para donar"	La edad de los donantes es de 18 a 55 años y en condiciones saludables puede donar hasta los 65 años.	Puedes seguir donando, con autorización expresa del médico responsable del Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre.
11	"Podría contraer SIDA"	Los donantes no contraerán SIDA, ni ninguna otra infección por el hecho de dar sangre.	Explicarle que todo el material utilizado en la recolección es estéril y descartable.
12	"No puedo donar porque soy deportista"	Los deportistas están aptos para donar sangre.	Explicarle que el rendimiento deportivo no se afectará, pero sin duda se ayudará a quien necesite el insumo para sobrevivir.
13	"No puedo donar porque tengo un tatuaje":	Una persona que tiene tatuajes sí puede donar sangre, pero se recomienda que pase al menos un año antes de hacerlo; pasará una entrevista y examen médico.	Explicarle y sensibilizarlo sobre la importancia del proceso de donación ⁴⁴ .
14	"Podría engordar"	Eso no verdad, ya que no es necesario comer en exceso después de donar sangre, pues en pocas horas el volumen de la sangre volverá a ser el mismo.	Explicarle el proceso fisiológico de reposición sanguínea ⁴² .

2.2.3.2. Dimensiones

A. Requisitos básicos de donación:

Según la OPS los requisitos básicos y principales para la donación de sangre de manera convencional son los siguientes⁴⁵:

Mitos relacionados a:

Peso corporal

El volumen sanguíneo es proporcional al peso corporal (70ml por kg). La unidad de sangre contiene unos 450 ml, y esto no debe superar el 12.5% del volumen sanguíneo del donante. Es por ello que los donantes potenciales deben pesar al menos 50 kg⁴⁵

Ayuno

Algunos servicios de banco de sangre suelen diferir a los donantes potenciales de sangre que asisten al establecimiento en completo ayuno, lo cual se considera una práctica inaceptable. Es recomendable que los donantes hayan ingerido medio litro de agua antes de donar, para así disminuir cualquier tipo de reacción adversa⁴⁵.

Nivel de hemoglobina (Hb) y hematocrito (Hto)

Las cifras de Hb y Hto permiten preveer el riesgo de anemia por el volumen extraído y garantiza que la unidad de sangre extraído tenga la cantidad necesaria de Hb. El sexo, las condiciones físicas y la altitud del lugar donde radica el donante, deben evaluarse y ser aceptables para la donación: según la Asociación Americana de Bancos de Sangre (AABB) es aceptable ≥ 12.5 g/dl de hemoglobina o un valor $\geq 38\%$ en mujeres y ≥ 13.5 g/dl de hemoglobina o un valor $\geq 40\%$ de hematocrito en hombres⁴⁶.

Intervalo de donaciones.

La recuperación de los niveles de hemoglobina previos a la donación, en personas de condición saludable, necesita de cuatro a seis semanas; por lo tanto, hay necesidad de un tiempo adecuado, para que la médula ósea reemplace el volumen extraído de sangre en la donación anterior, evitando la disminución de hierro.

La OPS, recomienda que la frecuencia de donación no exceda cuatro veces al año para los hombres y tres veces al año para las mujeres⁴⁵.

Periodo menstrual

Según 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 (Hb, Hto, intervalo entre donaciones y peso corporal); mujeres con voluminosa pérdida menstrual y con Hb baja debe hacerse una evaluación clínica⁴⁵.

B. Cuidados de salud personal

Si el donante está recibiendo medicamentos por prescripción médica puede donar

Las personas toman medicamentos en tratamiento o prevención de diversas patologías, cuando un donante refiere estar consumiendo medicamentos, hay necesidad de evaluar el costo beneficio para el receptor de la donación.

Las enfermedades en proceso de tratamiento con medicación podrían afectar la elección de un donante, como: antibióticos, anticoagulantes o corticoesteroides.

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

- “La aspirina inactiva irreversiblemente la función plaquetaria, según la AABB, se acepta al donante 36 hrs. Después de la ingesta del medicamento y según los Estándares de la Región del Caribe (CRS), la aspirina o medicamentos que la contienen o aquéllos que inhiben la función plaquetaria, si fueron tomados dentro de los tres días, difieren al donante de plaquetas”⁴⁵.
- “Antibióticos, según la AABB: lo debe definir el director de la institución, sin embargo, la OPS recomienda que sólo los individuos que se sienten bien de salud al momento de la donación deben donar sangre, al respecto es necesario considerar el hemocomponente a preparar y el principio activo del medicamento ingerido”⁴⁵.

C. Prácticas de riesgo

El donante presenta perforaciones cosméticas y tatuajes

Perforaciones cosméticas (piercing)

Las perforaciones cosméticas se realizan con instrumentos que generalmente en contacto con la sangre, los mismos que deben ser completamente estériles, sin embargo, es posible que los lugares donde se realizan “piercing”, no habilitados e inspeccionados utilicen equipos que no han sido esterilizados, que podrían ser vehículos de transmisión de agentes infecciosos presentes en la sangre. El riesgo de transmisión de infecciones en período de ventana, se evitará difiriendo temporalmente a quienes se han realizado perforaciones cosméticas.

En ese sentido la OPS recomienda, que los individuos donantes, con perforaciones cosméticas deben ser diferidos durante 12 meses. Es importante informar a donantes potenciales sobre los riesgos que generan las perforaciones y los medios para prevenirlos⁴⁶.

Tatuajes

Los tatuajes se realizan con penetración de la piel, con instrumentos o equipos que pueden contaminarse con sangre; hay evidencias que el maquillaje permanente y el arte corporal han sido asociados con sangrado, infecciones locales, y transmisión de hepatitis C (VHC) y VIH.

El incumplimiento de los procedimientos apropiados de control de infecciones, así como personal no capacitado adecuadamente, constituyen riesgos de infección altos durante los tatuajes.

La OPS recomienda, que los individuos que han sido tatuados y quienes efectuaron maquillaje permanente deben ser diferidos como donantes de sangre por 12 meses después de los procedimientos y advertirles de los riesgos⁴⁵.

D. Enfermedades crónicas

El donante presenta diabetes, hipertensión y epilepsia:

Diabetes

La Diabetes Mellitus, es una enfermedad sistémica, caracterizada por niveles elevados de glucosa en la sangre debido a la insuficiente producción o actividad de insulina. La diabetes tipo 1 se produce por falta de producción de insulina, y los pacientes que deben recibir insulina inyectable. La diabetes tipo 2, se desencadena por incremento en la necesidad de insulina asociados a obesidad y falta de actividad física, por lo que debe controlarse la glucosa, mediante una dieta apropiada y ejercicio, algunos casos requieren medicación oral.

Su condición sistémica genera complicaciones de larga duración como: retinopatía, nefropatía, neuropatía y cardiomiopatía, con cambios morfológicos y funcionales a nivel de la microcirculación.

La OPS recomienda que las personas con Diabetes pueden ser donantes de sangre si su enfermedad está controlada (ausencia de sed permanente y poliuria), sin embargo,

quienes requieren insulina o tienen afecciones renales, cardíacas u oftálmicas severas asociadas, no deben ser aceptados para donar; debe promoverse la ingesta de una dieta apropiada y la actividad física y estimularse el control periódico de los niveles de glucosa en la sangre⁴⁶.

Hipertensión arterial

La presión arterial alta en los individuos, puede estar asociada con ansiedad y nerviosismo, por lo que esta debe ser tomada 2 veces, la 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; sin embargo, quienes tengan presión alta deben ser diferidos.

Según la OPS, sólo se debe aceptar donaciones de sangre, en personas que tienen cifras de presión arterial dentro del intervalo normal; la presión sistólica no debe exceder los 180 mm Hg y la diastólica no debe exceder los 100 mm Hg⁴⁶.

Epilepsia / convulsiones

La epilepsia se define como un desorden cerebral en el cual un grupo de células nerviosas o neuronas envían señales anormales, 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 no generan pérdida de la conciencia, pero puede perder el conocimiento un corto período. Las convulsiones generalizadas producen, bruscas sacudidas de extremidades, pérdida de la conciencia, del equilibrio y el control de esfínteres, mordedura de lengua y movimientos de contracción en todo el cuerpo.

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

La OPS recomienda que todos los individuos que tienen historia de epilepsia pero que no han presentado convulsiones en los últimos tres años pueden donar sangre, independientemente de si fueron o no medicados⁴⁶

E. Infecciones

Enfermedades infectocontagiosas

Brucelosis

Según la OPS, las personas con diagnóstico de infección por *Brucella* deben ser diferidos por un año luego del tratamiento apropiado de la infección, y quienes hayan estado potencialmente expuestas a la infección, deben ser diferidas hasta ocho semanas después de la exposición potencial.

Es necesario que se investigue la presencia de signos o síntomas de brucelosis en los donantes potenciales provenientes de áreas endémicas, así como la exposición a animales y productos animales infectados por *Brucella*⁴⁷.

Dengue

Los donantes que tuvieron dengue deben ser diferidos por cuatro semanas después de su recuperación total, según la OPS. En 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 dengue⁴⁷.

Hepatitis

Según la OPS, los donantes 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 meses⁴⁷.

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, trabajadores de la salud, de quienes conviven con enfermos con hepatitis B y de individuos involucrados en conductas de riesgo.

Una persona sí puede donar sangre, siempre que haya padecido hepatitis A antes de los 12 años de edad. Pero NUNCA en el caso de las hepatitis B ni C.

El personal de la salud debe poner en práctica las precauciones universales recomendadas para evitar el contagio de infecciones transmitidas por sangre.

Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)

Según la OPS, quienes tienen 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 que se establezcan programas nacionales de educación al público que estén encaminados a prevención de conductas de riesgo y promoción de pruebas voluntarias en lugares que no sean de los servicios de sangre⁴⁷.

Leishmaniasis

Según la OPS, debe advertirse a las personas expuestas 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; las personas con historia de infección por Leishmaniasis deben ser diferidos en forma permanente; diferir por dos años a donantes asintomáticos cuyos viajes los pusieron en riesgo de haber adquirido la infección⁴⁷.

Sífilis

Según la OPS, las personas con prueba positiva de anticuerpos treponémicos para sífilis deben ser diferidos en forma permanente para donantes y aquellos con 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 aconseja a donantes potenciales que se protejan ellos y sus parejas practicando sexo seguro⁴⁷.

2.2.3. Teorías relacionadas a las variables

Teoría Del Cuidado Humano - Jean Watson

La base de la teoría de Watson en la práctica de enfermería tiene como pilar la formación de un sistema humanístico - altruista de valores, el cultivo de la sensibilidad hacia los demás, el afianzamiento de la relación ayuda -confianza, entre otras que van a permitir dar un enfoque humano y altruista a las acciones de las personas, de esta manera contribuye a sensibilizar a los profesionales de la salud en el ejercicio de su labor y su vínculo social⁴⁸.

Se cita esta Teoría, considerando que la donación de sangre, se constituye en un acto voluntario, que simboliza la capacidad de valoración y empatía de las personas con sus semejantes.

Modelo de Promoción de la Salud - Nola Pender

Este modelo es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivo-perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de la Salud expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud⁴⁹.

Con el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender podemos sensibilizar y concientizar a los estudiantes para que promocionen la donación voluntaria de sangre y así fomentarlo en ellos y sus allegados.

2.3 Variable de estudio

Variable 1: Conocimientos sobre donación de sangre.

Variable 2: Mitos sobre la donación de sangre.

2.4. Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Medición	Escala de medición	Fuente	Instrumento
Conocimiento sobre el acto de dar sangre, adquirida por una persona, a través de la educación, la comprensión teórica o la práctica ¹⁴ .		Conjunto de conocimientos y saberes que tienen los estudiantes de enfermería sobre el tejido sanguíneo, la donación de sangre y la transfusión sanguínea, así como el rol de la enfermera en este proceso.	Tejido sanguíneo	Define: - Sangre - Componentes - Grupos sanguíneos y factor RH	- Conocimiento Deficiente: 0 - 8 puntos. - Conocimiento Regular: 9-12 puntos. - Conocimiento Bueno: 13-20 puntos	Ordinal	Estudiante de Enfermería	Cuestionario
			Donación de sangre	Identifica: - Donante de sangre - Tipos de donantes Conoce: - Los requisitos para donar sangre. - Los principios éticos. - Las reacciones adversas a la donación de sangre. - Las pruebas que se realiza a la sangre donada. - La definición de banco de sangre.				
			Transfusión sanguínea	Define: - La transfusión de sangre. Identifica: - Cuando se realiza una transfusión sanguínea.				
			Rol de la enfermera (o) en la donación de sangre	Conoce: - Las funciones de la enfermera en la promoción de la donación de sangre. - El proceso de donación de sangre.				

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Medición	Escala de medición	Fuente	Instrumento
Mitos sobre donación de sangre	Los mitos sobre donación de sangre son creencias de una cultura que forma parte de la naturaleza humana; los cuales se adaptan y cambian de acuerdo a quién los relata y el contexto en el que son difundidos ⁴³	Identificación de mitos relacionados a los requerimientos básicos en la donación de sangre, salud personal, prácticas de riesgo, enfermedades crónicas e infecciones.	Requisitos básicos	Mitos relacionados a: - Peso corporal - Ayuno - Nivel de hemoglobina y hematocrito - Intervalo de donaciones. - Periodo menstrual	Verdadero / falso	Nominal	Estudiante de Enfermería	Cuestionario
			Cuidados de salud personal	Mitos relacionados a: - Si el donante está recibiendo medicamentos por prescripción médica puede donar.				
			Prácticas de Riesgo	Mitos relacionados a: - Perforaciones cosméticas (piercing). - Tatuajes				
			Enfermedades crónicas.	Mitos relacionados a: - Diabetes - Hipertensión - Epilepsia				
			Infecciones	Mitos relacionados a: - Transmisión de enfermedades infectocontagiosa en la donación de sangre. - La Hepatitis.				

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de estudio

La investigación tiene un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de diseño transversal.

Es de enfoque *cuantitativo* porque se usa la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico⁵⁰.

Es de tipo *descriptivo*, porque se observa lo que ocurre con el fenómeno en estudio en condiciones naturales, describiendo las variables⁵¹.

Es de diseño *transversal*, porque se recopilan datos en un solo momento, haciendo un corte en el tiempo y las variables se estudian simultáneamente; se denominan diseños observacionales de base individual con componente descriptivo y analítico; cuando hay predominio del primer componente se habla de estudios transversales descriptivos o de prevalencia, cuya finalidad es el estudio de la frecuencia y distribución de eventos de salud y enfermedad⁵².

Su diagrama es el siguiente:



Donde:

- M: Muestra en quienes se realiza el estudio
- O: Información relevante o de interés acerca de las variables en estudio

3.2. Población de estudio

Estuvo constituida por 126 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en el ciclo 202I - I.

3.3. Criterio de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el 5^{to}, 7^{mo} y 9^{no} ciclo de estudios de la Escuela de Enfermería Filial Jaén.

- Estudiantes de ambos sexos.
- Que acepten participar en el estudio y que suscriban el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que renuncien a participar de la investigación aun firmando el consentimiento informado.
- Estudiantes que no respondan el cuestionario de la investigación.
- Estudiantes que no completaron el llenado del cuestionario.

3.4. Unidad de análisis

Cada uno de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2021-I.

3.5. Marco muestral

Estuvo constituido por el listado de alumnos de la Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén, que se encuentren matriculados en el periodo académico 2021-I.

3.6. Muestra

La muestra fue establecida probabilísticamente, en la cual todos los participantes tuvieron la misma posibilidad de ser elegidos. Estuvo conformada por 96 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, muestra establecida con nivel de confianza del 95% y un error del 5%. Para la selección de la muestra se tendrá en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Para calcular la muestra se empleó la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 PQN}{E^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 126}{0,05^2 (126 - 1) + (1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

$$n = \frac{121.0104}{1.273} = 96$$

Selección de la muestra o procedimiento de muestreo

Para seleccionar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico estratificado proporcional. “Estratificado” en la medida que la población está dividida en subgrupos (año de estudios), y “proporcional” considerando que el tamaño de cada estrato se ha fijado teniendo en cuenta la población de estudiantes por año de estudios, obteniéndose un total de 96 estudiantes, según se observa en la tabla.

Estratos	Población por estratos	Factor	Muestra
5to ciclo	67	0.76	51
7mo ciclo	49	0.76	37
9no ciclo	10	0.76	08
Total	126		96

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento dos cuestionarios, uno para cada variable.

Para medir la variable *conocimiento*, se utilizó el cuestionario “Conocimiento sobre donación de sangre”, validado en Perú por Pérez y Vásquez¹², en su constructo y contenido a través del juicio de expertos y estadísticamente mediante la prueba binomial de concordancia entre jueces, obteniendo un p valor de 0,00195 ($p < 0,05$) que indica concordancia estadísticamente significativa y con una confiabilidad mediante Alfa de Cronbach de 0,76 por Callata¹⁵.

El instrumento cuenta con 20 ítems, bajo cuatro dimensiones: Tejido sanguíneo: ítems 1-5, donación de sangre: ítems 6-13, transfusión sanguínea: ítems 14 - 16, rol de la enfermera en la donación de sangre: ítems 17 – 20; las preguntas son con alternativas múltiples. Cada respuesta correcta tiene un valor de 1 punto y cero para la respuesta incorrecta, el puntaje total es de 20 puntos. El tiempo estimado para la resolución del cuestionario será de 20 minutos.

La variable se categorizó según la escala de estatinos de la siguiente manera: conocimiento deficiente: 0-8 puntos; conocimiento regular: 9-12 puntos y conocimiento bueno: 13-20 puntos.

Para medir la variable mitos, se utilizará como instrumento el cuestionario “Mitos sobre donación de sangre”, diseñado y validado por Callata¹⁵, mediante la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,78 y mediante juicio de expertos y prueba binomial de concordancia entre jueces con un p valor < 0,05 afirmando que el instrumento tiene validez de constructo, contenido y criterio; contiene 15 ítems, presentado con preguntas de dos opciones en un formato de la escala dicotómica Verdadero / Falso. Cada respuesta correcta tiene un valor de cero (0) y uno (1) para la respuesta incorrecta.

En la calificación de las respuestas se tuvo en cuenta:

- Ítems considerados con respuestas verdaderas: 2, 4, 5, 6, 9, 11, 12, 13, 14, 15.
- Ítems considerados con respuestas falsas: 1, 3, 7, 8, 10.

3.8. Proceso de recolección de datos

- Para la ejecución del estudio se solicitó la autorización de la Directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería. Filial Jaén, asimismo se solicitará la lista de correos electrónicos institucionales de los estudiantes.
- Luego, se envió a los correos institucionales de los estudiantes de enfermería el consentimiento informado y el cuestionario para la recolección de la información, se informó el objetivo del estudio y se absolvió inquietudes de los estudiantes, utilizándose para ello el correo electrónico y el grupo de WhatsApp.

3.9. Validez y confiabilidad de los instrumentos

Los instrumentos de las variables conocimiento y mitos, fueron sometidos a una prueba de confiabilidad, en un piloto de 20 estudiantes con las mismas características de la muestra, utilizando el estadístico Kuder Richardson, considerando que ambos instrumentos tienen preguntas de naturaleza dicotómica, alcanzando una confiabilidad (KR-20) de 0,884 y 0,882, para los conocimientos y los mitos respectivamente, resultado considerado de alta confiabilidad. (Anexo 5)

3.10. Procesamiento y análisis de la información

Luego de recolectado los datos, se realizó el procesamiento de la información en el programa SPSS versión 25,0. Los datos se presentan en tablas de entrada simple y doble y el análisis se realizó tomando en cuenta el marco teórico.

3.11. Criterios éticos de la investigación

Se utilizó los principios de:

Principio de beneficencia: Se trata del deber ético de buscar el bien para las personas participantes en una investigación⁵³. Se explicó e hizo de conocimiento a los participantes en que consiste y que es lo que se espera conseguir al concluir la investigación.

Principio de respeto a las personas: permite reconocer la capacidad de las personas para tomar sus propias decisiones, es decir su autonomía, incluye dos convicciones éticas: trato como agentes autónomos, y en autonomía disminuida brindar protección⁵³. Se mantuvo el respeto durante el proceso de la investigación hasta la publicación de resultados.

Principio de justicia: Comprende el derecho al trato justo y a la privacidad de los sujetos en el estudio⁵³. Los participantes del estudio fueron tratados con amabilidad y respeto sin discriminación alguna en todo el proceso de la investigación.

Autonomía: Es la capacidad del individuo para hacer elecciones, tomar decisiones y asumir las consecuencias de las mismas⁵³. Las personas encuestadas tuvieron la libertad de decidir si participan o no en la investigación, luego de conocer los objetivos y metodología del estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Los datos sociodemográficos del estudio muestran que: la mayoría de los participantes del estudio son de sexo femenino, tienen una edad promedio entre 18 – 24 años y cursan el tercer y cuarto año de estudios.

4.1.1. Conocimiento y mitos existentes sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén

Tabla 1. Características del nivel de conocimiento sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

Indicador	Conoce		Desconoce	
	n°	%	n°	%
1. ¿Qué es la sangre?	76	79.2	20	20.8
2. Funciones de la sangre	68	70.8	28	29.2
3. ¿Cuáles son los componentes de la sangre?	39	40.6	57	59.4
4. ¿Cuál es la volemia de la sangre en varón y mujer?	4	4.2	92	95.8
5. ¿Cuáles son los principales grupos sanguíneos y factor RH?	68	70.8	28	29.2
6. ¿Quién es el donante de sangre?	93	96.9	3	3.1
7. ¿Cuáles son los tipos de donantes?	79	82.3	17	17.7
8. Los requisitos para donar sangre establecidos por la ley son, excepto	24	25.0	72	75.0
9. Según los principios éticos de autonomía, beneficencia y justicia, se debe tener en cuenta	82	85.4	14	14.6
10. ¿Cuáles son las posibles reacciones adversas que puede presentar el donador?	72	75.0	24	25.0
11. ¿Qué pruebas se aplicando a la sangre donada?	78	81.3	18	18.7
12. ¿Qué mitos y tabúes existen acerca de la donación de sangre?	65	67.7	31	32.3
13. ¿Qué es un banco de sangre?	85	88.5	11	11.5
14. ¿Qué es la transfusión de sangre?	70	72.9	26	27.1
15. ¿Cuáles son los componentes sanguíneos?	90	93.7	6	6.3
16. Se realiza una transfusión cuando hay	77	80.2	19	19.8
17. ¿Cuál es la función del profesional de enfermería en el proceso de donación de sangre?	73	76.0	23	24.0
18. ¿Por qué es importante promover la donación voluntaria (altruista) de sangre?	35	36.5	61	63.5
19. ¿Cómo ayuda la enfermera(o) en la promoción de la donación de sangre? Excepto	24	25.0	72	75.0
20. ¿Qué conocimientos deben estar presentes en el profesional de enfermería sobre el proceso a donación de sangre? Excepto	33	34.4	63	65.6

En la Tabla 1, se puede apreciar las respuestas al cuestionario de conocimiento sobre la donación de sangre en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén, la mayoría responde correctamente, lo que evidencia que conocen: que es la sangre, sus funciones, principales grupos sanguíneos, donante y tipos de donantes, principios éticos, reacciones adversas, que pruebas se aplican a la sangre donada, mitos y tabúes, transfusión y sus componentes y cuál es la función de enfermería en este proceso.

Sin embargo, un porcentaje importante desconoce: los componentes de la sangre, el volumen de sangre diferenciado en varón y mujer, los requisitos para donar sangre, la importancia de promover la donación voluntaria, el rol de la enfermera(o) en la promoción de la donación de sangre y los conocimientos que debe tener el profesional de enfermería sobre la donación de sangre.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021.

Conocimiento sobre donación de sangre	Resultados	
	Usuario	Porcentaje
Bueno	18	18.8
Regular	58	60.4
Deficiente	20	20.8
Total	96	100.0

En Tabla 2, se aprecia que la mayoría de los participantes del estudio (60,4%) tiene un nivel de conocimiento regular sobre la donación de sangre, seguido de un nivel deficiente 20,8% y bueno en 18,8%.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre donación de sangre según dimensiones, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021.

Dimensión	Escala de Medición	Resultados	
		Usuarios	Porcentaje
D1. Tejido Sanguíneo	Bueno	17	17.7
	Regular	64	66.7
	Deficiente	15	15.6
D2. Donación de sangre	Bueno	12	12.5
	Regular	69	71.9
	Deficiente	15	15.6
D3. Transfusión sanguínea	Bueno	1	1.0
	Regular	0	0.0
	Deficiente	95	99.0
D4. Rol de la enfermera	Bueno	19	19.8
	Regular	66	68.8
	Deficiente	11	11.4
Total		96	100.00

En Tabla 3, se puede apreciar que el nivel de conocimiento de los participantes del estudio, respecto a las dimensiones de la variable, es regular en tres dimensiones (tejido sanguíneo, donación de sangre y rol de la enfermera (o), seguido de un nivel conocimiento deficiente (transfusión sanguínea) y finalmente un nivel bueno.

4.1.2. Mitos más frecuentes sobre la donación de sangre respecto a: requerimientos básicos, cuidados de salud personal, prácticas de riesgo, enfermedades crónicas e infecciones, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

Tabla 4. Mitos sobre la donación de sangre según la Dimensión Requisitos Básicos en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén 2021.

Dimensión Requisitos Básicos: Mitos	Respuesta	%	%
	correcta	Verdadero	Falso
El donar sangre engorda	F	95.8	4.2
Una persona debe estar en ayunas para donar sangre	F	68.7	31.3
Las mujeres pueden donar sangre 3 veces al año.	V	22.9	77.1
La mujer puede donar sangre durante el periodo menstrual	V	47.9	52.1
La sangre donada tiene fecha de vencimiento	V	38.5	61.5

En la Tabla 4, podemos apreciar que en la dimensión requisitos básicos, los mitos más frecuentes son considerar como verdadero que: “el donar sangre engorda” 95,8%, y que “una persona debe estar en ayunas para donar sangre” 68,7%; asimismo considerar como falso que “las mujeres pueden donar sangre 3 veces al año” 77,1%, que “la sangre donada tiene fecha de vencimiento” 61,5% y que “la mujer puede donar sangre durante el periodo menstrual” 52,1%.

Tabla 5. Mitos sobre la donación de sangre según la Dimensión Infecciones en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén 2021.

Dimensión Infecciones: mitos	Respuesta	Verdadero	Falso
	correcta	%	%
Una persona puede donar sangre si padeció de hepatitis A, antes de los 12 años de edad.	V	44,8	55,2
Al donar sangre se puede contraer alguna enfermedad.	F	58,3	41,7

En la Tabla 5, podemos apreciar que en la dimensión infecciones, los mitos más frecuentes son considerar como verdadero que: “al donar sangre se puede contraer alguna

enfermedad” 58,3% y considerar como falso que “una persona puede donar sangre si padeció de hepatitis A, antes de los 12 años de edad” 55,2%.

Tabla 6. Mitos sobre la donación de sangre según la Dimensión Cuidados de Salud Personal en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén 2021.

Dimensión Cuidado de Salud Personal: mitos	Respuesta correcta	Verdadero %	Falso %
A una persona que consume aspirina y/o antiinflamatorios se le permite la donación de sangre	F	57,3	42,7
El donar sangre produce debilidad	F	31,3	68,7
El donar sangre produce anemia	F	84,4	15,6

En la Tabla 6, podemos apreciar que en la dimensión Cuidado de Salud Personal, los mitos más frecuentes son considerar como verdadero que: “el donar sangre produce anemia” 84,4% y que “a una persona que consume aspirina y/o antiinflamatorios se le permite la donación de sangre” 57,3%.

Tabla 7. Mitos sobre la donación de sangre según la Dimensión Prácticas de Riesgo en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén 2021.

Dimensión Prácticas de Riesgo: mitos	Respuesta correcta	% Verdadero	% Falso
Una persona que tiene alguna perforación estética (piercing) puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año de la última perforación	V	21.9	78.1
Una persona con tatuajes en el cuerpo puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año del último tatuaje.	V	28.1	71.9

En la Tabla 7, podemos apreciar que, en la dimensión prácticas de riesgo, los mitos más frecuentes son considerar como falso, que: “una persona que tiene alguna perforación estética (piercing) puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año de la última perforación” 78,1%, y “una persona con tatuajes en el cuerpo puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año del último tatuaje” 71,9%.

Tabla 8. Mitos sobre la donación de sangre según la Dimensión Enfermedades Crónicas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén 2021.

Dimensión Enfermedades Crónicas: mitos	Respuesta correcta	% Verdadero	% Falso
Una persona puede donar sangre si tiene un tratamiento antihipertensivo controlado	V	54,2	45,8
Una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico, que no cede con analgésicos, puede donar sangre	F	80,2	19,8
Una persona que padece de Diabetes mellitus 2 controlada, puede donar sangre	V	77,1	22,9

En la Tabla 8, podemos apreciar que, en la dimensión enfermedades crónicas, el mito más frecuente es considerar como verdadero que: “una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico, que no cede con analgésicos, puede donar sangre” 80.2%, y en segundo lugar considerar como falso que “una persona puede donar sangre si tiene un tratamiento antihipertensivo controlado” 45,8%.

4.2. DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta el objetivo general de este estudio y con base a los resultados obtenidos, se pudo evidenciar que el mayor porcentaje de los entrevistados tienen una edad promedio de 18-24 años, con predominio del sexo femenino, un poco más de la mitad de los participantes cursan el tercer año de estudios y el resto están cursando el cuarto y quinto año de estudios.

Al identificar el nivel de conocimiento sobre donación de sangre respecto a sus dimensiones: tejido sanguíneo, donación de sangre, transfusión sanguínea y rol de la enfermera (o) en la donación de sangre, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén; los resultados, nos muestran que el nivel de conocimiento de los participantes es regular, en las dimensiones: tejido sanguíneo, donación de sangre y rol de la enfermera (o), seguido de un nivel conocimiento deficiente en la dimensión transfusión sanguínea.

Similares resultados encontraron Pérez y Vasquez¹², al mostrar que, el 42% de estudiantes de enfermería tienen un nivel de conocimiento regular y un 27% tiene un conocimiento deficiente.

Resultados diferentes encontró Callata¹⁵ al mostrar que el 50,0% de internas de enfermería participantes de la investigación, obtuvieron un nivel de conocimiento deficiente, seguido de un conocimiento de nivel regular en 45,8%.

Asimismo, los resultados mostrados por Paredes¹⁶, indican que más del 50% de los estudiantes participantes del estudio, 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.

De igual manera los resultados mostrados por Muñoz¹⁴, en su investigación realizada indican que los participantes: consideraron importante la donación de sangre, que podrían donar en un futuro y que la donación no es dañina; sin embargo, señalaron temor a la extracción o a contraer hepatitis y causas médicas, pero si donarían sangre en caso de catástrofe nacional o de necesidad por parte de un amigo o familiar.

Los resultados encontrados en la investigación, muestran que el nivel de conocimiento es regular, pero con tendencia a deficiente, por lo que se tendría que incidir en la mejora del nivel de conocimientos, buscando revertir esta deficiencia; mucho más cuando el desconocimiento está vinculado, a aspectos básicos como: los componentes de la sangre, el volumen de sangre diferenciado en varón y mujer, los requisitos para donar sangre, la importancia de promover la donación voluntaria, el rol de la enfermera(o) en la promoción de la donación de sangre y los conocimientos que debe tener el profesional de enfermería sobre la donación de sangre.

Al respecto Watson⁴⁸, en su Teoría del Cuidado Humano, señala que la práctica de enfermería tiene como eje central la generación de un sistema humanístico - altruista de valores, el cultivo de la sensibilidad social hacia los demás, el afianzamiento de la relación ayuda -confianza, que orientan el desarrollo de un enfoque humano en las acciones de las personas, contribuyendo a sensibilizar a los profesionales de la salud en el ejercicio de su labor y su vínculo social.

En la investigación esta Teoría, se constituye en su fundamento, considerando que ayuda a fundamentar la donación de sangre, como un acto voluntario - altruista, que simboliza la capacidad de valoración y empatía de las personas con sus semejantes.

Por otro lado, existe un marco legal regulatorio, que declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana, prohibiendo toda actividad con fines de lucro vinculada a la sangre humana y sus componentes con precisiones funcionales a los centros de hemoterapia^{37,39}.

Al identificar los mitos más frecuentes de la donación de sangre respecto a: requerimientos básicos, cuidados de salud personal, prácticas de riesgo, enfermedades crónicas e infecciones, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, en los resultados se aprecia que: En la dimensión requisitos básicos, los mitos más frecuentes son: “el donar sangre engorda” 95,8%, y que “una persona debe estar en ayunas para donar sangre” 68,7%; asimismo considerar como falso que “las mujeres pueden donar sangre 3 veces al año” 77,1%.

En la dimensión infecciones, los mitos más frecuentes son que “al donar sangre se puede contraer alguna enfermedad” 58,3% y que es falso que “una persona puede donar sangre si padeció de hepatitis A antes de los 12 años de edad” 55,2%.

En la dimensión Cuidado de Salud Personal, los mitos más frecuentes son considerar como verdadero que: “el donar sangre produce anemia” 84,4% y que “a una persona que consume aspirina y/o antiinflamatorios se le permite la donación de sangre” 57,3%.

En la dimensión prácticas de riesgo, los mitos más frecuentes son considerar como falso, que: “una persona que tiene alguna perforación estética (piercing) puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año de la última perforación” 78,1%, y “una persona con tatuajes en el cuerpo puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año del último tatuaje” 71,9%.

En la dimensión enfermedades crónicas, el mito más frecuente es considerar que: “una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico que no cede con analgésicos, puede donar sangre” 80,2%, y que es falso, que “una persona puede donar sangre si tiene un tratamiento antihipertensivo controlado” 45,8%.

Esto mitos según lo señala la OPS⁴³, se constituyen en elementos de alto riesgo para la vida, puesto que estaría trastocando la realidad y poniendo en una situación delicada la salud de la población, al fundamentar la donación de sangre con un criterio errado “donar sangre engorda”, mucho más si vinculamos estos enunciados a las mujeres, quienes por estética quieren mantener su aspecto físico y bajo este enunciado, sería difícil sensibilizarlas de ser partícipes de la donación de sangre.

De igual manera considerar, que quienes tienen perforación estética o tatuajes, no pueden donar sangre, a pesar de haber transcurrido 1 año después de la perforación o tatuaje, es un problema de escasa revisión bibliográfica o de ausencia del tema en los contenidos de las asignaturas, aspectos que deberían evaluarse y corregirse ^{45, 46}.

Por otro lado, cuando encontramos que, al donar sangre se puede contraer alguna enfermedad y/o producir anemia, además de que personas consumidoras de aspirina y/o antiinflamatorios se le permite la donación de sangre; todos estos mitos deben corregirse oportunamente, puesto que bajo estos criterios se genera temores infundados, en desmedro de quienes necesitan ser atendidos con transfusiones sanguíneas urgentes⁴⁶.

En forma general la mayoría de los medicamentos que consumen los donantes no requieren diferimiento, sin embargo, va a depender de la enfermedad que padece y puede afectar la elegibilidad de un donante, como: antibióticos, anticoagulantes o

corticoesteroides. En ese sentido hay que precisar que quienes como aspirina no pueden ser donantes de sangre, ya que este medicamento inactiva en forma irreversible la función de las plaquetas⁴⁵.

Resultados similares fueron encontrados por Pérez y Vasquez¹², quienes encontraron que el mito más frecuente sobre la donación de sangre 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%.

Asimismo, Callata¹⁵, encontró que 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”.

En el mismo contexto de análisis, Muñoz¹⁴, encontró que los estudiantes, señalaron temor a la extracción o a contraer hepatitis, sin embargo, donarían sangre en caso de catástrofe nacional o de necesidad por parte de un amigo o familiar.

Finalmente, Paredes¹⁵, en su investigación encontró que, los estudiantes participantes del estudio, en su mayoría presentaron una actitud de aceptación hacia la donación de sangre, sin embargo, un porcentaje significativo presenta indiferencia.

La Teoría de Promoción de la Salud desde el abordaje de Nola Pender⁴⁹, es un modelo, que permite a los profesionales de enfermería, comprender los comportamientos humanos relacionados con la salud, y generar conductas saludables; identificando en el individuo factores cognitivo-perceptuales, modificados por la situación personal e interpersonal. En la investigación este modelo sustenta el proceso de sensibilización a los estudiantes, para promocionar la donación voluntaria de sangre, así como fomentar el altruismo y la solidaridad en ellos y en su entorno.

CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre la donación de sangre en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, es regular, seguido de un nivel deficiente.
- El nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería es regular en las dimensiones: tejido sanguíneo, donación de sangre y rol de la enfermera (o), seguido de un nivel conocimiento deficiente en la dimensión transfusión sanguínea.
- Los mitos más frecuentes en las dimensiones requisitos básicos, infecciones y cuidado de salud personal, son: “el donar sangre engorda”; “al donar sangre se puede contraer alguna enfermedad”; y “el donar sangre produce anemia”.
- Los mitos más frecuentes en las dimensiones prácticas de riesgo y enfermedades crónicas, son: “una persona que tiene alguna perforación estética o tatuaje, no puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año de la última perforación o tatuaje” y “una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico que no cede con analgésicos, puede donar sangre puede donar sangre”.

RECOMENDACIONES

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén

- Reforzar el conocimiento sobre la donación de sangre, incorporando contenidos en las asignaturas de formación básica y retomados en las correspondientes a los cursos de carrera, con la finalidad de mejorar los aspectos encontrados deficientes en torno a la transfusión sanguínea, y erradicar mitos frecuentes que son falsos, pues podrían influir en la donación altruista, así como en la educación a la población sobre el tema en los establecimientos de salud.
- Desarrollar sesiones educativas extracurriculares a todos los alumnos de la Escuela de Enfermería, para que conozcan los requisitos, tipos, tamizaje de componentes y las funciones que tiene la enfermera en el proceso de donación de sangre.

Al profesional de enfermería de prácticas clínicas

- Implementar estrategias educativas e informativas que promueva la participación de las(os) estudiantes en la donación voluntaria, así poder cambiar los mitos y creencias existentes.
- Desarrolla actividades y campañas de sensibilización sobre donación de sangre, con los estudiantes de Enfermería que realizan sus prácticas clínicas, a fin de empoderar a los estudiantes sobre las funciones del profesional de enfermería en el proceso de donación de sangre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS/OMS. Las donaciones de sangre son vitales durante la pandemia por COVID-19. [Internet Junio 20 2020] [consultado el 28.01.2022]. Disponible en <https://www.paho.org/es/noticias/12-6-2020-donaciones-sangre-son-vitales-durante-pandemia-por-covid-19>
2. Gutiérrez R, Cuadra M, Timaná D, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre en estudiantes de la Universidad Nacional de Trujillo. 2018. [Rev. Cienc. Tecnol. 17(1): 19-32 (2021). Consultado el 28.01.2022]. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/3416>
3. Echalar J, Fernández Z, Conde J, et al. Conocimientos y actitudes sobre de la donación de sangre en la Escuela Superior de Maestros “Mariscal Sucre”. Revista Bio Scientia, 2(4), 60-72. Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Sucre, Bolivia. [consultado el 06.07.2021]. Disponible en: <https://revistas.usfx.bo/index.php/bs/article/view/287/285>
4. OMS. Datos y Cifras. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial. [consultado el 08.06.2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
5. Pérez M. Las venas solidarias de América Latina. [Internet]. [consultado el 15.05.2021]. Disponible en: <https://www.laestrella.com.pa/nacional/150614/venas-latina-america-solidarias>
6. Organización Panamericana de la Salud. Suministro de sangre para transfusiones en los países de Latinoamérica y del Caribe, 2014 y 2015. [consultado el 15.05.2021]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34082>
7. Costa J. Mitos y verdades sobre la donación de sangre. [Internet: 14.06.2017] [consultado el 15.05.2021] Disponible en: <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/dia-mundial-del-donante-de-sangre-mitos-y-verdades-sobre-la-donacion-de-sangre-nid2033196/>
8. Ministerio de Salud. Facebook habilita función para donantes de sangre. [Internet] [consultado el 08.06.2021]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2020/edicion-46/nota3/index.html>

9. Almeyda J. Donación Voluntaria de Sangre. [Internet] [Nota de prensa 16.01.2020]. [consultado el 08.06.2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/77833-donacion-voluntaria-de-sangre-se-incremento-y-llego-a-13-5-de-la-recaudacion-total-durante-2019>
10. Diario La República. Sociedad. [Internet] 17.05.2021 [consultado el 30.05.2021]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2021/05/17/essalud-12000-donaciones-de-sangre-salvaron-la-vida-de-36000-personas-atmp/?ref=lre>
11. Diario la Republica. Salud. Diez mitos y verdades sobre la donación de sangre. [Internet] 14.04.2020. [consultado el 15.05.2021]. Disponible en: <https://larepublica.pe/salud/2020/04/14/mitos-y-verdades-de-la-donacion-de-sangre-que-debes-saber-atmp/>
12. Pérez P, Vásquez C. Conocimientos y mitos en la donación de sangre en estudiantes de enfermería del 2do al 4to año de una Universidad Privada de Lima. [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, 2017. [consultado el 08.06.2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/3586>.
13. Obregón K, Velástegui G, Melo M, et al. Conocimientos, actitudes y predisposición hacia la donación de sangre en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. CIMEL 2020; 27(2): 16-23. DOI: <https://doi.org/10.23961/cimel.v26i1.1246>
14. Muñoz R. Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en adolescentes de Jaén. Universidad Nacional de Jaén. España, 2015. [Consultado el 15.05.2021]. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/386328197>.
15. Callata M. Conocimientos y mitos sobre la donación de sangre, en internas(os) de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno 2019. [Tesis de Pregrado]. Universidad Nacional del Altiplano, Puno, 2019. [consultado el 15.05.2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13169>
16. Paredes V. Conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre que tienen los estudiantes de enfermería y medicina de una universidad pública Lima- 2018. Consultado el 30.05.2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/10308>
17. Bunge M. La investigación científica. Barcelona: El trébol; 1985.

18. Llinas R. Tipos de conocimientos y métodos.2010. Disponible en:
<http://metodologia1marcelazapata.blogspot.pe/2010/08/tipos-de-conocimientos-y-metodos.html>
19. Huertas W. Tecnología Educativa. Edit. Retablo Papel. Vol. II. 2000.
20. Paredes M. Manual de Transfusión Sanguínea para el médico que transfunde. Fondo Editorial Comunicacional Colegio Médico del Perú. 1era Edic. Lima Perú. 2020.
21. Ministerio de Salud Pública. Manual de uso clínico de sangre y derivados. Dirección Nacional de Bancos de Sangre. Santo Domingo DN. 2014.
22. Ministerio de Salud Perú. Guía Técnica para la Selección del Donante de Sangre Humana y Hemocomponentes. Resolución Ministerial N^o 241-2018-MINSA.
23. OPS/OMS. Suministro de sangre para transfusiones en los países de américa latina y el caribe 2016 -2017. Washington DC 2020. [Consultado el 13.06.2021]. Disponible en en: <https://www.paho.org/es/documentos/suministro-sangre-para-transfusiones-paises-america-latina-caribe-2016-2017>
24. López S. Guía Didáctica y metodológica para capacitación en la promoción de la Donación Voluntaria de Sangre. Irene. Dirección Nacional de Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión. 2013.
25. América Noticias. [Internet] 23 enero del 2020. [consultado el 13.06.2021]. ¿Cuáles son los requisitos y dónde puedes donar sangre en Perú?. Disponible en: <https://www.americatv.com.pe/noticias/util-e-interesante/requisitos-donar-sangre-peru-n333280>
26. Ministerio de Salud. PRONAHEBAS. Donación de sangre. [Internet]. [Consultado el 13.06.2021]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_79.asp
27. Ministerio de Salud. Hospital dos de mayo. Documento Técnico: "Plan Anual de Campañas de Donación Voluntaria de Sangre 2021". [Internet]. [Consultado el 13.06.2021]. Disponible en: http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/instrumentos_de_gestion/normas_emitidas/r_dir/2021/02%20Febrero/PLAN_ANUAL_DE_CAMPANAS_DE_DONACION_VOLUNTARIA_DE_SANGRE_2021.pdf

28. Hernández R, Gómez A. Guía Didáctica: Campaña de promoción de la donación de sangre. Cruz Roja Juventud. España. [Internet]. [consultado el 14.06.2021]. <https://www.cruzroja.es/principal/documents/44765/75895/GUIA+DIDACTICA+DONACION+DE+SANGRE+RED.PDF/3ce05328-6b1b-4b29-acb0-49e0b84b9c64>
29. Bolívar I, Rapalino L. Reacciones adversas a la donación de sangre (RAD) y su manejo clínico. Universidad de San Buenaventura. Cartagena-Colombia 2017. http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/5656/1/Reacciones%20adversas%20a%20la%20donaci%C3%B3n%20de%20sangre%20%28RAD%29_Ilse%20Bol%C3%ADvar%20P_2017.pdf
30. Instituto Nacional de Salud. Banco de sangre. [Internet]. [Consultado el 13.06.2021]. Disponible en: <http://www.insnsb.gob.pe/banco-de-sangre/>
31. Merchán N, Rojo M, Carrero A, et al. Actuación de enfermería ante una transfusión de sangre y derivados. Cáceres: Departamento de Enfermería de la Universidad de Extremadura; 2010. Disponible en: <https://ruidera.uclm.es/xmlui/bitstream/handle/10578/312/19966.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Vargas Z. Guía de cuidados de enfermería para la administración de la sangre y sus componentes. (Revisión integrativa). Revenf.ucr. [Internet]. 2019. [consultado el 13.06.2021]; N°. 37, julio 2019. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n37/1409-4568-enfermeria-37-168.pdf>
33. Peña P. El papel de la enfermería en la donación de sangre. [Internet Agost 22 2017]. [Consultado el 11.06.2021]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-papel-de-la-enfermeria-en-la-donacion-de-sangre-DDIMPORT-052055/>
34. Torrecillas V. Papel de la enfermería en la donación de sangre. Rev Elect Portales Médicos. Vol. XV (10); 429. May 2020. [consultado el 13.06.2021] <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/papel-de-la-enfermeria-en-la-donacion-de-sangre/>
35. Mojica A, Múrez N, Tierra M. La enfermería y el banco de sangre. Revista médica electrónica portales médicos. [Internet]. 30 de junio, 2016. [consultado el 13.06.2021]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermeria-banco-sangre/>

36. Gobierno del Perú. Ley N° 26454, Ley que declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana. [Internet] Diario Oficial el Peruano. [consultado el 12.06.2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/285104/256898_L26454-1995.pdf20190110-18386-cklaln.pdf/
37. Gobierno del Perú. Decreto Supremo N° 03-95-SA. Reglamento de la Ley N° 26454. [Internet] Diario Oficial el Peruano. [consultado el 12.06.2021]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-modificatoria-del-reglamento-de-la-ley-n-26454-le-decreto-supremo-n-004-2018-sa-1624119-2/>
38. Ministerio de Salud. Lineamientos de Política del PRONAHEBAS. Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre. Resolución Ministerial N° 628-2006/SA. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1087_DGSP264.pdf
39. Gobierno del Perú. Decreto Supremo N° 004-2018-SA. Aprueban modificatoria del Reglamento de la Ley N° 26454, Ley que declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana. [consultado el 12.06.2021]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-modificatoria-del-reglamento-de-la-ley-n-26454-le-decreto-supremo-n-004-2018-sa-1624119-2/>
40. Diccionario de la Lengua Española. Edición del Tricentenario. 2020. [Internet]. [consultado el 15.06.2-21]. Disponible en: <https://dle.rae.es/mito>
41. Centro Nacional de Trasplantes [Internet]. Mitos y creencias más frecuentes en la donación de trasplantes y tejidos. México; 2016. [consultado el 16.06.2021]. Disponible en: <http://www.cenatra.salud.gob.mx/descargas/index/mitos.pdf>
42. Vera E. Causas de no aceptación como donantes de sangre en el INSN, enero 2015 - mayo 2016, Perú. [Tesis de pregrado]. Consultado el 14.06.2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10689/Vera_op.pdf?squence=1
43. Morciño A. Creencias erradas o mitos sobre la donación de sangre. [Internet] Junio 2018 [consultado el 14.06.2021]. Disponible en: <http://www.ipsuss.cl/ipsuss/actualidad/prevencion/creencias-erradas-o-mitos-sobre-la-donacion-de-sangre/2018-06-13/180323.html>

44. Ministerio de Salud. Donación de Sangre. PRONAHEBAS. Mitos y creencias que influyen en la decisión del donante. [Internet] 23.01.2020. [consultado el 13.06.2021]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_79.asp
45. Organización Panamericana de la Salud. Elegibilidad para la donación de sangre: Recomendaciones para la Educación y la Selección de Donantes Potenciales de Sangre. Washington DC: International Society of Blood Transfusion; 2009 [consultado 15.06.2021] Disponible en: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/EligiBlood09ESP.pdf>
46. American Association of Blood Banks (AABB). Manual Técnico. [libro electrónico] Buenos Aires: Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunohematología; 2013 [consultado 15.06.2021] Disponible en: <http://booksmedicos.org/manual-tecnico-aabb-17a-edicion/>.
47. Ministerio de Sanidad y Consumo. Promoción de la sangre II- Criterios básicos para la selección de donantes de sangre y componentes. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006. [consultado el 15.06.2021]. Disponible en: http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/medicinaTransfusional/publicaciones/docs/criteriosBasicosTomoII_2006_030907.pdf
48. Urra M, Eugenia, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Cienc. enferm. [Internet]. 2011 Dic [consultado el 12.06.2021]; 17(3): 11-22. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es
49. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. Univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [consultado el 12.06.2021]; 8(4): 16-23. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>.
50. Gandia C, et al. Metodologías de la investigación: estrategias de indagación. 1a ed. - Buenos Aires, Argentina: Estudios Sociológicos Editora, 2017.
51. Iglesias V. Diseño transversal. [Internet]. Rev. Centro Universitario Interamericano. [consultado el 17 de febrero del 2021]. Disponible en:

http://metodologiainter.weebly.com/uploads/1/9/2/6/19268119/investigacin_correlacional.pdf

52. Fresno C. Metodología de la Investigación: así de fácil. Córdoba, Argentina: El Cid Editor, 2019. – 153 páginas.
53. Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [consultado el 06 de febrero del 2021]. Disponible en: http://ori.hhs.gov/education/products/mass_cphs/training_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN-2021

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Pregunta de investigación:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y mitos existentes sobre la donación de sangre en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén-2021?</p>	<p>General:</p> <p>Analizar el nivel de conocimiento y los mitos existentes sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de conocimiento sobre donación de sangre respecto a sus dimensiones: tejido sanguíneo, generalidades, transfusión sanguínea y rol de la enfermera (o), en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén. - Identificar los mitos más frecuentes de la donación de sangre respecto a: requerimientos básicos, cuidados de salud personal, prácticas de riesgo, enfermedades crónicas e infecciones, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén. 	<p>VARIABLES</p> <p>Variable 1:</p> <p><i>Variable 1: Conocimientos sobre donación de sangre.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Dimensiones: - Tejido sanguíneo - Donación de sangre - Transfusión sanguínea - Rol de la enfermera (o) en la donación de sangre <p>Variable 2: <i>Variable 2: Mitos sobre la donación de sangre.</i></p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Requisitos básicos - Cuidados de salud personal - Prácticas de Riesgo - Enfermedades crónicas. - Infecciones 	<p>Tipo de estudio:</p> <p>Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de diseño transversal.</p> <p>Sujetos de estudio:</p> <p>Estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2020 - II.</p> <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p> <p>Procesamiento: Programa estadístico SPSS versión 25.0</p> <p>Criterio ético y rigor científico: <i>Principio de beneficencia, respeto a las personas, justicia y Autonomía</i></p>

- d) *a y c*
- e) Ninguna de las anteriores.

4.2 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 aplican a 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 hospitalario 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.

4.3. 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.*

4.4. 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 previniendo 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 de la 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

Anexo 3

CUESTIONARIO MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE

A continuación, se presentan algunos enunciados, relacionados a los mitos sobre la donación de sangre, que están arraigados en muchas personas, lea detenidamente cada uno de ellos y marque con una equis (X) la respuesta, según considere el enunciado verdadero o falso. La información obtenida es confidencial.

ENUNCIADOS:

Nº	Enunciado	Dim	Respuesta	
			V	F
1	El donar sangre engorda.	RB		
2	Una persona puede donar sangre si padeció de hepatitis A, antes de los 12 años de edad.	I		
3	Al donar sangre se puede contraer alguna enfermedad	I		
4	A una persona que consume aspirina y/o antiinflamatorios se le permite la donación de sangre.	CSP		
5	Una persona que tiene alguna perforación estética (piercing) puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año de la última perforación.	PR		
6	Una persona puede donar sangre si tiene un tratamiento antihipertensivo controlado.	EC		
7	El donar sangre produce debilidad	CSP		
8	Una persona debe estar en ayunas para donar sangre.	RB		
9	Una persona que tiene un tratamiento con anticonvulsivantes para el dolor crónico, que no cede con analgésicos, puede donar sangre.	EC		
10	El donar sangre produce anemia	CSP		
11	Una persona que padece de Diabetes mellitus 2 controlada, puede donar sangre	EC		
12	Una persona con tatuajes en el cuerpo puede donar sangre después de haber transcurrido 1 año del último tatuaje	PR		
13	Las mujeres pueden donar sangre 3 veces al año.	RB		
14	La mujer puede donar sangre durante el periodo menstrual	RB		
15	La sangre donada tiene fecha de vencimiento	RB		

Dimensiones según Ítems: 1) Requisitos básicos: 1,8,13,14,15. 2) Cuidado de salud personal:4,7,10. 3) Practica de riesgo: 5,12. 4) Enfermedades crónicas: 6,9,11. 5) Infecciones: 2,3

Muchas gracias por su participación.

Anexo 4

AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"
Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1,962
Bolívar N° 1368 – Plaza de Armas - Telf. 431907
JAEN – PERU

"Año de la Universalización de la Salud"

Jaén, 07 de setiembre de 2021

OFICIO VIRTUAL N° 0423 -2021-SJE-UNC

Señores

ALUMNOS DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – FILIAL JAEN

CIUDAD

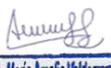
ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN
ENCUESTA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que la Ex – alum. **MARÍA LIZ ÁNGELA ROSILLO DÍAZ**, está realizando el trabajo de investigación: **"Conocimientos y mitos sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional De Cajamarca Filial Jaén-2021"**, con fines de optar el título de Licenciada en Enfermería.

Siendo necesario la recolección de información para el desarrollo del trabajo de investigación, solicito su valioso apoyo brindando las facilidades a la mencionada ex - alumna para presentarse ante su persona, a fin de efectuar la aplicación de Encuesta vía virtual dirigida a los estudiantes de la Escuela de Enfermería, que se encuentran matriculados en el presente Semestre Académico 2021-I, a partir de la fecha y/o durante el período que se requiera para la recolección de datos.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



M. Cs. María Amelia Valderrama Soriano
Docente (e) EAPE - FJ

C.C: -Archivo.
MAVS/rm.

Anexo 5

PRUEBAS DE FIABILIDAD

- 1) **Prueba de confiabilidad del cuestionario conocimientos sobre la donación de sangre en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la prueba estadística Kuder Richardson.

Cuestionario	KR -20	N° de elementos
Conocimientos sobre la donación de sangre	0,884	20

2. **Prueba de confiabilidad del cuestionario mitos sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la prueba estadística α Cronbach.

Cuestionario	KR -20	N° de elementos
Mitos sobre la donación de sangre	0,882	15

Anexo 6

Tabla 9. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – FILIAL JAÉN, 2021

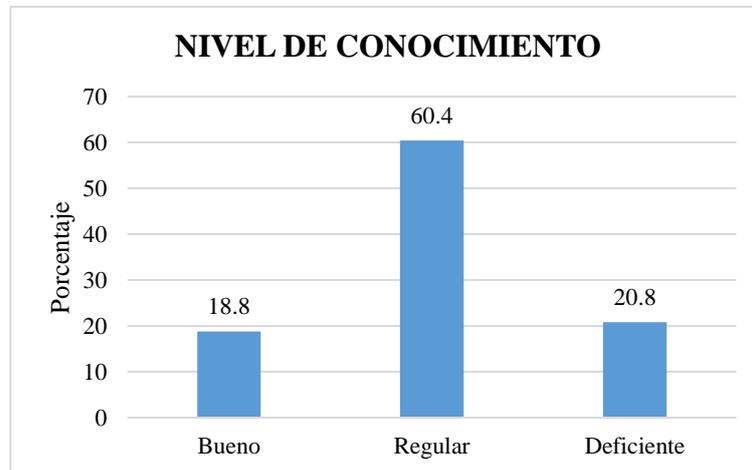
Características Sociodemográficas		Resultados	
		Usuario	Porcentaje
Sexo	Femenino	66	68,8
	Masculino	30	31,3
Edad	18 - 24	82	85,4
	25 a más	14	14,6
Año de estudios	Tercero	51	53,1
	Cuarto	37	38,5
	Quinto	8	8,3

En la Tabla 9, podemos observar, el 68,8% de los participantes del estudio son de sexo femenino, mientras que, el 31,3% son de sexo masculino; el 85,4% tienen una edad promedio entre 18 – 24 años y el 14,6% tienen más de 25 años; asimismo el 53,1% cursan el tercer año de estudios, el 38,5% cursan el cuarto año y el 8,3% quinto año de estudios.

Anexo 07

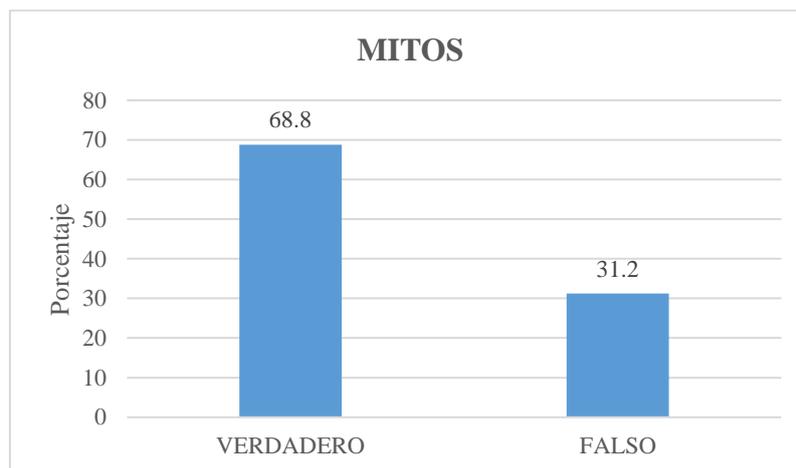
DATOS COMPLEMENTARIOS

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021



En la Figura 1, se observa que el nivel de conocimiento que predomina es el regular con 60,4%, seguido de los niveles deficiente y bueno con 20,8% y 18,8% respectivamente.

Figura 2. Mitos sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021.



En la Figura 2, podemos observar que las respuestas ante los temas considerados mitos sobre la donación de sangre, predominan los reconocidos como verdaderos (79,2%), sobre los mitos considerados falsos (20,8%).

Anexo 8



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: Autoestima y estilos de vida en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, 2021

Por medio de este documento confirmo haber sido consultado(a) para autorizar y consentir mi participación voluntaria en el estudio de investigación: “Conocimientos y mitos sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén-2021”; también me han informado (a) acerca del objetivo del trabajo de investigación, desarrollada por la tesista: María Liz Ángela Rosillo Díaz, egresada de la Universidad Nacional Cajamarca, y que la información será utilizada para fines académicos y de investigación. Asimismo, se me ha garantizado que la información será tratada con criterio de confidencialidad y anonimato.

Después de todo lo explicado, acepto participar voluntariamente en el presente trabajo de investigación.

Firma del entrevistado/a

Nombres y Apellidos:

Anexo 9

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”

Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio digital institucional

Formulario de autorización

1. Datos del autor:

Nombres y apellidos: María Liz Ángela Rosillo Díaz

DNI N°: 74037196

Correo electrónico: mrosillod15@unc.edu.pe

Teléfono: 970246128

2. Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

3. Tipo de investigación

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

Título: Conocimientos y mitos sobre la donación de sangre en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén-2021.

Asesor: Dr. Emiliano Vera Lara

DNI N°: 27740444

Código ORCID: 0000-0002-2589-4368

Año: 2021

Escuela Académico/ Unidad: Escuela Académico Profesional de Enfermería filial Jaén

4. Licencias

a) Licencia Estándar

¹Tipos de investigación

Tesis: Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición al público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido o por conocer, a través de los diversos servicios previstos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de los autores del trabajo de investigación, y no hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

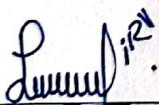
Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) licencias Creative Commons²

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.


Firma

06 / 05 / 2022

²Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Acta de sustentación de tesis virtual, basado en el Reglamento de sustentación de tesis virtuales Resolución 944-2020 artículo 8

Siendo las 16.00hrs del día 04 de mayo del año 2022 se procedió a iniciar la sustentación virtual de la tesis titulada: “CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN-2021” presentada por la Bachiller en Enfermería: María Liz Ángela Rosillo Díaz;

El Jurado evaluador está integrado por:

Presidente: Dra. Segunda Manuela Cabellos Alvarado.

Secretario: Lic. Enf. Milagro de Jesús Portal Castañeda

Vocal: M.Cs. Leyder Guerrero Quiñones

Asesor: Dr. Emiliano Vera Lara.

Terminado el tiempo de sustentación estipulado en el Reglamento. La tesista ha obtenido el siguiente calificativo: Dieciocho (18).

Siendo las 17.50 hrs del día 04 de mayo del año 2022 se dio por concluido el proceso de Sustentación Virtual de Tesis.

Presidenta

Dra. Segunda Manuela Cabellos Alvarado

Secretaria

Lic. Enf. Milagro de Jesús Portal Castañeda

Vocal

M.Cs. Leyder Guerrero Quiñones

Asesor

Dr. Emiliano Vera Lara.

Tesista

Bach. María Liz Ángela Rosillo Díaz