

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL
CUSCO
FACULTAD DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y ACTITUD DE DONACIÓN POR
USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL
REGIONAL CUSCO-2024**

PRESENTADO POR:

Br. ISABEL AQUINO HUILLCA

Br. YENY MARIBEL PUMA CHOQUE

**PARA OPTAR AL TITULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

ASESOR:

DRA. CAYREL GENOVEVA JIMENEZ

PAREDES

CUSCO – PERÚ

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, Asesor del trabajo de investigación/tesis titulada: Factores

Socioculturales y actitud de donación por usuarios que
acuden al banco de sangre del Hospital Regional
Cusco - 2024

presentado por: Isabel Aquino Huillca con DNI Nro.: 71754697 presentado

por: Jenny Maribel Puma Choque con DNI Nro.: 73582464 para optar el
título profesional/grado académico de

Licenciada en Enfermería

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el
Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la**
UNSAAC y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 8%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o
título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 18 de Noviembre de 2024

Humenera Paredes

Firma

Post firma Dra. Gayrel Genoveva Tumenez Paredes

Nro. de DNI 02431106

ORCID del Asesor 0000-0003-4725-5003

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259 : 4056 92429

NOMBRE DEL TRABAJO

FACTORES SOCIOCULTURALES Y ACTITUD DE DONACIÓN POR USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL

AUTOR

Br. ISABEL AQUINO HUILLCA Br.

RECUENTO DE PALABRAS

18362 Words

RECUENTO DE CARACTERES

95185 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

84 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.9MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 15, 2024 7:28 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 15, 2024 7:29 AM GMT-5

● 8% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 18 palabras)
- Material citado

PRESENTACIÓN

Señora Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad Del Cusco.

Directora del Centro de Investigación de la Universidad Nacional de San Antonio Abad Del Cusco.

Para el cumplimiento de la normativa de Grados y Títulos vigente de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, pongo a vuestra honorable consideración la Tesis Titulada: **“FACTORES SOCIOCULTURALES Y ACTITUD DE DONACIÓN POR USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2024”**, con el objetivo de optar al título profesional de Licenciado en Enfermería, conforme a lo establecido en la Ley Universitaria.

El estudio que se presenta a continuación, permitirá sensibilizar a la población sobre la donación de sangre, para que sean futuros donantes activos y voluntarios.

Atentamente,

Br. Isabel Aquino Huillca

Br. Yeny Maribel Puma Choque

AGRADECIMIENTO

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, por que crearon la base de nuestros conocimientos en toda la formación académica.

Igualmente nuestro agradecimiento a la asesora Dra. Cayrel Genoveva Jiménez Paredes, a las revisoras Dra. Clorinda Cajigas Chacón y Dra. Nancy Berduzco Torres por brindarnos su apoyo para la ejecución de la tesis.

A los profesores de la Escuela Profesional de Enfermería que impartieron sus saberes y nos orientaron en nuestro desarrollo profesional.

Finalmente, expresamos nuestra gratitud al equipo que trabaja en el Banco de Sangre del Hospital Regional del Cusco por brindarnos la oportunidad de llevar a cabo nuestra investigación en ese campo.

Br. Aquino Huillca Isabel

Br. Puma Choque Yeny Maribel

DEDICATORIA

A Dios por concederme finalizar mi carrera con éxito, darme salud y fortaleza en todo momento.

A mi padre Luis que me ilumina desde el cielo para seguir adelante con mis proyectos.

A mi madre Genoveva, quien ha sabido inculcarme buenos sentimientos y valores, lo cual me ha ayudado a seguir adelante cuando las cosas son difíciles.

Además, dedico a mis hermanos Antonia, Marisol, Violeta, Yoel y demás familiares por su apoyo diario durante cada año de mi carrera

Isabel

DEDICATORIA

A Dios por darme buena salud y haberme otorgado una familia maravillosa, por guiarme constantemente y hacer realidad uno de mis sueños.

A mis padres Esteban y Bertha por darme la vida, amor, confianza, su apoyo incondicional y me formaron con buenos sentimientos y valores, quienes me encaminaron siempre a los estudios, todo lo que hoy soy es gracias a ellos.

A mí hermana Nohemí, por brindarme su cariño, Compresión y sus consejos.

Yeny Maribel

INDICE

Presentacion	i
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Indice de tablas	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introduccion.....	x
Capitulo I.....	1
Problema de investigacion	1
1.1 Caracterización del problema	1
1.2 Formulación de problema de investigación	4
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.4 Hipótesis.....	5
1.5 Variable de estudio.....	5
1.6 Justificación.....	5
1.7 Área de estudio	6
Capítulo II.....	7
Marco teórico	7
2.1 Estudios previos	7
2.1.1 Estudios internacionales.....	7
2.1.2 Estudios nacionales	8
2.1.3 Estudios locales	11
2.2 Base teórica	11
2.2.1 Sangre.....	11
2.2.2 Factores socioculturales.....	16
2.2.3 Actitud	20
2.2.4 Conceptualización de términos	24
Capítulo III.....	26
Diseño metodologico.....	26
3.1 Tipo de estudio.....	26
3.2 Población y muestra de estudio	26
3.2.1 Tipo de muestreo	27
3.3 Operacionalización de variables.....	28
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.4.1 Validez y confiabilidad del instrumento.....	31
3.4.2 Procedimiento de recolección de datos.....	32

3.4.3 Procesamiento y análisis de datos	32
Capitulo IV.....	33
Resultados	33
Conclusiones.....	48
Sugerencias	49
Anexos	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Descripción de los factores sociales de usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.....	34
Tabla N° 2. Descripción de los factores culturales de usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.....	37
Tabla N° 3. Descripción de actitud de donación en usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.....	40
Tabla N° 4. Relación entre los factores sociales y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.....	4141
Tabla N° 5. Relación entre la religión y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024...	43
Tabla N° 6. Relación entre creencias- costumbres y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco- 2024.....	44
Tabla N° 7. Relación entre valores sociales y la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.....	46

RESUMEN

Este estudio acerca de los factores socioculturales y la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024, tuvo como objetivo: Determinar los factores socioculturales relacionados a la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024. Metodología: fue descriptivo- correlacional y transversal. Se estudio en 274 usuarios que acuden al banco de sangre. Resultados: Sobre los factores sociales de los usuarios que acuden al banco de sangre, el 47.8 % están entre las edades de 18 a 30 años, 62.0 % son de sexo masculino, 61.7 % son solteros/as, 67.5 % provienen de zona urbana, 55.5% tienen estudios superiores y 50.0% tienen empleo. En cuanto a creencias y costumbres, 61.7% cree que donar sangre puede causarles daños en su salud, 38.3.% mencionan que donar sangre baja de peso, 95.6% no tienen practicas ni prohibiciones en su religión respecto a la donación de sangre, 46.7% mencionan que la sangre donada es comercializada, 50.4% son solidarios con la donación, 61.7% consideran la donación de sangre como una responsabilidad ética, 82.8% consideran que son comprensibles y empáticos con la donación. Sobre la actitud el 82.5% tienen una actitud favorable y el 17.5% posee una actitud desfavorable. Conclusión: varios factores socioculturales están significativamente asociados con la actitud hacia la donación de sangre como son: grado de instrucción (chi-cuadrado=11.031, $p=0.012$), estado civil (chi-cuadrado=16.584, $p=0.000$), la creencia de bajar peso (chi-cuadrado=12.020, $p=0.001$) y comercialización de sangre (chi-cuadrado=4.389, $p=0.036$); así mismo los valores como la solidaridad en la donación (chi-cuadrado=5.202, $p=0.023$) y empatía (chi-cuadrado=13.659, $p=0.000$) tienen relación significativa.

Palabras claves: Socioculturales, actitud, donación y sangre.

ABSTRACT

This study about the sociocultural factors and the donation attitude of users who go to the blood bank of the Regional Hospital Cusco-2024, had the objective of: Determine the sociocultural factors related to the donation attitude of users who come to the blood bank of the Cusco-2024 Regional Hospital. Methodology: It was descriptive-correlational and cross-sectional. It was studied in 274 users who come to the blood bank. Results: Regarding the social factors of the users who come to the blood bank, 47.8% are between the ages of 18 to 30 years, 62.0% are male, 61.7% are single, 67.5% come from urban areas, 55.5% have higher education and 50.0% are employed. Regarding beliefs and customs, 61.7% believe that donating blood can cause damage to their health, 38.3% mention that donating blood causes weight loss, 95.6% have no practices or prohibitions in their religion regarding blood donation, 46.7% mention that donated blood is commercialized, 50.4% are supportive of donation, 61.7% consider blood donation an ethical responsibility, 82.8% consider that they are understanding and empathetic with donation. Regarding attitude, 82.5% have a favorable attitude and 17.5% have an unfavorable attitude. Conclusion: Several sociocultural factors are significantly associated with the attitude towards blood donation, such as: educational level (chi-square=11.031, p=0.012), marital status (chi-square=16.584, p=0.000), the belief in losing weight (chi-square=12.020, p=0.001) and blood marketing (chi-square=4.389, p=0.036); likewise, values such as solidarity in donation (chi-square=5.202, p=0.023) and empathy (chi-square=13.659, p=0.000) have a significant relationship.

Keywords: Sociocultural, attitude, donation and blood.

INTRODUCCION

En la actualidad, es imprescindible la donación constante de sangre. Considerando que la donación de sangre es vital para salvaguardar la vida de las personas que corre peligro debido a la falta de sangre o de alguno de sus elementos en el organismo, diversas situaciones pueden provocar la aparición de estas condiciones, entre ellas traumatismos, intervenciones quirúrgicas, cáncer, entre otras.

La OPS, menciona que cada país debe donar sangre mínima el 2% de su población de forma repetitiva, para satisfacer los requerimientos básicos de los servicios de salud. Sin embargo, en el Perú la donación de sangre no cubre los requerimientos necesarios, siendo un problema a nivel nacional y mundial. (1)

La educación de donación de sangre voluntaria se ve disminuida a consecuencia de las actitudes de quienes temen el potencial de dolor y debilidad después de la donación o creencias como contraer una enfermedad, perder o subir de peso. Siguen persistiendo mitos, creencias, ignorancia, miedos infundados y otros factores socioculturales que pueden afectar la disposición de donación de sangre.

El siguiente trabajo de investigación detalla los elementos socioculturales vinculados a la disposición de donación de los usuarios que visitan el banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024, y se compone de la siguiente forma:

Capítulo I: Se presenta el problema de investigación, el cual engloba la caracterización del problema, formulación del problema, objetivos, hipótesis justificación y área de estudio. Capítulo II: Abarca el marco teórico, se detalla los antecedentes de estudio, así como también se muestra las bases teóricas de las variables y la definición de términos. Capítulo III: Considera el diseño metodológico menciona el diseño y alcance de estudio, determinación de la población, muestra y muestreo de estudio, la técnica e instrumentos de recopilación de datos y de procesamiento y análisis de datos. Capítulo IV: La Cuarta comprende los resultados tanto descriptivos e inferenciales. Finalmente, se presenta las referencias bibliográficas y anexos del estudio.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Caracterización del problema

La donación de sangre y sus hemo componentes es un recurso útil para las entidades sanitarias, sin embargo, a veces se complica debido a la escasez de donantes. Se han identificado varios factores que están vinculados principalmente con el temor a los mitos generados en torno a esta práctica o procedimiento . (2)

Es importante reconocer que los factores socioculturales asociados con los patrones de comportamiento de un individuo, como tradiciones, costumbres, mitos, estatus socioeconómico, religión, conocimientos, nivel de educación y origen, pueden influir en la donación de sangre (3).

Igualmente, los directivos del Ministerio de Salud de la Nación Argentina afirman que factores socioculturales, como prejuicios y creencias, impiden el acto voluntario de donar sangre. Estos factores se basan principalmente en las consecuencias negativas que el acto tendría en el cuerpo, incluida la caída del cabello, la debilidad, la imposibilidad de recuperar la sangre, la posibilidad de contraer una enfermedad y la posibilidad de que la donación sea explotada con fines de lucro (4).

Investigaciones realizadas en Ecuador indica que el 58% de la población cree que la razón principal de la falta de una actitud positiva hacia la donación de sangre es la creencia de que tiene un propósito comercial. Además, el 71% de la población se abstiene de donar por temor a la extracción. En términos de género, la proporción de hombres (49,7%) y mujeres (50%) fue prácticamente igual. Además, el 71% de los encuestados alberga creencias que minan su confianza en este procedimiento, mientras que el 28% cree que puede contraer alguna patología, el 23 % puede aumentar de peso y el 16% puede experimentar anemia. (5)

Perú se ubica debajo de países como Ecuador y Bolivia debido a la ausencia de una cultura de donación voluntaria de sangre, según el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre. La decisión de donar está influenciada por la

persistencia de conceptos y creencias erróneas. Se anima a las personas a donar sangre. Dentro de ellos influyen factores como la educación y el contexto cultural, así como el desconocimiento y pensamientos desacertados respecto a la donación, lo que puede contribuir a la falta de iniciativa para la donación voluntaria. Esta escasez de información podría impedir su capacidad para tomar una decisión informada sobre este proceso. Además, prevalecen tabúes y conceptos erróneos sobre la donación de sangre, que tienen un impacto perjudicial. Estos obstáculos implican el temor a la extracción, la comercialización de sangre, la religión, la pérdida de fertilidad o desempeño sexual, la falta de necesidad de donantes, la debilidad o anemia y el contagio de enfermedades. (6)

En una investigación llevada a cabo por Vásquez M, et al. (2019) acerca de los motivos que impiden la donación de sangre son: los argumentos médicos (75,7%); la duda sobre la desinfección de materiales (73,4%), y de contraer hepatitis (64,2%). Además, es significativo el rechazo al entorno hospitalario (48%) y en relación a los Mitos relacionados con la donación de sangre, sólo el 7,8% creían que donar sangre es perjudicial para nuestra salud . Las razones para esto son el peligro de padecer alguna enfermedad (94,6%) y la anemia (73%), ambas consideradas como motivos de gran relevancia. (7)

La necesidad de sangre transforma la donación en un acto continuo, por lo que entender la motivación para llevarlo a cabo se vuelve crucial para la creación de estrategias que incrementen la cantidad de donantes y fortalezcan los programas de donación. Cruz, H.et al (2020) en sus resultados halló que el 5.0% de la población estudiada donan sangre por generosidad, 6.6% lo realizan porque consideran que es un responsabilidad ética y compromiso social. (8)

En el transcurso de las prácticas del internado en el Hospital Regional, se observó poca asistencia de donantes voluntarios de sangre, lo que es influenciada en gran medida por diversos factores socioculturales que se encuentran vinculados a patrones de comportamiento de las personas. Dado que, en los servicios hospitalarios se observó la deficiencia de unidades de sangre para pacientes que ingresan a intervenciones de cirugías o requieren transfusiones sanguíneas por diferentes patologías. Generalmente se escucha

comentarios de pacientes, que requieren donación de sangre y que sus familiares cumplieron con la donación de sangre pero que no es suficiente.

Esta problemática adquiere especial relevancia debido a la escasa presencia de personas voluntarias de sangre en el hospital, lo que repercute directamente en la disponibilidad de unidades de sangre para los pacientes que requieren transfusiones sanguíneas o intervenciones quirúrgicas.

Algunos de estos motivos que repercuten en la negativa de donar sangre pueden ser el temor a efectos secundarios no fundamentados, como el aumento de peso o el incremento del apetito después de donar sangre. Además, la desconfianza en la esterilización de los materiales utilizados en el proceso de donación y el miedo a contraer algún enfermedad infecciosa, como VIH, hepatitis B y C, malaria y sífilis también contribuyen a esta actitud negativa.

De acuerdo a la manifestación de los entrevistados, los factores sociales y culturales que inciden en esta problemática de donación de sangre son diversos. En primer lugar, los estereotipos de género que pueden influir en la impresión de la donación de sangre como una actividad exclusivamente masculina o femenina, lo que limita la participación de ciertos grupos. Las creencias religiosas también desempeñan un papel importante, ya que algunas religiones pueden prohibir o desalentar la donación de sangre. Por otra parte, el grado de sabiduría y conocimiento de los asistentes sobre la importancia de la donación de sangre varía según el ciclo de estudios, lo que puede afectar su disposición a participar.

La falta de información y la presencia de mitos y concepciones erróneas sobre la donación de sangre son obstáculos adicionales que deben abordarse. Por lo tanto, este estudio es relevante para comprender y abordar estos factores socioculturales que afectan en la actitud de los usuarios del Banco de Sangre del Hospital Regional de Cusco hacia la donación de sangre.

Respecto a todo lo anterior mencionado se plantean las siguientes preguntas de investigación:

1.2 Formulación de problema de investigación

a) Problema general

¿Existirá relación entre los factores socioculturales y la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024?

b) Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores socioculturales de los usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024?
- ¿Cómo es la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024?
- ¿Cuál es la relación entre factores sociales y la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024?
- ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024?

1.3 Objetivos de la investigación

a) Objetivo general

Determinar los factores socioculturales relacionados a la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.

b) Objetivos específicos

- Describir los factores socioculturales en los usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.
- Describir la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.
- Relacionar los factores sociales y la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.

- Relacionar los factores culturales y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.

1.4 Hipótesis

a) Hipótesis general

Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del hospital regional Cusco-2024.

b) Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre los factores sociales y la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.
- Existe relación significativa entre los factores culturales y la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.

1.5 Variable de estudio

- **Factores socioculturales**
 - Sociales
 - Culturales
- **Actitud de donación de sangre**

1.6 Justificación

La relevancia de esta investigación se fundamenta en la imperiosa necesidad de un abastecimiento oportuno de sangre en la ciudad del Cusco, un recurso esencial para gestionar circunstancias de emergencia que podrían amenazar la vida de los pacientes. En la actualidad, los bancos de sangre enfrentan limitaciones significativas en la disponibilidad de unidades de sangre, y gran parte de esta dificultad radica en la falta de predisposición de los usuarios que acuden al Banco de sangre del Hospital Regional de Cusco a donar sangre.

Por lo tanto, resulta crucial comprender los factores socioculturales que influyen en la disposición de los usuarios respecto a la donación de sangre.

El desenlace de este estudio beneficia directamente a la comunidad científica y al Hemocentro de Cusco al brindar una información mas detallada de de los elementos socioculturales que influyen en la práctica de la donación voluntaria de sangre por los usuarios del banco de sangre. Por otro lado, permitió en la formulación de recomendaciones pertinentes dirigidas a la institución, con el objetivo de impulsar la implementación de nuevas tácticas de comunicación y educación fundamentadas en estos elementos. Además, promovió la concienciación y el fomento de la donación voluntaria de sangre en la comunidad, fomentando una actitud favorable hacia la donación.

Así mismo, esta investigación identificó los factores socioculturales que se agrupan a la práctica de la donación voluntaria de sangre, lo que facilitará la elaboración de estrategias específicas de promoción de la donación entre los usuarios. Al convertirse en donantes voluntarios activos de sangre, los usuarios no solo contribuirán a la reducción de la mortalidad de pacientes que dependen de transfusiones sanguíneas, sino que también se convertirán en agentes promotores bien informados sobre el tema.

Finalmente, desde una perspectiva teórica, este estudio aportó conocimientos y datos empíricos que enriquecerán el campo de estudio relacionado con las variables en cuestión, contribuyendo al desarrollo de la ciencia y sirviendo como base para futuras investigaciones. Asimismo, ofrecerá un recurso de referencia bibliográfica para futuros proyectos de investigación que aborden temas similares y empleen la misma metodología y técnicas de recolección de datos.

1.7 Área de estudio

La investigación se desarrolló en el servicio de banco de sangre del Hospital Regional Cusco, ubicado en la Av. de la cultura del distrito de cusco. Sus fronteras se encuentran al norte con la clínica San Juan de Dios, al Sur con la Avenida de la Cultura, al Este con la calle Manzanares y al Oeste con la Calle Victor Raúl Haya de la Torre.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Estudios previos

2.1.1 Estudios internacionales

Barbosa, B. et al. En su estudio realizado que titula “Aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre voluntaria” México, 2023. La meta fue entender los saberes, posturas y prácticas que inciden en la donación de sangre en personas que tienen la edad adecuada para donar. Es una investigación descriptiva de corte transversal respecto a la metodología. Se utilizó como instrumento el cuestionario y se empleó la técnica de encuesta. La población estaba compuesta por 93 donantes voluntarios de sangre entre 18 y 60 años. Llegando al resultado y conclusión siguiente: Los hallazgos sugieren que el 64,8% de los entrevistados no ha donado sangre, mientras que el 93,34% estaría dispuesto a hacerlo si fuera necesario. Aunque sólo el 34,4% de los individuos que han donado sangre lo han hecho de forma desinteresada. La participación altruista está restringida, a pesar de la profunda comprensión de la donación de sangre. (9)

López, J. y Sánchez, K. En su tesis “Factores que influyen en la donación voluntaria en donantes del banco de sangre del hospital nacional de niños “Benjamín Bloom” San Salvador, 2019”, el objetivo fue determinar los factores que inciden en la donación voluntaria de sangre en los donantes del Banco sanguíneo del Hospital Nacional Infantil. El método de investigación fue descriptivo-cuantitativo. La población fue constituida por 98 voluntarios del hospital y la técnica utilizada fue ficha de observación y encuesta. Llegando al resultado y conclusión siguiente: La determinación de donar está directamente influenciadas por factores psicológicos y socioculturales que son decisivos en la comunidad de donantes de sangre. (10)

Bravo M. y Briones, N. En su tesis “Factores socioculturales relacionados con la donación de sangre y plaquetas en un hospital oncológico ecuatoriano” Ecuador 2024 la finalidad fue estudiar los factores socioculturales vinculados con la donación de sangre. El método de investigación fue observacional, transversal-

descriptivo. La población fue constituida por 200 participantes y la técnica aplicada fue ficha de observación y encuesta. Llegando al resultado y conclusión siguiente: La mayor parte de los asistentes exhibieron una postura favorable con la donación de sangre y poseían un alto nivel de conocimiento al respecto. Sin embargo, la frecuencia de las donaciones actuales no mostró diferencias significativas entre intervalos de tiempo específicos, a pesar del alto nivel de voluntad para realizar donaciones futuras. El 82.50% de los asistentes expresaron su voluntad para donar sangre de manera voluntaria. Los principales impedimentos para la donación fueron el miedo a la extracción sanguínea y la deficiente salud, aspectos que los participantes manifestaron con notable inquietud. Los conceptos equivocados detectados en relación a la donación comprendieron el deber de seguir donando tras una donación previa y la inquietud por la difusión de enfermedades. Es aconsejable que tanto los expertos en salud como los usuarios se involucren en la educación y capacitación continua. (11)

Bravo, G. y Batista, en su estudio titulado “Factores socio culturales y psicológicos que influyen en la donación de sangre y hemoderivados en Latinoamérica” octubre - diciembre 2022, tuvo como objetivo determinar factores socioculturales que inciden en la donación de sangre y hemoderivados en Latinoamérica. En cuanto al método es una investigación descriptiva. Se utilizó la técnica de revisión documental y como instrumento fue la búsqueda de artículos científicos. Los resultados indican que, en Latinoamérica, se observa una buena cantidad de donadores voluntarios, especialmente en Ecuador (índice 465) y Perú (índice 138). A pesar de ello, se sugiere intensificar las campañas para aumentar la participación altruista. Factores como temor a la punción, inseguridad a la esterilización del material y escasez de tiempo son principales barreras identificadas. (3)

2.1.2 Estudios nacionales

Cárdenas, R. En su tesis “Factores socio culturales y actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima, 2022”, el objetivo fue identificar el vínculo entre elementos socioculturales y las posturas respecto a la donación de sangre en donantes de clínicas privadas de Lima. Metodológicamente fue de tipo básica, correlacional - transversal, enfoque cuantitativo y de diseño no experimental.

La técnica fue mediante el uso de la encuesta y el cuestionario. La población la conformo 75 integrantes que asistieron a donar sangre. Los resultados y las conclusiones indican que: con 75 participantes, se observó una diversidad demográfica, con mayor representación en el grupo de 31 a 60 años (68%), equilibrio de género, y predominio de educación superior (56%) y catolicismo (78.7%). En cuanto a la residencia, la mayoría es de Lima Centro (52%). Respecto a la actitud se detectó una relación insignificante entre los factores socioculturales y las actitudes generales respecto a la donación de sangre. (12)

Flores, C. En su tesis “Factores socioculturales que influyen la actitud de donación de sangre en trabajadores de una empresa agroindustrial de Trujillo, 2021”, el objetivo fue demostrar los factores socioculturales que contribuyen en la actitud de donación de sangre. Metodológicamente fue de tipo correlacional-causal y enfoque cuantitativo. Como técnica de investigación se usó la encuesta y el cuestionario. La población la conformó por 98 participantes. Los resultados y las conclusiones indican que: El nivel de educación social y los elementos culturales, a excepción de la religión, tienen una influencia directa y notable en la actitud de donación de sangre en los empleados. (13)

Velásquez, N. En su estudio “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación de sangre en los usuarios de un hospital de Abancay, 2022” de enfoque cuantitativo, nivel correlacional y un diseño no experimental. La metodología empleada fue la encuesta y el cuestionario fue el instrumento utilizado. El grupo de estudio se compuso de 120 participantes mediante un muestreo probabilístico. Los hallazgos evidenciaron que no hay una correlación relevante con el grado de entendimiento y la disposición hacia la donación de sangre en pacientes tratados en el hospital de Abancay durante el 2022. Una educación de nivel medio o alto no promueve una postura favorable hacia la donación de sangre en las personas. (14)

Torres, J. En su tesis “Factores sociodemográficos y socioculturales que influyen en la donación de sangre en el Perú, 2022” la finalidad fue definir los factores sociodemográficos y sociales que repercuten en la donación de sangre. Metodológicamente fue de tipo transversal y observacional. Como técnica de investigación se usó la encuesta y ficha de observación. La población la conformó por 739 participantes entre las edades de 18 a 60. Los resultados y las

conclusiones indican que: Existe una postura positiva en la donación de sangre y un nivel elevado de entendimiento sobre la donación de sangre tal como lo evidencia un porcentaje de preguntas respondidas adecuadamente que excede el 50%. Ya que el 40% de los participantes desconoce los requisitos previos de donar sangre. Además, un factor es la falsa creencia de que las personas no pueden donar sangre mientras toman medicamentos (47%). (15)

Cuba J. et al. En su tesis “conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre en estudiantes de una universidad pública de Lima, 2021” el objetivo fue conocer conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre. Metodológicamente fue de tipo descriptiva- comparativa con enfoque cuantitativo. Como técnica de investigación se usó la encuesta. La población la conformó por 59 participantes de enfermería y 64 de medicina. Los resultados y las conclusiones indican que: Resultados: el 86 % de los estudiantes de enfermería y el 88% de los estudiantes de medicina donan sangre voluntariamente. El 63% de los estudiantes de enfermería y el 59% de los estudiantes de medicina no conocen las exigencias de edad, peso e intervalo entre donaciones para las donaciones de sangre. El 76% de estudiantes de las dos Carreras tienen conocimiento acerca del procedimiento que se realiza incluyendo el volumen de sangre que debe ser donado, importancia, restricciones y lugar de donación. El 65% de alumnos de medicina y el 56% de los estudiantes de enfermería tienen actitudes positivas sobre la donación de sangre, en tanto que el 27% y el 42% de los estudiantes de medicina y enfermería, respectivamente, tienen actitudes negativas. Tienen una actitud desinteresada. Esto crea un nudo vital que los expertos médicos deben desatar mediante la creación de planes que ayuden al público a adoptar una cultura de donación. Conclusiones: La mayoría de los estudiantes de enfermería y medicina conocen el proceso y los beneficios de la donación de sangre, pero desconocen los requisitos previos. Una pequeña minoría de estudiantes muestra apatía, mientras que la mayoría de los estudiantes muestra aceptación. (16)

2.1.3 Estudios locales

Olazabal, G. y Yepes, N., en su tesis de "factores asociados a la donación de sangre en los alumnos de la escuela profesional de enfermería UNSAAC, Cusco-2019", buscan establecer elementos asociados a la donación de sangre en los alumnos. En términos metodológicos, fue descriptivo transversal. Se utilizó la encuesta como método de investigación. La población estuvo compuesta por 322 alumnos. Las conclusiones y los resultados señalan que: La investigación mostró que el 64% de los alumnos no estaban dispuestos a contribuir, en cambio, el 36% sí. Respecto a los aspectos demográficos y la disposición se estableció que el 56,9% de los alumnos que están decididos a donar tienen entre 20 y 25 edad. Adicionalmente, el 91,4% de los alumnos dispuestos a donar son mujeres y el 93.1% provienen de zonas urbanas. En cuanto a la correlación de los elementos sociales y la voluntad de donar, se estableció que el 94% de los alumnos que aceptan donar lo harían por deber social, el 94.8% lo haría por deber social y el 51.7% lo haría por reconocimiento social. de esta manera, por una compensación financiera. En cuanto a los factores culturales, los mitos y creencias que se identificaron son los siguientes: el 79.3% de estudiantes que están activos a donar no creen que donar sangre cause anemia, el 92.2% no cree que afecte el peso y el 69% no cree que afecta la visión. En cuanto a la religión, el 53,4% de los estudiantes que están prestos a donar tienen conocimientos medios, mientras que el 79,3% son católicos. (17)

2.2 Base teórica

2.2.1 Sangre

El sistema cardiovascular es un tipo de tejido vivo, conectivo y líquido que recorre por el organismo. En los individuos mayores, existen cerca de 5 litros de sangre que fluyen a través del corazón y vasos sanguíneos. La sangre se compone de células, matriz extracelular y sus elementos formes son: los glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas

2.2.1.1 funciones de la sangre

- La transmisión y distribución de O₂, nutrientes, hormonas y otros componentes del sistema inmunológico.
- El traslado de dióxido carbono (CO₂) y residuos metabólicos desde las células hacia los orgánulos.
- La solidificación, la estabilización ácido-base y la regulación de la temperatura. (18)

2.2.1.2 Componentes de la sangre

- **Plasma:** Es el elemento acuoso suspendido de la sangre en el que se encuentran los glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. Forma más de la mitad de su volumen y se integra específicamente de agua, que incluye electrolitos y proteínas. La albúmina es la proteína plasmática más importante. La albúmina impide que el fluido se escape de las arterias y venas hacia los tejidos y también desempeña la tarea de transporte al juntarse a sustancias como hormonas y ciertos medicamentos. El plasma está compuesto por proteínas, como anticuerpos, que protegen activamente al organismo contra virus, bacterias, hongos y células malignas. Además contiene elementos de coagulación que previenen el sangrado, el almacenamiento, ayudan en la conservación de la presión arterial óptima, la circulación adecuada y mantienen la temperatura corporal. Entre sus funciones de respaldo, el plasma tiene la capacidad de reponer agua cuando se agota o de consumir el sobrante de líquido en los tejidos. Cuando los tejidos del cuerpo precisan líquido complementario, el agua plasmática es el primer agente que satisface esa necesidad. El plasma previene que los vasos sanguíneos se destruyan y favorecen a conservar la presión sanguínea y circulación de todo el cuerpo. Esto se logra mediante la circulación continua en los vasos sanguíneos

Para controlar la temperatura corporal, el plasma que fluye a través de los vasos sanguíneos lleva el calor producido en los tejidos centrales del cuerpo a través de zonas que se deshidratan con mayor sencillez como los brazos, las piernas y la cabeza.

- **Los glóbulos rojos:** Se encargan del traslado de oxígeno a través de todo el organismo. Cada glóbulo carmesí cuenta con una duración de alrededor de cuatro meses. Una proteína llamada hemoglobina se halla en los eritrocitos y facilita la absorción de oxígeno de los pulmones. El cuerpo produce la hemoglobina con el apoyo del hierro.
- **Glóbulos blancos:** Estas células son elementos fundamentales del sistema inmunológico del organismo y tienen la tarea de luchar contra infecciones y patologías. Las distintas clases de glóbulos blancos incluyen neutrófilos, linfocitos, monocitos, eosinófilos y basófilos. Los glóbulos blancos pueden mantenerse activos durante varios días, meses o años, en función del tipo de célula.
- **Las plaquetas:** Son células que promueven la creación de trombos en la sangre. Tras un corte o hematoma, las plaquetas se unen para formar un coágulo o "tapón" que controla la hemorragia y previene la pérdida de sangre en exceso. Las plaquetas se mantienen en el cuerpo durante un lapso de 7 a 10 días.(19)

2.2.1.3 Definición de la donación de sangre

Este es un procedimiento de salud donde se extrae sangre de un donante que previamente cumplió con los requisitos para cubrir una necesidad de cuidado médico. Se regula por una serie de principios éticos establecidos en la legislación. Asegura la correcta orientación, cuidado, privacidad de la información, documentación apropiada, asesoramiento posdonación, gestión de efectos secundarios y atención proporcionada por personal médico sensible, amable y capaz. (20)

2.2.1.4 políticas de la donación de sangre

El Ministerio de Salud del Perú, en colaboración con la Dirección General de donaciones, trasplantes y banco de sangre, certifica la prestación de sangre bajo las siguientes condiciones: Existen lugares de procesamiento de sangre y bancos de sangre tipo I y II según su capacidad y complejidad de procesamiento. la segunda categoría es responsable de la selección de donantes. Personal que procesa, extrae, fracciona, tamiza, conserva, transfunde y transporta estos paquetes de sangre y componentes sanguíneos. Además, proporcionan

hemoderivados a pacientes Tipo I por medio de actividades que incentivan y promueven la donación altruista de sangre.

Se encontró que existen 357 lugares de tratamiento de sangre y bancos de sangre en todo el país, los cuales están asociados al 32,77% del MINSA, el 17,93% de EsSalud, el 1,68% de Salud de las Fuerzas Armadas y el 1,12% de Salud de las Fuerzas Armadas. % del sector privado.

Según lo dispuesto en la ley N° 26454, el artículo 9 establece que la recolección, donación, preservación, entrega y hemo transfusión humana se realizarán en interés del orden público y del Estado. Se explicó que donar sangre es un acto altruista, por lo que debería ser gratuita y destinarse a tratamientos o investigaciones científicas. Los beneficios de la sangre humana necesitan más investigación. (21)

2.2.1.5 Donante de sangre

De acuerdo con la Sociedad Internacional de Trasfusión Sanguínea, se entiende por donante a cualquier individuo que entrega voluntariamente sangre o sus componentes. (22)

2.2.1.6 Tipos de donación

- **Donación autóloga:** Se refiere a la hemo transfusión que un individuo hace con el propósito de guardar sangre o sus componentes para su propia futura transfusión.
- **Donación voluntaria:** Es la acción en la que un individuo brinda una porción de su sangre de manera gratuita, de forma solidaria, no dirigido, sin recibir remuneración y de lo hace repetitivamente.
- **Donación por reposición:** Procedimiento en el que un individuo aporta sangre cuando se necesita para algún familiar o conocido. Sin recibir retribución monetaria o algún tipo de ganancia.
- **Donación presuntamente remunerada:** Procedimiento en el que un individuo asiste a donar sangre y se sospecha, debido a ciertos indicios, que la donación se realiza por algún incentivo monetaria o de tipo de lucro, no obstante, no se poseen pruebas para confirmar esto. El acto de donar que se verifique que es remunerada es ilícito. (23)

2.2.1.7 Requisitos que debe cumplir un donante de sangre

Para donar sangre, cada individuo tiene que efectuar ciertas exigencias, cuya finalidad es asegurar su integridad y seguridad de los individuos, tanto al donante y de la persona que recibirá la transfusión. Por esta razón, el aspirante a donante se somete a una serie de exámenes impuestos. Conforme a la legislación Nacional en vigor, anotándose estos datos en un formulario predefinido. El proceso de valoración del aspirante a donante incluye lo posterior:

Identificación completa: con Documento Nacional de Identidad original y vigente.

Edad: tener 18 a 55 años

Examen físico: Peso al menos 50 kg; estatura acorde al peso; P/A con valores sistólicos inferiores a 180 mmHg y diastólicos inferiores a 100 mmHg; pulso rítmico con pulsaciones de 50 a 100 por minuto.

Exámenes de laboratorio: Hematocrito mínimo de 41% en masculinos, 38% femeninos y máximo de 51% en ambos sexos; grupo sanguíneo preferido "O" positivo, ya que es la sangre más frecuente, además de actuar como "donador universal", O sea suele ser compatible con todos los grupos sanguíneos.

Antecedentes: Se indagan mediante un cuestionario de preguntas que busca identificar factores de peligro en el aspirante a donar, como por ejemplo: tener varias parejas sexuales, uso de alucinógenos, patologías previas y presentes, uso de fármacos, entre otros. (24)

2.2.1.8 compatibilidad de los grupos sanguíneos

Es un conjunto de estudios que facilitan la identificación de interacciones dañinas entre su sangre y la de un donante.

Esta incompatibilidad se origina debido a la existencia de antígenos en la membrana de los eritrocitos y de anticuerpos contra estos antígenos que no se encuentran en el propio cuerpo; esto provoca una respuesta inmunológica que se traduce en la lisis de los eritrocitos.

El grupo sanguíneo es mayoritariamente O-positivo porque es el grupo sanguíneo más frecuente en nuestra población. (25)

2.2.2 Factores socioculturales

Según Rocha, se refiere a un conjunto de valores, características, convicciones, tradiciones de alimentación y tradiciones culturales que hacen única a una persona. (26)

Se refiere al grupo de factores como creencias y capacidades individuales, y elementos extremos, como el impacto de instituciones o educaciónn, que se estructuran en el marco de una cultura y sociedad.

La identidad y pertenencia de los individuos se ven reforzadas por la asociación de las costumbres, tradiciones o historia de una comunidad. El término "sociocultural" se refiere a los componentes sociales y culturales que ayudan a tomar decisiones, por ende, los elementos culturales y sociales representan la comunidad, ciudad o sociedad y a menudo se utilizan para estructurar la coexistencia con el objetivo de conseguir una vida placentera y armónica. (27).

Los rasgos distintivos de las personas están establecidos por factores socioculturales, que son un conjunto de componentes materiales y espirituales que son creados, evolucionados y transmitidos por un ser humano.

Estos factores se manifiestan a través del idioma, la historia, las costumbres, las tradiciones, los preceptos sociales y los valores comunes (28).

2.2.2.1 Teoría sociocultural de Vygotsky

Vygotsky quien formuló una teoría a finales del siglo XX donde afirma que el desarrollo individual de un organismo está definido por el proceso de aprendizaje de aspectos socioculturales históricos. Vygotsky señaló que “para comprender la psicología y la conciencia es necesario analizar la vida humana y las condiciones reales de existencia, porque la conciencia es un reflejo subjetivo de la realidad objetiva” y para estudiarla debe ser considerada un producto social, cultural e históricamente desde el punto de vista dialéctico del desarrollo. (29)

2.2.2.2 Factores sociales

Los factores sociales abarcan las formas en que los individuos se ven influenciados por estructuras culturales, ambientales e interpersonales. También se incorporan sus actitudes y creencias respecto de su medio social (30).

De manera similar, los factores sociales abarcan las condiciones económicas y de salud, el trabajo y el nivel educativo de los individuos. Estos factores pueden resultar en una variedad de situaciones, como la necesidad de trabajar muchas horas para atender las necesidades de sus hijos, lo que a su vez restringe el nivel de cercanía y en cuidado que el niño necesita. Los factores ya mencionados pueden facilitar el desarrollo de la sociedad o impedir su transformación (31).

Indica Gamarra son aquellos que se componen de pequeños grupos, familias, papeles sociales y posición. (32)

Estos factores abarcan características comunes de una sociedad, tales como la edad, el sexo, la condición civil, el periodo educativo y el trabajo. Están vinculados con los procesos que rodean al individuo como personal, comunitario y social en un momento específico. (33)

A continuación, se describe los indicadores del factor social:

- **Edad:** Periodo de tiempo que se abarca desde el nacimiento hasta el instante actual.
- **Sexo:** Hombres y mujeres difieren biológicamente en términos de sexo y género. En determinadas circunstancias, el género se define como "los rasgos socialmente construidos que definen y relacionan las esferas del ser y el hacer femenino y masculino".
- **Estado civil:** Se define por sus vínculos familiares, como el matrimonio o el parentesco, que establecen derechos y obligaciones específicos.
- **Procedencia:** Origen o principio de un individuo o cosa
- **Grado de instrucción:** El mayor nivel educativo de un individuo, ya sea terminado o en curso, está determinado por su nivel educativo; esto no tiene en cuenta los estudios que están total o parcialmente finalizados.
- **Ocupación:** Hace referencia al tipo de trabajo, puede ser empleado, desempleado, jubilado etc.

2.2.2.3 Factores culturales

Tylor describe la cultura como la mezcla de varios elementos, tales como saber, creencia, arte, moral, ley, costumbre, entre otros. La perspectiva constructivista

de cultura percibe como factor crucial el transcurso del tiempo, dado por los ritmos e interacciones entre los integrantes de un grupo humano. (34)

La cultura se interpreta como un grupo de saberes practicados por una comunidad que comparten una historia similar y que forman parte de una estructura social. (35)

Macías afirma que los factores culturales son instrumentales para comprender las características fundamentales que distinguen a los grupos humanos y orientación de población de un mismo sitio geográfico, así como la manera en que estas características han evolucionado. Las tendencias más significativas del desarrollo histórico que permiten explicar las relaciones entre la dinámica social y el comportamiento individual y grupal. (36)

De acuerdo con Jerez y García, la cultura es un conjunto complejo de saberes, convicciones, artes, ética, normas, tradiciones y cualquier otro tipo de habilidades o costumbres que un individuo adquiere al ser parte de una sociedad. (37)

Se entiende por cultura a un grupo de valores y creencias que se manifiestan mediante símbolos, rituales, reglas, religión, posturas y costumbres. Ya que las culturas difieren dependiendo del entorno social en el que las personas se desenvuelven, estos componentes pueden estar compuestos por los valores, saberes, tradiciones y creencias (30).

Religión:

Conjunto de convicciones y costumbres que se enfocan en interrogantes acerca del propósito de la vida y que pueden abarcar el respeto hacia un ser supremo.

En cuanto al tipo de religión en el Perú podemos mencionar como: católica, Evangélica, Testigo de Jehová, adventista entre otros. (38)

Creencias:

El psicólogo Bandura argumentó que las creencias se ven como los mejores indicadores de cómo un individuo se comporta, gestiona la información y toma determinaciones de cierto modo. (39)

Susan y Garizth "Las creencias son proposiciones representadas mentalmente, tomadas como ciertas por el creyente". (40)

Creencias sobre la donación de sangre:

- **Produce daños en la salud:** Donar sangre no tiene ninguna complicación en el organismo, y está lejos de ser un proceso que tenga consecuencias a la salud del donante.
- **Bajo de peso:** Cuando se dona se extrae entre 400 y 450 ml., proporción que no causa algún tipo de modificación. (41)

Costumbres:

Comprendemos por costumbre, la reiteración de un comportamiento específico, llevado a cabo por la mayoría de los integrantes de un colectivo social, de forma continua y uniforme, con la certeza de cumplir con un deber legal.

Modo común de actuar o proceder establecido mediante la tradición o la repetición de las mismas acciones, que puede llegar a alcanzar el estatus de precepto. (42)

Valores Sociales:

Se define como principios, virtudes o características que distinguen a un individuo y lo motivan a actuar de una manera determinada, así como a expresar sus intereses y emociones. (43)

Se puede mencionar como: Solidaridad, responsabilidad, empatía, compañerismo etc. A continuación, describiremos los valores sobre la donación de sangre:

- **Solidaridad:** La solidaridad se caracteriza como un valor moral, hace referencia a la capacidad de los individuos para cooperar con los demás y además promueve la generación de emociones de pertenencia.
- **Responsabilidad:** Se trata de la obligatoriedad de que las personas sanas den sangre a quien las necesitan por razones de salud.
- **Empatía:** Es la habilidad de una persona de imaginar la vida de otro individuo en una circunstancia notablemente distinta a la suya. (44)

2.2.3 Actitud

La actitud se caracteriza como una predisposición aprendida a reaccionar de manera congruente de forma positiva o negativa en relación al objeto específico. (45)

Rosenberg y Hovland describen la actitud como una disposición para responder a cierto tipo de estímulo con determinadas respuestas y se componen de tres elementos: Afectivo, cognitiva y de comportamiento. (46)

Según Gordon Allport la actitud conceptualiza como una condición intelectual y neural para reaccionar, guiada por el hábito, directiva o dinámica directiva, en relación con el comportamiento en todas las situaciones con las que vincula. (47)

Son aquellos que predicen el comportamiento solo bajo condiciones específicas, como cuando se minimizan otras influencias, cuando las actitudes son características del comportamiento y cuando las personas son conscientes de sus actitudes (48).

Son disposiciones que incitan a comportarse de cierta manera y consisten en elementos cognitivos, creencias, valoraciones afectivas y tendencias conductuales reactivas que indican que son como el deseo de un individuo de comportarse de cierta manera (49).

Un constructo psicológico denominado actitudes es la evaluación global de una persona o colectivo en relación a un objeto, individuo, colectivo, problema o circunstancia. Estas posturas se construyen a través de una mezcla de procesos cognitivos, emocionales y de comportamiento y son relativamente perdurables y constantes a lo largo del tiempo. (50)

2.2.3.1 Dimensiones de actitud

La actitud comprende tres componentes: cognitivo, afectivo y conativo-conductual, según el modelo tridimensional propuesto por Smith en 1947. De la misma manera, el Modelo tridimensional define las actitudes como la tendencia a contestar a estímulos específicos con respuestas específicas y designa tres categorías principales de respuestas: cognitivas, afectivas y conductuales (51).

A. Actitud afectiva

Este componente hace referencia a las emociones de un individuo en relación a la actitud. (51)

Es la emoción de aprecio o repudio hacia el objeto de actitud, acompañada de una valoración beneficiosa o perniciosa. El cual contribuye en el grado de motivación.

El componente emocional podría describirse como las 'emociones de interés o desinterés hacia el objeto. (45)

B. Actitud cognitiva

Hace referencia como percibe el objeto de actitud o sea, al conjunto de convicciones y puntos de vista que el individuo tiene respecto al objeto de actitud y el conocimiento que tiene acerca de este. (45)

Este componente consta de nuestros puntos de vista y opiniones sobre un objeto, así como del conocimiento que poseemos sobre él. Las cosas que nos son desconocidas o sobre las que no tenemos conocimiento no pueden desarrollar actitudes. De manera similar, el componente cognitivo describe el nivel de conocimiento, ideas, puntos de vista y pensamientos de un individuo sobre el objeto de su actitud (51).

La construcción de conocimientos y la adquisición de conocimientos básicos o integrados se denomina actitud cognitiva. Ante una situación que requiere la toma de decisiones, es importante comprender que la configuración cognitiva cambia constantemente debido a nuevas teorías y campos. Incluso puede ser necesario emplear técnicas específicas como el razonamiento inductivo, que esta relacionado con la vigilancia y los procesos, el razonamiento deductivo, que enfatizará las estructuras teóricas, y la introspección experiencial, que estructurará las situaciones a través de la socialización o la experiencia. Estas técnicas incorporan un componente cognitivo que ayudara en las decisiones. (52)

C. Actitud conductual

Predisposición que se tiene a portarse ya sea de forma favorable o desfavorable frente al elemento de actitud. Es decir, es la intención conductual que uno demuestra.

Hace mención a las tendencias, disposiciones o intenciones conductuales ante el objeto de actitud (45)

La actitud conductual presenta las pruebas de comportamiento en beneficio o en oposición del elemento o circunstancia, en el contexto de la correlación "conducta-actitud". Es importante resaltar que es un elemento crucial en el análisis de las actitudes que abarca también la consideración de los propósitos de comportamiento. (53)

2.2.3.2 Actitud en la donación de sangre

El comportamiento y acciones que tienen los pacientes que asisten al banco de sangre se debe por los cambios físicos y psicológicos que sufren en su desarrollo, también se ven influenciados por su entorno social o familiar.

- **Actitud favorable**

Para Carballo y Lorenza concluye que, es la disposición apropiada para donar sangre, ya sea voluntariamente o por reemplazo, buscando la satisfacción de otros, ya sean familiares, amigos o desconocidos. (54)

De acuerdo con García, son las que trabajan en conjunto con el individuo para lograr afrontar la realidad de manera saludable y eficaz. (55)

- **Actitud desfavorable**

La actitud mental negativa se presenta cuando el individuo, al enfocar sus pensamientos, no percibe oportunidades, sino únicamente la falta, se victimiza y se torna reactiva. (56)

Según Carballo y Lorenza (54) concluye que las actitudes negativas surgen por la falta de comprensión que significa donar sangre, así como por la falta de información existente o la creencia de que una persona enfermará o se debilitará.

Para García son aquellas que entorpecen la relación del individuo con su entorno. (55)

2.2.3.3 Características de la actitud

En cuanto al desarrollo de las actitudes se establece las principales características de las actitudes (49):

- Las actitudes no nacen, se adquieren: se aprenden, se transforman y maduran.
- Son disposiciones estables, es decir son estados personales adquiridos a lo largo del tiempo.
- Tienen un carácter dinámico, entran en la esfera de los ideales y creencias por menos tiempo, por el contrario, son más funcionales y operativas.
- Las actitudes se basan en valores, lo que implica que estos valores se manifiestan, se precisan conforme se forman las actitudes.

2.2.3.4 Funciones de la actitud

- **Adaptativa, instrumental o utilitaria:** Es útil para que el individuo logre metas que le proporcionen beneficios (medio-fines), simplemente nos aproximamos a las cosas que nos agradan y nos distanciamos de las que nos desagradan.
- **Cognitiva:** Conocimiento o economía: estructurar y organizar el mundo, otorgar significado a nuestras convicciones, contribuye a ordenar y simplificar la realidad en la que nos desenvuelven.
- **Evaluativa:** Ofrece una guía para la acción, para saber qué acciones tomar de inmediato, sin tener que reflexionar.
- **Defensiva del yo o de seguridad:** Protección contra las emociones negativas, tanto hacia uno mismo como hacia el grupo, se fundamenta en la racionalización y la proyección. Nos resguarda frente al estancamiento y las frustraciones.
- **Expresiva:** Manifestar lo que realmente piensa
- **Ideológica:** Descripción de las inequidades presentes en la sociedad, si se aceptan dichas explicaciones, estas inequidades se legitiman. Esta función la desempeñan ciertas actitudes: las prejuiciosas y las etnocéntricas.
- **Separación:** Se refiere a que las actitudes otorgan a un grupo dominado rasgos totalmente negativos. Esta función busca ejercer un control sobre

la probabilidad de que ese grupo infravalorado pueda romper su estado de precariedad (dependiendo de la interacción con el grupo). (57)

2.2.4 Conceptualización de términos

- a) **Transfusión Sanguínea:** La Organización Mundial de la Salud define la transfusión de sangre como un procedimiento médico que implica el traspaso de sangre o elementos sanguíneos de un individuo (donante) a otro (receptor). (58)
- b) **Hematocrito:** También denominado porcentaje que ocupa la fracción sólida de nuestra sangre, al separarse de su fase líquida, por lo que este número de basa en la cantidad de hematíes. (59)
- c) **Hemoglobina:** Es una proteína de tipo globular, se encuentra en grandes volúmenes en los hematíes y tiene un papel crucial en la fisiología, para la provisión regular de oxígeno a los tejidos. (60)
- d) **Grupo sanguíneo:** Conjunto de antígenos codificados (A, AB, B, O), que se transmiten de acuerdo a la base y las normas genéticas de Mendel. El análisis de los grupos sanguíneos en los bancos sanguíneos ha jugado un papel crucial en la identificación de los productos adecuados para las transfusiones. (61)
- e) **Donante de sangre:** Cualquier persona que dona voluntariamente sangre o componentes sanguíneos. El derecho a donar no existe y la elección del donador debe fundamentarse en datos científicos actuales, aprobados y evaluados. (62)
- f) **Termorregulación:** Es el procedimiento mediante el cual el organismo conserva una temperatura constante. El cuerpo es capaz de identificar variaciones de temperatura mediante terminaciones nerviosas en el cerebro y próximas a la superficie cutánea conocidas como termorreceptores. (63)
- g) **Conducta:** Es la reacción manifiesta de los organismos vivos a los estímulos del medio ambiente en este contexto, el comportamiento hace referencia a las acciones de los individuos en relación con su ambiente. (64)
- h) **Experiencia:** Según el psicólogo Jean Piaget, la experiencia es el desarrollo por el que los seres vivos procesan la información sensorial y la relacionan con la información previamente aprendida. (65)

i) **Sentimientos:** Son las manifestaciones mentales de armonía o desbalance interno. Es crucial subrayar que "la alegría y la tristeza son en su mayoría conceptos del cuerpo durante el proceso de maniobra para ubicarse en estados de supervivencia optima". (66)

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLOGICO

3.1 Tipo de estudio

Descriptivo

La investigación es descriptiva, con la finalidad de reconocer y comprender las características, cualidades, propiedades y comportamiento más relevantes de las variables a analizar. Por consiguiente, requiere la recolección de datos sobre el fenómeno de interés para poder presentar los resultados mediante estadística descriptiva. (67)

Transversal

El estudio es de corte transversal, Los datos se recolectaron en un único instante, lo que permitió la comprensión de la situación y el comportamiento de las variables en ese momento específico. (68)

Correlacional

El estudio es de nivel correlacional, ya que se intentó entender el comportamiento de una variable en comparación con otra variable correlacionada. Por ende, se examinará la correlación o vínculo existente con las variables en análisis. (69)

3.2 Población y muestra de estudio

Población

En el estudio, la totalidad de usuarios fue conformado por 957 usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional del Cusco entre enero a marzo del 2024.

Muestra

Para establecer el tamaño muestral, se usó el método estadístico probabilístico aleatorio simple, obtenido mediante la fórmula siguiente:

$$n = \frac{N * z_a^2 * p * q}{e^2(N - 1) + z_a^2 * p * q}$$

Donde:

N: Medida de la población

Z: Grado de seguridad al 95% cuyo valor en la distribución habitual es 1.96

p: Probabilidad o viabilidad de éxito 50% (0.50)

q: Probabilidad de fallar 50% (0.50)

E: Grado de margen de equivocación (0.05)

$$\frac{957 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (957 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 274$$

La muestra es constituida por 274 usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco.

3.2.1 Tipo de muestreo

Para establecer el subconjunto de la población se empleó un muestreo aleatorio probabilístico simple, que es un procedimiento de elección de una muestra que representa una población, donde cada componente de la misma posee la posibilidad de ser escogido. (70)

3.2.1.1 Criterios de selección

Para la elección de los miembros de la muestra, se considerarán las normas de inclusión y exclusión siguientes:

Criterios de inclusión

- Usuarios mayores de 18 años y menores de 55 años que asisten al banco de sangre del Hospital Regional del Cusco
- Usuarios que proporcionen autorización para ser partícipes en el estudio.

Criterios de exclusión

- Usuarios que se niegan a contribuir en el estudio.
- Usuarios mayores de 55 años que asisten al banco de sangre
- Usuarios que acuden al Hospital a donar sangre por motivos de salud.

3.3 Operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	CONCEPTUALIZACIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA
Factores socioculturales	Engloban aspectos sociales y culturales que afectan la actitud y comportamiento de las personas. En lo social, incluyen edad, género, estado civil, grado académico de instrucción y ocupación. En lo cultural, abarcan religión, creencias, costumbres y valores.	Factores sociales	Edad	18 - 30 años 31 - 43 años 44 - 55 años	Ordinal
			Sexo	Masculino. Femenino.	Nominal
			Estado civil	Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a)	Nominal
			Procedencia	Urbano Rural	Nominal
			Grado de instrucción	Analfabeto(a) Primaria Secundaria Superior	Ordinal
			Ocupación	Empleado Desempleado Estudiante Jubilado	Nominal

		Factores culturales	Tipo de religión	Católica Evangélica Testigo de Jehová Otro	Nominal
			Tipos de creencias y costumbres	Ocasiona daños en la salud Baja de peso	Nominal
			Tipo valores sociales	Solidaridad Responsabilidad Empatía	Nominal
Actitud de donación de sangre	Es un estado mental que refleja la disposición y la acción de los usuarios del banco de sangre para donar sangre de manera voluntaria. Esta actitud abarca tres componentes interrelacionados: la dimensión afectiva, conductual y cognitiva.	Actitud afectiva	Tipos de sentimiento: tristeza, miedo, frustración, culpa, felicidad, gratitud, amor y esperanza.	-Actitud favorable - Actitud desfavorable	Ordinal
		Actitud Conductual	Conductas en la donación de sangre. <ul style="list-style-type: none"> ○ Participación frecuente en la donación. ○ Sensibilización en donación de sangre 		
		Actitud cognitiva	Conocimientos de la donación de sangre: <ul style="list-style-type: none"> ○ Frecuencia entre cada donación 		

			<ul style="list-style-type: none">○ Edad adecuada para donar○ Peso ideal para donar○ Cantidad de sangre extraída en la donación.		
--	--	--	--	--	--

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

El método de estudio se basó en la entrevista, en la que se consiguió la información necesaria de la muestra estudiada a través de la formulación de preguntas sobre las variables en estudio.

El instrumento para recopilar datos fue la encuesta estructurada, que engloba una serie estructurada de interrogantes relacionadas con las variables en estudio. La variable de factores socioculturales estuvo conformada por 14 ítems los cuales son de respuesta cerrada de opción múltiple de tipo nominal y ordinal. Para la variable de actitud de donación de sangre estuvo constituido por 11 ítems los cuales fueron clasificados de la siguiente manera:

Actitud afectiva con 3 ítems, actitud conductual con 3 ítems y por último actitud cognitivo con 5 ítems; las mismas que consideran 2 alternativas de respuestas: De acuerdo y en desacuerdo que permitieron identificar la actitud favorable y desfavorable. (Ver anexo 2).

Las alternativas propuestas fueron evaluadas con un puntaje que difería dependiendo del enfoque de la pregunta.

Cuando la afirmación se formuló de manera positiva, la evaluación resultó ser:

- De acuerdo: 1
- En desacuerdo: 0

Cuando la afirmación se formuló de manera negativa, la evaluación resultó ser:

- De acuerdo: 0
- En desacuerdo: 1

PUNTAJE GENERAL:

- Favorable: > 5 respuestas correctas
- Desfavorable: ≤ 5 respuestas incorrectas

3.4.1 Validez y confiabilidad del instrumento

Se procedió a validar el instrumento dentro del contexto específico mediante la evaluación de expertos. Estos expertos fueron especialistas en investigaciones y en temas específicos de estudio, donde calificaron la adecuación, relevancia y transparencia del instrumento. (ver anexo 4)

Paralelamente, la confiabilidad se determinó utilizando el coeficiente Kuder Richardson (KR- 20), donde se obtiene un valor de 0.77 en este coeficiente. (ver anexo 5)

3.4.2 Procedimiento de recolección de datos

- Solicitud de Autorización: Se presentó un oficio formal al Hospital Regional de Cusco, específicamente al Banco de Sangre. Este documento detallará el objetivo y la naturaleza de la investigación para obtener la autorización pertinente.
- Coordinación Post-Autorización: Una vez obtenida la autorización, se coordinó con el personal pertinente para el empleo efectivo del instrumento de recolección de datos.
- Consentimiento Informado: Se solicitó a los usuarios que asisten al banco de sangre del hospital que firmen un documento de consentimiento informado, garantizando así su comprensión y acuerdo para participar en la investigación.
- Aplicación del cuestionario: Finalmente se encuestó a los usuarios que visitan el banco de sangre del hospital, recogiendo así los datos necesarios para la investigación.

3.4.3 Procesamiento y análisis de datos

Con el propósito de procesar los datos obtenidos en este estudio, se empleó el software Microsoft Excel. Este programa facilitó la sistematización y organización de los datos. Paralelamente, la confiabilidad se determinó utilizando el coeficiente Kuder Richardson (KR- 20), donde se obtiene un valor de 0.77 en este coeficiente. Posteriormente, para el análisis estadístico descriptivo, se utilizó el paquete estadístico SPSS, versión 26. Este análisis permitió generar las figuras y tablas necesarias para responder a los objetivos del estudio. Además, para examinar la relación con los factores socioculturales y la actitud hacia la donación de sangre, se aplicó la prueba estadística Chi-cuadrado (χ^2).

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1 Resultados de la investigación

Se muestran los resultados del estudio mediante las tablas y gráficos relacionados a cada una de las variables, con sus respectivas interpretaciones para luego realizar las comparaciones con otras investigaciones con la finalidad de contrastar o entender la situación realista sobre los factores socioculturales y actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco - 2024.

TABLA N°1

DESCRIPCIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES DE USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO- 2024

Factores sociales	Categoría	n	%
Edad	18 a 30 años	131	47,8
	31 a 43 años	95	34,7
	44 a 55 años	48	17,5
	Total	274	100
Sexo	Masculino	170	62,0
	Femenino	104	38,0
	Total	274	100
Procedencia	Urbano	185	67,5
	Rural	89	32,5
	Total	274	100
Estado civil	Soltero/a	169	61,7
	Casado/a	101	36,9
	Divorciado/a	4	1,5
	Viudo/a	0	0,0
	Total	274	100
Grado de instrucción	Analfabeto/a	3	1,1
	Primaria	27	9,9
	Secundaria	92	33,6
	Superior	152	55,5
	Total	274	100
Ocupación	Empleado	137	50,0
	Desempleado	43	15,7
	Estudiante	94	34,3
	Jubilado	0	0,0
	Total	274	100

Fuente: Aplicación de encuesta estructurada

ANALISIS E INTERPRETACION

En esta tabla se evidencia que el 47,8% de usuarios que acuden al banco de sangre pertenece al grupo de 18 a 30 años y una minoría de 17,5% representa al grupo de 44 a 56 años. La proporción de hombres es mayor con un 62,0% en comparación con las mujeres con 38,0%. El 67,5% de los usuarios proviene de zonas urbanas mientras que un 32,5% proviene de zonas rurales.

Los usuarios solteros/as constituyen la mayoría con 61,7%, un pequeño porcentaje de 1,5% se identifica como divorciado/a. Por otro lado, el 55,5% de los usuarios tienen educación superior y un mínimo porcentaje de 1,1% es analfabeto/a. El 50,0% de los usuarios tienen empleo y una minoría de 15,7% se encuentran desempleados.

Del producto obtenidos se puede deducir que en esta población de donantes muestra una prevalencia de jóvenes, hombres, habitantes urbanos, solteros, con educación superior, y empleados. Con porcentajes menores se muestran usuarios adultos de sexo femenino, procedentes de zonas rurales, divorciados, analfabetos y desempleados. Estos datos proporcionan un perfil demográfico que podría ser relevante para diseñar estrategias de promoción y captación de donantes en banco de sangre del Hospital Regional Cusco.

Estos resultados corroboran con el estudio de Flores (13) ,el 50% de los donantes tienen entre las edades de 18 a 30 años y una minoría (3%) son mayores de 60 años. Así mismo Barbosa B, Castro E. et al. (9) en su estudio menciona que el 80% de la población estudiada se encuentran en edades de 18 a 29 años y el 4% tienen de 50 a 60 años. Esto sugiere que la mayoría de los donantes están en edades jóvenes y medias.

En cuanto al sexo, se encuentra similitud con el estudio de Torres (15) indica que se realizó una investigación a 739 personas, donde 51% fueron masculinos y el 49% femeninas. A sí mismo, Bravo y Briones (11). Menciona que se realizó una investigación a 100 personas, donde 56% fueron masculinos y el 44% femeninos. Esto sugiere que existe una predisposición hacia una mayor participación masculina en la donación de sangre durante este periodo.

Se encuentra similitud en cuanto a los resultados de procedencia con el estudio de López y Sánchez (10) el 53.06% de la población estudiada son de zona

urbana, mientras que el 46.94% pertenecen a zonas rurales. Esto puede reflejar una mayor accesibilidad o disposición a donar sangre en la población urbana en comparación con la rural.

Los resultados de estado civil se comparan con los hallazgos de Vásquez M, Ibarra P. et al. (7) quien encontró que 89.6% son solteros, 9.6% casados, 0.6% divorciados y una minoría de 0.2% viudos.

En los resultados de grado de instrucción se contraponen al estudio de Flores C. (13) donde, La mayoría de los participantes en la encuesta poseen educación secundaria, constituyendo el 42.86%, seguido por un 38.78% correspondiente a aquellos con educación primaria, 16.33% con educación superior y en la minoría (2.04%) sin educación.

Se muestra similitud con el estudio de López y Sánchez (10) respecto a la ocupación, el 72.45 % de los encuestados que donan trabajan, mientras que el 8.16 % estudian; Los donantes que se encontraban en estado de desempleo alcanzaron un 19.39%.

TABLA N° 2

DESCRIPCIÓN DE LOS FACTORES CULTURALES EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2024

Factores culturales		n	%
Religión	Católica	191	69,7
	Evangélica	58	21,2
	Testigo de Jehová	0	0,0
	Otro	25	9,1
	Total	274	100
Donar sangre puede causar daños en la salud	Si	169	61,7
	No	105	38,3
	Total	274	100
Donar sangre baja de peso	Si	105	38,3
	No	169	61,7
	Total	274	100
Religión y cultura le prohíbe donar	No	262	95,6
	Si	12	4,4
	Total	274	100
Se considera solidario con la donación de sangre	Si	138	50,4
	No	136	49,6
	Total	274	100
Consideran que donar es una Responsabilidad	Si	169	61,7
	No	105	38,3
	Total	274	100
Comprensibles y empáticos	Si	227	82,8
	No	47	17,2
	Total	274	100

Fuente: Aplicación de encuesta estructurada

ANALISIS E INTERPRETACION

En la tabla se evidencia que una mayoría de los usuarios se identifican como católicos el 69,7% y solo el 9,1% profesa otras religiones.

El 61,7% de los usuarios creen que donar sangre puede causar daños en la salud, mientras que el 38,3% no comparte esta creencia. Esta percepción de riesgo podría influir negativamente en la disposición de algunas personas a donar sangre. Por otro lado, el 38,3% de los usuarios creen que donar sangre puede ayudar a bajar de peso, mientras que el 61,7% no tiene esta creencia. Esta percepción incorrecta podría estar vinculada con la escasez de datos pertinentes acerca de los verdaderos impactos de la donación de sangre. Una abrumadora mayoría de los usuarios con 95,6% reportan que sus culturas o religiones no tienen prácticas o prohibiciones relacionadas con la donación de sangre.

La población de usuarios está dividida casi por igual en cuanto a la solidaridad hacia la donación de sangre, con el 50,4% mostrando solidaridad y el 49,6% no participando en donaciones a otras personas que no sean familiares; por otro lado, el 61,7% de los usuarios consideran que la donación de sangre es una responsabilidad ética, mientras que el 38,3% no lo ve de esta manera. Este valor ético podría ser un factor motivador para la donación en una parte importante de los usuarios.

La mayoría de los usuarios con 82,8% se consideran comprensibles y empáticos con la donación de sangre, lo que sugiere que un alto porcentaje de la población tiene una disposición favorable hacia la donación, lo que podría facilitar las campañas de promoción.

En conclusión, la mayoría de los usuarios profesan la religión católica, así mismo creen que donar sangre puede causar daños en la salud. Son solidarios en la donación de sangre a otras personas que no sean familiares, también consideran que la donación de sangre es una responsabilidad ética de las personas y son comprensibles y empáticos con la donación de sangre.

Existe similitud con el estudio de Flores C. (13), en cuanto a la religion, donde el 67.35% son de religion catolica, 17.35% son evangelicos y 9.18% pertenecen a

otras religiones, también se contrastan con el estudio de Cárdenas R (12), menciona el 78.7% de los encuestados pertenecen a la religión católica; el 4% practican la fe mormona; el 4% se afilian a la fe evangélica; el 2.7% practican la fe adventista; el 5.3% afirmaron practicar otras religiones; y, el 5.3% manifestaron ser ateos. Estos datos sugieren que la población de donantes tiene una fuerte afiliación a la religión católica.

De los resultados obtenidos se puede inferir que los estudios de Flores C (13), presentan similitud de resultados en relación a las creencias y costumbres, el 59.18% creen que la donación de sangre puede ocasionarles daños en su salud, el 75.5% de la población estudiada refiere no tener prohibición alguna en su religión acerca de la donación de sangre. Existe una diferencia en la creencia que la donación de sangre baja de peso con 62.1% y el 37.9% no comparte esta creencia.

Así mismo Vásquez M. (7) en su estudio sobre mitos y creencias de la donación de sangre obtuvo como resultado lo siguiente: Del total de participantes en la encuesta, únicamente el 7,8% creían que la donación de sangre resulta ser perjudicial para la salud. Las principales razones de esto son el peligro de contraer enfermedades (94,6%) y la anemia (73%), los dos consideradas como motivos de gran relevancia.

Por su parte Cruz H. (8) en sus resultados halló que el 5.0% de la población estudiada donan sangre por generosidad, 6.6% lo realizan porque consideran que es una responsabilidad ética y compromiso social.

TABLA N°3

ACTITUD DE DONACION EN USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DE HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2024

Actitud hacia la donación de sangre	n	%
Favorable	226	82,5
Desfavorable	48	17,5
Total	274	100

Fuente: Aplicación de encuesta estructurada

ANALISIS E INTERPRETACION

En la tabla se describe la actitud relacionada a la donación de sangre. La mayoría de los usuarios, con un 82,5%, tienen una actitud favorable hacia la donación de sangre, en tanto un 17,5% tienen una actitud desfavorable.

De los resultados se puede inferir que una gran proporción de los usuarios tienen actitud favorable y una minoría actitud desfavorable. Estos datos indican que la mayoría están predispuestos favorablemente hacia la donación de sangre, lo cual es alentador para las campañas de captación de donantes.

De acuerdo a la investigación de Velásquez N. (14), se muestran que el 53% de la población estudiada tiene una actitud favorable a la donación de sangre mientras que el 47% tiene actitud desfavorable.

A su vez, Carballo J. (54) concluye que la actitud favorable es el acto de predisposición apropiada para donar sangre, ya sea voluntariamente o por reemplazo. Obteniendo como resultado el 85.33 % de la población estudiada tienen actitud favorable mientras que el 14.67 % actitud desfavorable.

TABLA N°4.

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y LA ACTITUD DE DONACIÓN POR USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2024

Fact. Social	Actitud para donar	Actitud para donar				Total		X ²	P (p.valor)
		Favorable		Desfavorable		n	%		
		n	%	n	%				
Edad	18 a 30 años	114	41.6	17	6.2	131	47.8	3,618	0,164
	31 a 43 años	74	27.0	21	7.7	95	34.7		
	44 a 55 años	38	13.9	10	3.6	48	17.5		
	Total	226	82.5	48	17.5	274	100		
Sexo	Masculino	138	50.4	32	11.7	170	62.0	0,528	0,467
	Femenino	88	32.1	16	5.8	104	38.0		
	Total	226	82.5	48	17.5	274	100		
Procedencia	Urbano	155	56.6	30	10.9	185	67.5	0,668	0,414
	Rural	71	25.9	18	6.6	89	32.5		
	Total	226	82.5	48	17.5	274	100		
Estado civil	Soltero/a	149	54.4	20	7.3	169	61.7	16,584	0,000
	Casado/a	76	27.7	25	9.1	101	36.9		
	Divorciado/a	1	0.4	3	1.1	4	1.5		
	Viudo/a	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
	Total	226	82.5	48	17.5	274	100		
Grado de instrucción	Analfabeto/a	1	0.4	2	0.7	3	1.1	11,031	0,012
	Primaria	19	6.9	8	2.9	27	9.9		
	Secundaria	73	26.6	19	6.9	92	33.6		
	Superior	133	48.5	19	6.9	152	55.5		
	Total	226	82.5	48	17.5	274	100		
Ocupación	Empleado	109	39.8	28	10.2	137	50.0	2,313	0,315
	Desempleado	35	12.8	8	2.9	43	15.7		
	Estudiante	82	29.9	12	4.4	94	34.3		
	Jubilado	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
	Total	226	82.5	48	17.5	274	100		

Fuente: Aplicación de encuesta estructurada.

ANÁLISIS E INTERPRETACION

En la tabla se aprecia que 41.6% de usuarios que comprenden entre la edad de 18 a 30 años tienen actitud favorable y el 7.7% de los usuarios que están en las edades de 31 a 43 años muestran una actitud desfavorable hacia la donación de sangre. En la distribución por sexo, del 100% de usuarios masculinos

encuestados el 50.4% tienen una actitud favorable y el 11.7% desfavorable. Del total de usuarios de procedencia urbana el 56.6% tienen una actitud favorable y 10.9% presentan una actitud desfavorable. De usuarios solteros(as) el 54.4% tienen una actitud favorable de donación, mientras que el 9.1% de los casados tienen actitud desfavorable. De los usuarios con educación superior el 48.5% poseen una actitud favorable y 6.9% poseen una actitud desfavorable similar a los usuarios con grado de instrucción secundaria. El 39.8% de usuarios que tienen empleo muestran una actitud favorable y 10.2% presentan actitud desfavorable hacia la donación de sangre.

Al aplicar la prueba estadística del (chi cuadrado=3.618, $p=0.164$) señala que no existe una asociación relevante entre la edad y la actitud hacia la donación de sangre. Del mismo modo entre el sexo y la actitud hacia la donación (Chi-cuadrado= 0.528, $p = 0.467$), procedencia y la actitud de donar (Chi-cuadrado=0.668, $p = 0.414$), La ocupación tampoco muestra una relación significativa con la actitud hacia la donación de sangre (Chi-cuadrado=2.313, $p = 0,315$).

Se puede deducir de los resultados logrados que hay una relación de relevancia con actitud hacia la donación de sangre y el estado civil con (Chi-cuadrado=16.584, $p = 0,000$), al igual que grado de instrucción (Chi cuadrado= 11.031, $p = 0,012$).

Dichos resultados se asemejan con el estudio de Flores C. (13) quien concluyo que existe una asociación relevante con el nivel educativo y la disposición a la donación de sangre, con un chi cuadrado de 8,913 $p= 0,030 < 0,05$, y que no hay vínculo entre los factores sociales como la edad, género, religión y la actitud hacia la donación de sangre $p>0,05$.

También cabe comparar con el estudio de Cárdenas R. (12) , quien obtuvo como resultado que la variable Actitudes hacia la Donación de Sangre presenta una asociación opuesta ($\rho=-0.069$) no relevante ($p=0,557>0.05$) con la variable actitudes hacia la Donación de Sangre, en la que tener altos niveles en los factores socioculturales no involucra obligatoriamente tener altos niveles en las actitudes hacia la donación de sangre.

TABLA N° 5.

RELACIÓN ENTRE RELIGIÓN Y LA ACTITUD DE DONACIÓN DE SANGRE POR USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2024

Actitud para donar \ Religión	Favorable		Desfavorable		Total		X ²	P (p.valor)
	n	%	n	%	n	%		
Católica	157	57.3	34	12.4	191	69.7	0,054	0,974
Evangélica	48	17.5	10	3.6	58	21.2		
Otro	21	7.7	4	1.5	25	9.1		
Total	226	82.5	48	17.5	274	100		

Fuente: Aplicación de encuesta estructurada

ANÁLISIS E INTERPRETACION

En la tabla se aprecia que de la totalidad de donantes que son de religión católico el 57.3% tiene actitud favorable y el 12.4% tiene actitud desfavorable. De manera similar, los usuarios que son evangélicos u otra religión tienen porcentajes altos de actitud favorable en la donación de sangre.

Los resultados muestran que la religión no contribuye significativa en la actitud a la donación, obteniendo el valor de (chi cuadrado=0.054, p = 0,974).

Según Van B y Monrroy N. et al. (71) Se trata de factores culturales y sociales que influyen en las perspectivas de las partes interesadas, incluidas las preocupaciones éticas y religiosas. En consecuencia, son los determinantes que hacen referencia a la identidad de una persona, incluyendo el estado civil, el sexo, la religión, la educación y las creencias para tener una determinada actitud.

La religión católica promueve la donación de sangre, interpretándolo como un gesto de asistencia y solidaridad hacia otro ser humano.

TABLA N° 6.

RELACIÓN ENTRE CREENCIAS-COSTUMBRES Y LA ACTITUD DE DONACIÓN POR USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2024

Creencias-Costumbres	Actitud para donar	Favorable		Desfavorable		Total	X ²	P (p.valor)
		n	%	n	%			
Causa daños en la salud	Si	143	52.2	26	9.5	169	1,389	0,239
	No	83	30.3	22	8.0	105		
	Total	226	82.5	48	17.5	274		
Donar sangre baja de peso	Si	76	27.7	29	10.6	105	12,020	0,001
	No	150	54.7	19	6.9	169		
	Total	226	82.5	48	17.5	274		
Religión y cultura le prohíbe donar	No	216	78.8	46	16.8	262	0,006	0,937
	Si	10	3.6	2	0.7	12		
	Total	226	82.5	48	17.5	274		

Fuente: Aplicación de encuesta estructurada.

ANÁLISIS E INTERPRETACION

En la tabla, se evidencia que de la totalidad de personas que creen que donar sangre causa daños a su salud, el 52.2% tiene actitud favorable, mientras que un 9.5% actitud desfavorable, De los usuarios que no creen que donar sangre puede bajar de peso el 54.7% tienen una actitud favorable en comparación de los que comparten esta creencia el 10.6% muestran actitud desfavorable. De los usuarios que no tienen en su cultura o religión prohibiciones para la donación de sangre el 78.8% tiene actitud favorable y 16.8% desfavorable.

Estadísticamente se muestra la correlación significativa entre la actitud hacia la donación de sangre con las creencias de pérdida de peso, esta creencia está significativamente asociada con una actitud desfavorable hacia la donación de sangre (chi cuadrado=12.020, p = 0,001).

Respecto a los resultados obtenidos se halló una semejanza con el estudio de Flores C. (13), afirma en su estudio que existe relacion significativa en los factores culturales de perdida de peso, comercializacion de sangre, contraer enfermedades y temor a las agujas con la actitud hacia la donacion de sangre (p-0.000<0.005).

Por otra parte, el estudio de Olazabal G y Yopez N. (17) concluye que no existe una relación significativa entre la disposición a donar sangre y factores relacionados con el género, la remuneración económica y el miedo a contraer enfermedades. Además, no existe relación significativa con la voluntad de donar sangre y los factores relacionados con la cultura (creencias, cultura, religión y nivel de conocimiento).

TABLA N° 7.

RELACIÓN ENTRE VALORES SOCIALES Y LA ACTITUD DE DONACION POR USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2024

Valores	Actitud para donar	Favorable		Desfavorable		Total		X ²	P (p.valor)
		n	%	n	%	n	%		
Solidaridad	Si	121	44.2	17	6.2	138	50.4	5,202	0,023
	No	105	38.3	31	11.3	136	49.6		
	Total	226	82.5	48	17.5	274	100		
Considera que donar es una responsabilidad	Si	140	51.1	29	10.6	169	61.7	0,039	0,843
	No	86	31.4	19	6.9	105	38.3		
	Total	226	82.5	48	17.5	274	100		
Empáticos y comprensibles con la donación	Si	196	71.5	31	11.3	227	82.8	13,659	0,000
	No	30	10.9	17	6.2	47	17.2		
	Total	226	82.5	48	17.5	274	100		

Fuente: Aplicación de encuesta estructurada.

ANALISIS E INTERPREACION

Esta tabla muestra que el 44.2% de usuarios que donan sangre por solidaridad muestran una actitud favorable a la donación, mientras que el 11.3% de los que no donan sangre por solidaridad tienen actitud desfavorable. Del total de usuarios que creen que donar sangre es una responsabilidad ética, el 51.1% tiene una actitud favorable y 10.6% de los mismos tienen actitud desfavorable. El 71.5% de los usuarios que se consideran comprensibles y empáticos con la donación de sangre tiene una actitud favorable, mientras que el 11,3% tiene una actitud desfavorable.

Estadísticamente muestra relación significativa la donación de sangre por solidaridad con la actitud de donar (chi cuadrado=5.202, p = 0.023). Esto indica que los individuos que donan por solidaridad tienen aproximadamente el doble de probabilidad de tener una posición favorable hacia la donación de sangre a comparación con aquellos que no donan por esta razón. Así mismo existe relación altamente significativa con usuarios que se consideran comprensibles y empáticos en la donación (chi cuadrado=13.659, p = 0,000), esto indica que los usuarios que son empáticos y comprensibles tienen más de tres veces la

probabilidad de tener una posición favorable a la donación de sangre a comparación con aquellos que no tienen estas características.

A diferencia de la relación entre la actitud y usuarios que consideran que donar sangre es una responsabilidad ética no es estadísticamente significativa ($\chi^2=0.039$, $p = 0,843$), lo que sugiere que la percepción de la donación como una responsabilidad ética no influye significativamente en la actitud hacia la donación de sangre.

Para Villa A. (43) los valores se definen como aquellos principios, virtudes o características que distinguen a una persona y lo motivan a actuar de una manera determinada, así como a expresar sus intereses y emociones.

Asimismo, Hernández M y Vidal N. (72) refieren que los valores son nociones abstractas que regulan el comportamiento, guían la actuación futura y evalúan el comportamiento. Son cruciales en las decisiones de los individuos, pero también complicados de educar y entender, debido a su complejidad.

CONCLUSIONES

1°. Existe relación significativa con algunos factores socioculturales como son: grado de instrucción, estado civil, la creencia de bajar de peso después de donar, comercialización de sangre con la actitud de donación de sangre.

2°. Los factores sociales de los usuarios que acuden al banco de sangre, respecto a la edad, gran parte tienen entre 18 a 30 años, el sexo que prevalece es masculino, proceden de zona urbana, predomina el estado civil soltero/as, la mayoría de los usuarios tienen nivel de educación superior y están empleados.

3°. En cuanto a los factores culturales de creencias y costumbres la mayoría de encuestados profesan la religión católica y tienen la creencia de que el donar sangre puede bajarles de peso. En relación a los valores más de la mitad son solidarios y consideran que son empáticos con la donación de sangre.

4°. Referente a la actitud de donación de sangre la mayor parte de los usuarios poseen una actitud favorable hacia la donación de sangre.

5°. Existe relación significativa entre los factores sociales como: grado de instrucción y estado civil con la actitud de donación de sangre, mediante la contrastación estadística de chi-cuadrado.

6°. Existencia relación significativa entre las variables de factores culturales y la actitud de donación por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco, respaldado por el valor de chi-cuadrado.

SUGERENCIAS

A las autoridades del Hospital Regional del Cusco, realizar gestiones continuamente para promoción y sensibilización de donación de sangre, con el objetivo de incentivar y motivar a la sociedad, de esta manera, garantizando un abastecimiento adecuado de sangre basado en el voluntariado, que es vital en el ámbito hospitalario.

Al personal que trabaja en el Banco de sangre, brindar información oportuna y adecuada al usuario sobre la donación de sangre mediante charlas informativas y sesiones educativas para concientizar a la población hacia donación voluntaria.

A los donantes de sangre, tener paciencia y tranquilidad durante la atención brindada y tomar en cuenta las indicaciones antes y después de donar sangre.

A los estudiantes realizar estudios similares en otras poblaciones relacionadas a la actitud para donar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Panamericana de Salud. OPS llama a ser solidarios y donar sangre tras caída del 20% de las donaciones en América Latina y el Caribe en el primer año de la pandemia. Donar sangre es un acto de solidaridad. 2022 Jun.
2. Organización Mundial de la Salud. Día mundial del donante de sangre. [Online].; Mexico- 2022. Available from: <https://www.who.int/es/campaigns/world-blood-donor-day/2022#:~:text=En%20el%20D%C3%ADa%20Mundial%20del,salud%20y%20la%20salud%20p%C3%ABlica>.
3. Bravo G, Batista Y. Factores socio culturales y psicológicos que influyen en la donación de sangre y hemoderivados en Latinoamérica. Revista Científica FIPCAEC. 2022 Octubre-diciembre; 7(4): p. 471-498.
4. Organización Panamericana de la Salud. Argentina celebra el Día Nacional del Donante Voluntario de Sangre y promueve la donación voluntaria y habitual. [Online].; 2021 [cited 2023 Agosto 04. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/9-11-2021-argentina-celebra-dia-nacional-donante-voluntario-sangre-promueve-donacion>.
5. Castello W, Morales M, Mena A, Parcon M, Cueva J. Factores relacionados con la donación de sangre en la ciudad de Santo Domingo. Fundacion dialnet. 2020 Marzo; 5(1).
6. Ministerio de Salud. Gob.pe. [Online].; 2019. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/37117-peru-es-uno-de-los-paises->.
7. Vasquez M, Ibarra P, Maldonado M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Revista Panamericana Salud Publica. 2019 junio- julio;(22(5):323–8.).
8. Cruz HF, Moreno JE, Fonseca AA, Calderon Y, Restrepo MP. Aspectos motivacionales de donantes voluntarios de sangres en un movil de recolección en la ciudad de Bogota, Colombia. Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación Científica. 2020 Enero - junio; Vol.15(1).
9. Barbosa B, Castro E, Morales G, Negrete Z, Rivera A. Aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre voluntaria. Revista Jóvenes En La Ciencia. 2023; 19: p. 1-5.
10. Lopez JF, Sanchez KE. Factores que influyen en la donación voluntaria en donantes del banco de sangre del hospital nacional de niños Benjamin Bloom San Salvador. BIREME. 2019 febrero- septiembre.
11. Bravo M, Briones N. Factores socioculturales relacionados con la donación de sangre y plaquetas en un hospital oncológico ecuatoriano. Revista Científica Arbitraria Multidisciplinaria PENTACIENCIAS. 2024 May; vol. 6(5).

12. Cardenas R. Factores socio culturales y actitudes hacia la donación de sangre en clínicas privadas en Lima, 2022. Tesis. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Lima; 2022.
13. Flores C. Factores socioculturales que influyen la actitud de donación de sangre en trabajadores de una empresa agroindustrial de Trujillo, 2021. Tesis. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Lima; 2021.
14. Velasquez Rios NP. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación de sangre en los usuarios de un hospital de Abancay,2022. 2023.
15. Torres J. Factores sociodemográficos y socioculturales que influyen en la donación de sangre en el Perú,2022. Acta Medica Peruana. 2024 Enero.
16. Cuba JM, Paredes VA, Merino AL. Conocimientos y Actitudes hacia la donación voluntaria de sangre en estudiantes de una universidad pública de Lima,2021. Revista de Investigacion científica AGORA. 2021 mayo; Vol. 8(1).
17. Olazabal GA, Yepes N. Factores Relacionados a la donación de sangre en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería Unsaac, Cusco-2019. Tesis. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2022.
18. Nova S. Histología de la sangre. Kenhub. 2023 Octubre.
19. Sarode R. Componentes de la sangre. Manual MSD. 2024 Enero.
20. Repertorio de medicina y cirugía. la donacion de sangre. 2021.
21. Ministerio de salud. [Online].; 2018-2021. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/979995/rm_672-2018-minsa.pdf.
22. Revista Medica del Instituto Mexicano del Seguro Social. Donantes de sangre, los factores de riesgo y la orientacion sexual. Instituto Nacional de Salud. 2022 mayo- junio; Vol.60(3).
23. Ministerio de Salud. Directiva para la regulacion de la informacion estadistica de la red nacional de centros de hemoterapia y bancos de sangre. Lima;; 2019. Report No.: 267.
24. MINSA. BVS Manual de hemoterapia. [Online].; 2008. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3178.pdf>.
25. Gutierrez M, Lopez S, Cancino R, Lopez R, Davalos C. Hemolisis aguda como complicacion postransfuncional. Revista de medicina e investigacion. 2013 julio; vol.1(2).
26. Rocha M, Ruiz L, Padilla N. Correlacion entre factores socioculturales y capacidades del cuidado en adulto maduro hipertenso en un area rural de Mexico. Scielo. 2017 Julio- Agosto; Vol. 27(4).

27. Palacios J, Bustos M, Soler L. Factores socioculturales vinculados al comportamiento proambiental en jóvenes. *Revista de Psicología*. 2015 Julio; 24(1): p. 1-16.
28. Illescas M, Tapia J, Flores E. Factores socioculturales que influyen en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. *Killkana sociales: Revista de Investigación Científica*. 2018 Octubre; 2(3): p. 187-196.
29. Chavez A. Implicaciones educativas de la teoría sociocultural de vigotsky. *Educación*. 2001;; p. 59-65.
30. GREO. Factores sociales. *Social Factors Summary*. 2020 Diciembre.
31. Reyes L. Factores socioculturales y su incidencia en la gestión educativa en la provincia de Sánchez Carrión, 2022. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023 Enero; 7(1): p. 1018-1040.
32. Gamarra G. *Marketing Bogotá: Alfa omega*; 2017.
33. Guzmán O, Caballero T. La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. *Santiago*. 2012 Mayo-Agosto;(128): p. 336-350.
34. Podesta P. Un acercamiento al concepto de cultura. *Redalyc*. 2006 Diciembre; Vol. 11(21).
35. Paez D, Zubieta E. UPV/EHU. [Online].; 2004. Available from: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+II+Manual+Psic+Soc+2004.pdf>.
36. Macias R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario reflexiones desde la practica. *Eumed.net*. 2011;; p. 1-10.
37. Jerez J, Garcia A. *Marketing internacional para la expansion de empresa Madrid: Esic*; 2010.
38. Instituto Nacional de Cancer. Gov. [Online].; 2022 [cited 2024 Junio 02. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/religion>.
39. Bandura A. *Fundamento sociales del pensamiento: una teoria cognitiva social* Englewood Nueva Jersey: Prentice Hall; 1986.
40. Padilla K, Garizth A. Creencias epistemologicas de los profesores investigadores de la educacion superior. *Scielo*. 2014 Julio; Vol. 25(3).
41. Benavidez J AE. Mitos y realidades sobre la donacion de sangre: Salvando vidas con informacion. *Educacion y Salud*. 2024; Vol.12(24).
42. Forero R, Monrroy MG. La costumbre. *Revista de la academia Colombiana de Jurisprudencia*. 2006 Octubre;(314).
43. Villa A. La importancia de los valores en la vida personal y social: enfoques y medición. *Revista Miscelánea Comillas*. 2021 Julio; 79(154): p. 109-147.

44. Puyol A. Etica y solidaridad y donacion de sangre. Scielo. 2019 Diciembre;(45).
45. Fernandez I, Ubillos S, Ubieta M, Paez D. Psicologia social cultura y educacion España: Pearson educacion; 2004.
46. Guevara JC. Actitudes de los estudiantes universitarios hacia el aprendizaje de la fisica. Dialnet. 2018 Febrero; 78(2).
47. Escalante E, Repeto AM, Mattinello G. Exploracion y analisis de la actitud hacia la estadistica en alumnos de psicologia. Scielo Peru. 2012 Enero - Junio; Vol. 18(1).
48. Palacios S. Una revisión sistemática: Actitud hacia la investigación en universidades de Latinoamérica. Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo. 2021 Setiembre; 12(3): p. 195-205.
49. Mujica F, Orellana N, Concha R. Emociones en la clase de Educación Física: revisión narrativa (2010-2016). Ágora Para La Educación Física Y El Deporte. 2017 Abril; 19(1): p. 119–134.
50. Tello J. Historia y desarrollo de la investigación sobre las actitudes humanas en la Psicología Social. Revista Sul Americana de Psicología. 2023; 11(1): p. 37-58.
51. Cerron M, Huaman J, Huaman L. Actitud hacia la donación voluntaria de sangre en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Callao, en contexto de pandemia por COVID-19, 2021. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2023.
52. Villanueva K. Gestión del Conocimiento y la Actitud frente a la Donación de Sangre en un Hospital Nivel III de Lima-2022. Lima: Universidad César Vallejo; 2022.
53. Castro JC. TDX. CAT tesis doctoral de Xarxa. [Online].; 2019. Available from: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf>.
54. Carballo J, Lorenza C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en universitarios de las facultades de ciencias de la salud de Coronel Oviedo - Paraguay. Rev. Inst. Med. 2017;; p. 14-19.
55. Garcia F. Descubriendo las areas ciegas d ela alta dirección empresarial México: Instituto mexicano de contadores publicos; 2017.
56. Daza C, Díaz D. Conocimientos, actitudes y prácticas referentes a la donación de sangre en estudiantes de la Universidad colegio mayor de Cundinamarca ubicada en Bogotá D.C., Colombia. Pregrado. Bogotá: Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca; 2019.
57. Ponce M. OPN. [Online].; 2021 [cited 2021 noviembre 01. Available from: <https://oposicionespolicianacional.com/actitudes/#:~:text=manera%20de%20responder,.Funciones%20de%20la%20actitud,las%20cosas%20que%20nos%20desagrada>.

58. Organización Mundial de la Salud. Guía de Cuidados de Enfermería para la administración de la sangre y sus componentes. Scielo. 2019 julio-diciembre;(37).
59. Guevara A. Hemoglobina como predictor del recuento de hematocrito y hematíes según edad y sexo en una población de Villa el Salvador en Lima - Perú. Scielo. 2023; 23(2).
60. Brandan N, Aguirre M, Jimenez C. cátedra de bioquímica-facultad de medicina UNNE. In.; 2008. p. 1.
61. Marquez Y, Lancheros A, Diaz E. Grupo sanguíneo y su relación con los niveles plasmáticos del factor de von Willebrand. Scielo. 2019 agosto; 21(3).
62. Juárez F, Cruz A, Galvan A, Arvizu G. Donantes de sangre, los factores de riesgo y la orientación sexual. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2022 mayo- junio; 60(3).
63. Organización Mundial de la Salud. Cigna Healthcare. [Online].; 2023. Available from: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/termorregulacion245005#:~:text=La%20termorregulaci%C3%B3n%20es%20el%20proceso,d,e%20la%20piel%20llamadas%20termorreceptores.>
64. García L, García L. Conducta y conciencia. Redalyc. 2005 octubre- diciembre; 4(3).
65. Piaget J. La construcción de la realidad en el niño. 1st ed. Londres; 1954.
66. Otero M. Emociones, sentimientos y razonamientos en didácticas de las ciencias. Redalyc. 2006 octubre; 1(1).
67. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V; 2018.
68. Pérez L, Pérez R, Seca M. Metodología de la investigación científica Buenos Aires: Editorial Maipue; 2020.
69. Arias J. Diseño Y Metodología De La Investigación. Perú::; 2021.
70. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
71. Van B, Monroy N, Saer A. Producción más limpia Colombia: Alfaomega; 2008.
72. Hernández M VN. Los valores y el comportamiento humano. Una relación inevitable. Dilemas contemporáneos. 2020 Enero.

ANEXOS

ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES SOCIOCULTURALES Y ACTITUD DE DONACIÓN POR USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2024

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Dimensión	Indicador	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Factores socio culturales	Sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Edad. - Sexo. - Estado civil. - Procedencia. - Grado de instrucción. - Ocupación actual. 	Tipo: básica Enfoque: cuantitativo o Alcance: descriptivo Diseño: no experimental al-transversal Población : 957 usuarios que acuden al banco de sangre del
¿Existirá relación entre los factores socioculturales y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024?	Determinar los factores socioculturales relacionados a la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.	Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.				
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		Culturales	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de religión - Tipos de Creencias y costumbres de la donación de sangre - Tipos de Valores 	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores socioculturales de los usuarios que acuden al banco de 	<ul style="list-style-type: none"> • Describir cuáles son los factores socioculturales en los usuarios que acuden al banco de sangre 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre los factores sociales y la 				

<p>sangre del hospital regional Cusco-2024?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024? • ¿Cuál es la relación entre los factores sociales y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del hospital regional Cusco-2024? • ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024? 	<p>del hospital regional Cusco-2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir como es la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del hospital regional Cusco-2024. • Establecer la relación entre los factores sociales y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del hospital regional Cusco-2024. • Identificar la relación entre los factores culturales y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024. 	<p>actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre los factores culturales y la actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024. 	<p>Actitud de donación de sangre</p>	<p>Actitud afectiva</p> <p>Actitud Conductual</p> <p>Actitud cognitiva</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Actitud favorable - Actitud desfavorable 	<p>Hospital Regional Cusco</p> <p>Muestra: 274 usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco.</p> <p>Técnica: Entrevista</p> <p>Instrumento: Encuesta estructurada.</p>
--	---	---	--------------------------------------	--	---	---

ANEXO 02. CONSENTIMIENTO INFORMADO

El reciente trabajo de investigación titulado “Factores socioculturales y actitud de donación de sangre por usuarios que acuden al banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024”, el cual es desarrollado por Aquino Huillca Isabel y Yeny Maribel Puma Choque.

Para realizar este estudio, requerimos de su colaboración, que será completamente anónima. La información obtenida se conservará en absoluta confidencialidad y no se utilizará con ningún fin. Para ello, se le solicitará que conteste con sinceridad la encuesta.

Esta investigación sin fines de veneficio no implica algún peligro físico o psicológico. Por lo expuesto previamente, solicitamos su entendimiento y agradecemos por adelantado su colaboración en el estudio.

A través de la firma en este documento, utilizando plenamente mis capacidades mentales, doy mi permiso para involucrarme en este estudio, ya que he obtenido toda la información requerida. Por lo tanto, acepto ser partícipe de manera voluntaria proporcionando datos de manera absolutamente veraz.

Cusco, de del 2024

.....

Firma

ANEXO 03. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA VARIABLE FACTORES SOCIOCULTURALES

ENCUESTA ESTRUCTURADA

PRESENTACION

Estimado(a) usuario(a) se está realizando un estudio con la finalidad de determinar los factores socioculturales relacionados a la actitud de donación de los usuarios que visitan el banco de sangre del Hospital Regional Cusco-2024.

El instrumento es anónimo y de uso exclusivo para la investigación, por lo que se solicita responder con sinceridad a la pregunta que le realizara la investigadora.

Agradecemos anticipadamente su colaboración.

I. DIMENSION: FACTORES SOCIALES

1. ¿Cuál es su edad actual?
 - a) 18 - 30 años
 - b) 31 - 43 años
 - c) 44 - 55 años

2. Sexo:
 - a) Masculino
 - b) Femenino

3. Procedencia:
 - a) Urbano
 - b) Rural

4. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltero/a
 - b) Casado/a
 - c) Divorciado/a
 - d) Viudo/a

5. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a) Analfabeto(a)
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior.

6. ¿Cuál es su ocupación actual?
 - a) Empleado
 - b) Desempleado
 - c) Estudiante
 - d) Jubilado

II. DIMENSION: FACTORES CULTURALES

Tipo de religión

7. ¿A qué religión pertenece?

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Testigo de Jehová
- d) Otro

Creencias y Costumbres

8. ¿Usted cree donar sangre puede causar daños en su salud?

- a) Si
- b) No

9. ¿Usted cree que el donar sangre puede bajar de peso?

- a) Sí
- b) No

10. ¿Existen en su cultura o religión prácticas o prohibiciones específicas relacionadas con la donación de sangre?

- a) Sí
- b) No

11. ¿Usted cree que la sangre donada puede ser vendida?

- a) Si
- b) No

Tipo valores sociales

12. ¿Usted se solidariza en la donación de sangre de una persona que no sea familiar suyo?

- c) Si
- d) No

13. ¿Usted considera que la donación de sangre es una responsabilidad ética de las personas?

- a) Sí
- b) No

14. ¿Usted es comprensible y empático en la donación de sangre?

- a) Sí
- b) No

INSTRUMENTO PARA LA VARIABLE ACTITUD DE DONACIÓN DE SANGRE

INSTRUCCIONES.

Esta escala tiene enunciados sobre la actitud de donación de sangre; deseamos que cada una de ellas responda con sinceridad. Lea detenidamente cada expresión y señale con un aspa (x) la respuesta que considere apropiada.

N°	ENUNCIADOS	RESULTADO	
		De acuerdo	En desacuerdo
		1	0
		0	1
	Componente afectivo		
1	Me siento triste en el proceso de la donación de sangre		
2	No me gusta la donación de sangre por que me da miedo las agujas.		
3	Me siento alegre en la donación de sangre porque de esta manera ayudare a otros.		
	Actitud conductual		
4	Yo volvería a donar sangre si fuese necesario		
5	Yo recomiendo la donación de sangre a amigos y familiares.		
6	Yo participaría en campañas o eventos para la donación de sangre		
	Actitud cognitiva		
7	El intervalo de donación de sangre se establecerá en 4 ocasiones al año para hombres y en 3 para mujeres.		
8	La edad mínima para ser donante de sangre es de 18 años.		
9	El volumen de sangre que se extrae en la donación es de 450 ml		
10	El peso mínimo para donar sangre es 50 kg		
11	Personas provenientes de zonas endémicas no son aptos para donar sangre		

ANEXO 04. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

TABLA DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN DE EXPERTOS

ITEM	EXPERTOS				TOTAL
	A	B	C	D	
1	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4
3	5	4	4	3	4
4	4	4	4	4	4
5	4	4	4	5	4,25
6	5	5	4	5	4,75
7	4	5	4	5	4,5
8	5	4	4	4	4,25
9	5	4	4	5	4,5
10	5	4	4	4	4,25

1.- Con la media obtenido, se estableció la Distancia del punto múltiple (DPP) a través de la ecuación siguiente:

$$DPP = \sqrt{(x-y_1)^2 + (x-y_2)^2 + \dots + (x-y_n)^2}$$

Donde: X = valor máximo en la escala concedido para cada ítem

Y= promedio de cada pregunta

$$DPP = \sqrt{(5-4)^2 + (5-4)^2 + (5-4)^2 + (5-4)^2 + (5-4.25)^2 + (5-4.75)^2 + (5-4.5)^2 + (5-4.25)^2 + (5-4.5)^2 + (5-4.25)^2}$$

$$DPP = 2.8705$$

2.- Si la distancia de punto múltiple es cero, implica que el instrumento tiene una total adecuación con lo que busca medir, por lo tanto, puede ser utilizado para recopilar datos.

Con la siguiente ecuación se determina la Distancia máxima (D máx.) del valor adquirido en relación al punto de referencia cero.

$$D. \max = \sqrt{(x_1-1)^2 + (x_2-1)^2 + \dots + (x_n-1)^2}$$

Donde:

X = valor máximo en la escala concebido para cada pregunta.

Y=1

$$D_{\max} = \sqrt{(5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2}$$

$$D_{\max} = \sqrt{160}$$

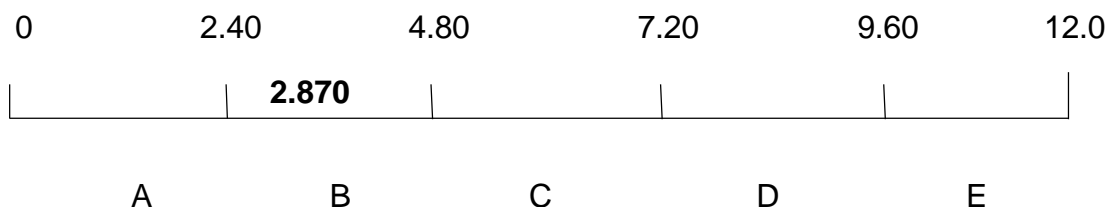
$$D_{\max} = 12$$

3.- La D max. Se dividió entre el valor máximo de la escala:

$$\text{Resultado: } 12/5 = 2.40$$

4.- Con el ultimo valor hallado se elaboró una escala valorativa desde cero, hasta alcanzar el valor D máximo, fraccionándose en rangos equivalentes entre ellos, llamados de la forma siguiente:

- A. = Adecuación total.
- B. = Adecuación en gran medida.
- C. = Adecuación promedio.
- D. = Escasa adecuación.
- E. = Inadecuación.



Donde (dpp)=2.8705 se sitúa en el intervalo B, refiere que el instrumento de estudio está en “adecuación en gran medida” por consiguiente el instrumento puede ser aplicado.

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

- Marque con un aspa (x) dentro del cuadro de valoración, solo una vez por cada criterio el que usted considere su opinión sobre el cuestionario

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
Forma	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.				✓	
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				✓	
	3. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.					✓
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				✓	
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad.				✓	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de la investigación.					✓
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.				✓	
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.					✓
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					✓
	10. METODOLOGÍA	La estrategia de la investigación responde al propósito del diagnóstico.					✓

Muchas gracias por su respuesta

Observaciones: *Considerar. Procedencia, Incentivos.*

Apellidos y nombres del juez experto: *Enrique Arana Cerón*

Especialidad del juez experto: *Infectología*



Firma y DNI del validador

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

- Marque con un aspa (x) dentro del cuadro de valoración, solo una vez por cada criterio el que usted considere su opinión sobre el cuestionario

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
Forma	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.				/	
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				/	
	3. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.				/	
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				/	
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad.				/	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de la investigación.					/
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.					/
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.				/	
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.				/	
	10. METODOLOGÍA	La estrategia de la investigación responde al propósito del diagnóstico.				/	

Muchas gracias por su respuesta

Observaciones: *Revisen el instrumento y las categorías de la operacionalización de variables e ítems.*

Apellidos y nombres del juez experto: *Ruzmán Figueroa Arz. Gramina*

Especialidad del juez experto: *Magister en Gerencia de Servicios de Salud Especialista en Unidad de Cuidados Intensivos.*



Ruzmán Figueroa
 Jefe del Servicio de Hospitalización

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

- Marque con un aspa (x) dentro del cuadro de valoración, solo una vez por cada criterio el que usted considere su opinión sobre el cuestionario

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
Forma	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.				X	
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				X	
	3. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.				X	
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad.				X	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de la investigación.				X	
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.				X	
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.				X	
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.				X	
	10. METODOLOGÍA	La estrategia de la investigación responde al propósito del diagnóstico.				X	

Muchas gracias por su respuesta

Observaciones: Operacionalizar Van St. ... *con d. paul febrer*
4. Encuesta
 Apellidos y nombres del juez experto: *Carlos Félix Ramos García*

Especialidad del juez experto: *Lic. Carlos Félix Ramos García*

Exp. CEP 65499

Firma y DNI del validador

013 42311912

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

- Marque con un aspa (x) dentro del cuadro de valoración, solo una vez por cada criterio el que usted considere su opinión sobre el cuestionario

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
Forma	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.				/	
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				/	
	3. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.			/		
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				/	
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad.					/
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de la investigación.					/
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.					/
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.				/	
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					/
	10. METODOLOGÍA	La estrategia de la investigación responde al propósito del diagnóstico.				/	

Muchas gracias por su respuesta

Observaciones: CORRECCION SEMANTICA DE PREGUNTAS, CONSISTENCIA, PRECISIÓN y Zonas somáticas táctiles, IDIOSINCRACIA, Criterios de exclusión,

Apellidos y nombres del juez experto: SALINAS PINO GERMAN H. M.

Especialidad del juez experto: HEMOTERAPIA y BANCO DE SANGRE


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
 UNIDAD DE HEMOTERAPIA SAN JUAN DE LOS RÍOS, CIEGO DE AVILA
 Firma y DNI del validador:
German H. M. Salinas Pino
 FISIÓLOGO MÉDICO
 CIMP 9837
 SUPERVISIÓN Y CONTROL DE CALIDAD

ANEXO 05. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Confiabilidad por Kuder Richardson para la variable actitud de donación de sangre

Estadísticas de fiabilidad

KR20	N de elementos
,771	10

ANEXO 06: SOLICITUD PARA LA APLICACION DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



CIUDAD UNIVERSITARIA PERAYOC TELER. CENTRAL 084239898 - ANEXO 1420

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Cusco, 17 de enero de 2024.

Oficio No. 018-2024-EPEN-FEN-UNSAAC.

Sr.

Dr. CARLOS ENRIQUE GAMARRA VALDIVIA
DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

Presente. -

ASUNTO. - SOLICITO FACILIDADES PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo presentarle a las señoritas: ISABEL AQUINO HUILLCA identificada con DNI. N° 71754697 y YENY MARIBEL PUMA CHOQUE identificada con DNI N° 73582464 Bachilleres en Enfermería, quienes vienen desarrollando el trabajo de tesis titulado "FACTORES SOCIOCULTURALES Y ACTITUD ED DONACION POR USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2024", para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Por tal motivo, mucho agradeceré a usted brindar todas las facilidades posibles, a fin que las interesadas puedan aplicar los instrumentos de trabajo necesarios, en el desarrollo del referido proyecto de tesis, en la Institución de su digna representada, de tal forma cumplir con su cometido, objetivos y fines de su investigación.

Reiterándole mi sincero reconocimiento de forma anticipada por la gentil atención que se sirva dispensar al presente, hago propicia la oportunidad para hacerle llegar a usted las expresiones de mi mayor distinción.

Atentamente.



C.c.
Archivo
C.C.C./afp

ANEXO 07: AUTORIZACION PARA LA APLICACION DEL INSTRUMENTO



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Cusco, 07 de Febrero del 2024

PROVEIDO N° 18 - 2024-GR CUSCO/GERESA-HRC-DE-OCDI.

Visto, el Expediente N°000951 seguido por la **Br.: YENY MARIBEL PUMA CHOQUE** estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, solicita: Autorización para aplicación de instrumento de Investigación, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

El presente Proyecto de Investigación, "**FACTORES SOCIOCULTURARES Y ACTITUD DE DONACION POR USUARIOS QUE ACUDEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO - 2024**" conforme al informe emitido por el Jefe del Área de Investigación de la Oficina de Capacitación Docencia e Investigación, la Petición formulada por la citada se encuentra apto para realizar la correspondiente investigación, por las características de investigación es de estudio; tipo aplicado con enfoque cuantitativo de alcance descriptivo no experimental – transversal ; se aplicara encuestas a Usuarios que asisten al Banco de Sangre ;también una recolección de datos de historias clínicas de usuarios atendidos en Banco de Sangre año 2023 ; en el Hospital Regional del Cusco.

En tal sentido, esta dirección **AUTORIZA** la Aplicación de Instrumento de Investigación para lo cual se le brinde las facilidades correspondientes, **exhortando** a la investigadora que todo material de la aplicación del instrumento es a cuenta de la interesada y no genere gastos al Hospital.

RECOMENDACIÓN:

Presentación de la presente autorización, debidamente identificada con su DNI correspondiente, se adjunta Recibo N°0057951.

Atentamente



Med. Carlos [Signature]
Med. Carlos [Signature]
CNP 40304 RNE 31700

[Signature]
Abg. Rufino Arturo Solórzano Sánchez
JEFE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

c.c Archivo
RASS/cav