

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Características personales relacionadas a la actitud sobre la
donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto
de San Martín, 2023

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORES

Ana Cristina Mejia Cotrina

Magali Delgado Pretel

ASESOR

Eyner Cristian Leiva Arevalo

Rioja, Perú

2025

METADATOS COMPLEMENTARIOS**Datos de los Autores****Autor 1**

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 2

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 3

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 4

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Datos de los Asesores**Asesor 1**

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (Obligatorio)	

Asesor 2

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (Obligatorio)	

Datos del Jurado**Presidente del jurado**

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Segundo miembro

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Tercer miembro

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Datos de la Obra

Materia*	
Campo del conocimiento OCDE Consultar el listado:	
Idioma	
Tipo de trabajo de investigación	
País de publicación	
Recurso del cual forma parte (opcional)	
Nombre del grado	
Grado académico o título profesional	
Nombre del programa	
Código del programa Consultar el listado:	

***Ingresar las palabras clave o términos del lenguaje natural (no controladas por un vocabulario o tesauro).**



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
SEDES SAPIENTIAE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LICENCIATURA

ACTA N° 133-2025

En la ciudad de Rioja, a los veintinueve días del mes de Agosto del año dos mil veinticinco, siendo las 10:35 horas, las Bachilleres ANA CRISTINA MEJIA COTRINA y MAGALI DELGADO PRETEL, sustentan su tesis denominada **“Características personales relacionadas a la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023”** para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería, del Programa de Estudios de Enfermería.

El jurado calificó mediante votación secreta:

- 1.- Prof. Guillermina Valdivia Arce
- 2.- Prof. Katherine Jenny Ortiz Romani
- 3.- Prof. Milton Malca Hernandez

APROBADO : BUENO
APROBADO : REGULAR
APROBADO : REGULAR

Se contó con la participación del asesor:

- 4.- Prof. Eyner Cristian Leiva Arevalo

Habiendo concluido lo dispuesto por el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica Sedes Sapientiae y siendo las 11:30 horas, el Jurado da como resultado final, la calificación de:

APROBADO : REGULAR

Es todo cuanto se tiene que informar.

Prof. Guillermina Valdivia Arce

Presidente

Prof. Milton Malca Hernandez

Prof. Katherine Jenny Ortiz Romani

Prof. Eyner Cristian Leiva Arevalo

Rioja, 21 de Agosto del 2025

Anexo 2

CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR(A) DE TESIS CON INFORME DE EVALUACIÓN DEL SOFTWARE ANTIPLAGIO

Ciudad de Nueva Cajamarca, 01 de Octubre del 2025

Doctor,
Yordanis Enriquez Canto
Jefe del Departamento de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Católica Sedes Sapientiae

Reciba un cordial saludo.

Sirva el presente para informar que la tesis bajo mi asesoría, con título: Características personales relacionadas a la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023 , presentado por la Srt. Mejia Cotrina Ana Cristina, con código de estudiante 2021200386, DNI: 73335504 y la Srt. Delgado Pretel Magali con código de estudiante 2021200381, con DNI: 74941345 para optar el título profesional de licenciado en Enfermería ha sido revisado en su totalidad por mi persona y **CONSIDERO** que el mismo se encuentra **APTO** para ser publicado en el Repositorio Institucional Digital.

Asimismo, para garantizar la originalidad del documento en mención, se le ha sometido a los mecanismos de control y procedimientos antiplagio previstos en la normativa interna de la Universidad, **cuyo resultado alcanzó un porcentaje de similitud de 9% (nueve por ciento).*** Por tanto, en mi condición de asesor(a), firmo la presente carta en señal de conformidad y adjunto el informe de similitud del Sistema Antiplagio Turnitin, como evidencia de lo informado.

Sin otro particular, me despido de usted. Atentamente,



Eyner Cristian Leiva Arevalo

DNI N°: 71749944

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6315-518X>

Facultad de Ciencias de la Salud

* De conformidad con el artículo 8°, del Capítulo 3 del Reglamento de Control Antiplagio e Integridad Académica para trabajos para optar grados y títulos, aplicación del software antiplagio en la UCSS, se establece lo siguiente:

Artículo 8°. Criterios de evaluación de originalidad de los trabajos y aplicación de filtros

El porcentaje de similitud aceptado en el informe del software antiplagio para trabajos para optar grados académicos y títulos profesionales, será máximo de veinte por ciento (20%) de su contenido, siempre y cuando no implique copia o indicio de copia.

Características personales relacionadas a la actitud sobre
la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un
instituto de San Martín, 2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, quien, a través de su espíritu, me otorgó la fuerza y la voluntad necesarias para culminar este trabajo. A mis pacientes padres, por hacer posible cada uno de mis logros. A mi querida universidad y a todas las personas que la integran, les expreso mi más profundo agradecimiento por el apoyo brindado. Nada de esto habría sido posible sin su valiosa contribución.

Ana Cristina Mejía. C

Agradezco a Dios por ser la luz que guía mi camino, proporcionándome la sabiduría y la fortaleza necesarias para alcanzar mis metas. Expreso mi gratitud hacia mis padres y hermanos, cuyo amor y esfuerzo han cultivado en mí el deseo de superación y éxito en la vida. También, dedico mi reconocimiento a mis abuelos, a quienes siempre recordaré con cariño por los momentos compartidos juntos.

Magali Delgado P.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, expreso mi sincero agradecimiento a mis padres, quienes siempre me han respaldado incondicionalmente, brindándome el apoyo necesario para alcanzar mis objetivos personales y académicos. Su amor constante ha sido el impulso que me ha animado a perseguir mis metas sin rendirme ante las adversidades. Agradezco especialmente a mi asesor por su dedicación y paciencia; sin sus palabras y correcciones precisas, no habría logrado llegar a esta tan anhelada instancia. También, extendiendo mi gratitud a todos mis docentes que han sido parte fundamental de mi trayecto universitario. No puedo dejar de mencionar a mis hermanos y hermanas, quienes han proporcionado un valioso respaldo tanto material como económico, permitiéndome concentrarme en mis estudios y nunca abandonarlos.

Ana Cristina Mejia. C

Agradezco profundamente a mis padres por su constante apoyo durante mi proceso de formación, así como a mis hermanos, cuyo amor incondicional y fortaleza me alentaron en los momentos más difíciles. Reconozco el acompañamiento de mis docentes, quienes guiaron mi desarrollo académico, y de mis amigos, cuyo estímulo permanente me motivó a seguir adelante. Finalmente, manifiesto mi gratitud a mi universidad, por abrirme sus puertas y brindarme la oportunidad de alcanzar mis aspiraciones académicas y profesionales.

Magali Delgado P.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre las características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023.

Metodología: Estudio descriptivo correlacional, con diseño no experimental de corte transversal. La muestra fue de tipo censal y estuvo conformada por los 250 estudiantes del programa de estudios enfermería técnica del Instituto de Educación Superior Privado San Lucas, Segunda Jerusalén, seleccionados por un muestreo no probabilístico. Las variables fueron la actitud sobre la donación voluntaria de sangre y características personales. Se utilizó el programa STATA versión 15 para el análisis de datos descriptivo e inferencial

Resultados: No se encontró relación entre la actitud sobre la donación voluntaria de sangre con el sexo, lugar de procedencia, conocimiento de los requisitos, miedo a la extracción de sangre y conocer donde donar sangre ($p>0.05$). La actitud fue de rechazo en el 88.40%. **Conclusión:** En el estudio, no se evidenció relación entre las características personales de los estudiantes de un instituto con la actitud sobre la donación voluntaria de sangre.

Palabras clave: Características personales, Actitud, donación voluntaria de sangre.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between personal characteristics and attitudes toward voluntary blood donation among students at a San Martin 2023 high school.

Methodology: A descriptive correlational study with a non-experimental cross-sectional design. The sample was census-based, comprising 250 students in the technical nursing program at the San Lucas Private Higher Education Institute, Second Jerusalem, using a non-probability sampling approach. The variables were attitudes toward voluntary blood donation and sociodemographic characteristics. STATA 15 was used for descriptive and inferential data analysis.

Results: No relationship was found between attitudes toward voluntary blood donation and gender, place of origin, knowledge of the requirements, fear of blood collection, and knowing where to donate blood ($p>0.05$). The attitude was negative in 88.40%. **Conclusion:** The study found no relationship between the personal characteristics of high school students and attitudes toward voluntary blood donation.

Keywords: Personal characteristics, Attitude, voluntary blood donation

ÍNDICE

RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.1. Situación problemática.....	2
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Pregunta general.....	3
1.2.2. Preguntas específicas	3
1.3. Justificación de la investigación	4
1.4. Objetivos de la investigación.....	4
1.4.1. Objetivo general	4
1.4.2. Objetivos específicos.....	4
1.5. Hipótesis.....	5
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	6
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	6
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	7
2.2. Bases teóricas	8
CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS	17
3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación	17
3.2. Población y muestra	17
3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión.....	17
3.3. Variables	18

3.3.1. Definición conceptual y operacionalización de variables.....	18
3.4. Plan de recolección de datos e instrumentos.....	19
3.5. Plan de análisis e interpretación de la información	20
3.6. Ventajas y limitaciones	20
3.7. Aspectos éticos.....	21
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	22
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN.....	24
5.1. Discusión.....	24
5.2. Conclusiones	25
5.3. Recomendaciones	26
REFERENCIAS	27
ANEXOS.....	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de las características personales y actitud sobre la donación voluntaria de sangre 22

Tabla 2. Relación entre la actitud sobre la donación voluntaria de sangre y las características personales 23

INTRODUCCIÓN

La donación voluntaria de sangre es una acción que realiza un individuo postulante autoriza de forma libre la extracción de su sangre a un equipo especializado, posterior a haber cumplido con los criterios aprobados por el Ministerio de Salud (Minsa). Posteriormente, la sangre se traslada a un banco para realizar los exámenes y pruebas que confirmen su aptitud para ser utilizada en una transfusión cuando la condición clínica de un paciente lo requiera (1). Si bien este acto permite que a futuro pueda ser utilizado para corregir pérdidas agudas y crónicas de sangre o sus componentes e incluso salvar una vida, en las regiones con bajos y medios ingresos económicos persiste una brecha que ha dado mayor espacio a otro tipo de donantes siendo esta por familiares o allegados y remunerados y para revertir ello requerirá realizar intervenciones que expliquen el comportamiento de los individuos en relación con su actitud (2).

En Latinoamérica, la actitud hacia la donación de sangre junto a las características personales continúa siendo una limitante para el acopio de sangre (3). En el Perú, esta problemática también se evidencia: un estudio reportó que el 30,7 % de la población no está de acuerdo con la donación de sangre (4); y en la acción, solo el 1.03 % de la población peruana donó sangre, pero solo un 21.10% lo realizó de forma voluntaria y altruista (5). Por ello, las investigadoras buscan determinar e identificar características personales que se asocian a la actitud de los individuos hacia la donación de sangre y así explicar mejor en función a las convicciones que motivan o impiden este proceso.

Basado en la problemática expuesta surge la interrogante: ¿cuál es la relación entre características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023? El objetivo del estudio fue determinar dicha relación. La investigación adquiere relevancia al aportar evidencia que contribuya a comprender las actitudes hacia la donación desde una perspectiva sociodemográfica. En Huancayo, por ejemplo, un estudio evidenció que la mayoría de los factores socioculturales evaluados influyeron de manera negativa en la actitud hacia la donación de sangre en estudiantes de tecnología médica de una universidad (6). Confirmar resultados similares en este contexto permitirá a las autoridades sanitarias diseñar estrategias de intervención y generará nuevas líneas de investigación en la comunidad científica.

Este estudio se dividió en cinco capítulos que abordaron distintos aspectos. En el primero, se presenta la introducción de la problemática, la formulación del problema, los objetivos y la hipótesis. En el segundo, se expone los antecedentes y el marco teórico. En el tercero, se describe la metodología, las variables, el plan de recolección de datos y el análisis estadístico. En el cuarto, se detalla los resultados obtenidos, y, por último, en el quinto, se desarrolla la discusión, las conclusiones y las recomendaciones derivadas de los hallazgos.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación problemática

La donación de sangre contribuye a salvar millones de vidas tanto en situaciones rutinarias como de emergencia, ya que permite el desarrollo de intervenciones médicas y quirúrgicas cada vez más sofisticadas. Esto incrementa de manera significativa la expectativa y calidad de vida de las personas con afecciones agudas o crónicas. Por ello, las transfusiones sanguíneas constituyen un componente esencial del sistema de atención en salud, y los donantes realizan un aporte único que favorece el bienestar colectivo (7).

A nivel mundial, según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 2023, aproximadamente el 40 % de las 118,5 millones de unidades de sangre recolectadas provienen de países de ingresos altos, donde reside solo el 16 % de la población global, lo que refleja un déficit considerable en los países de ingresos bajos y medianos (8). En 2020, la OMS advirtió que la necesidad de sangre y sus derivados continúa en aumento, especialmente en cirugías complejas, complicaciones obstétricas, casos de anemia infantil, traumatismos y trastornos genéticos. Asimismo, señaló que los sistemas sanitarios de muchas naciones no logran cubrir la demanda, sobre todo en regiones de bajos ingresos donde los recursos para diagnóstico y tratamiento son limitados (9).

Entre las principales complicaciones que requieren transfusión, la OMS destaca las hemorragias posparto como una de las principales causas de mortalidad materna a nivel mundial. Además, cada año los accidentes de tránsito provocan cerca de un millón de muertes y entre 20 y 50 millones de lesiones o discapacidades; el 90 % de estas defunciones ocurre en países en desarrollo, y se estima que el sangrado no tratado ocasiona más de 468 000 muertes anuales (9). En 2022, la OMS estimó que la tasa de donación por cada 1 000 habitantes alcanzó aproximadamente 31,5 % en países desarrollados, 16,4 % en los de ingresos medio-altos, 6,6 % en los de ingresos medio-bajos y apenas 5,0 % en los de ingresos bajos. Estas cifras evidencian la ausencia de una cultura de donación voluntaria uniforme, lo que genera una deficiencia que puede costar numerosas vidas (2). A ello se suma que, en 54 países, cerca del 50 % del suministro sanguíneo depende de familiares, allegados o donantes remunerados (2).

La OMS recomienda que, para garantizar la eficacia del sistema nacional de suministro de sangre, las unidades de sangre obtenidas de donantes voluntarios deben ser equivalentes al 2 % de la población peruana (10). El Perú necesita 270 mil litros de sangre al año para atender abastecimiento de hospitales y emergencias; solo en Lima es necesario 75 600 litros para poder dar soporte a la necesidad total en los hospitales. Todo lo mencionado se traduce en la espera de 600 mil donaciones anuales de manera voluntaria, solidaria, altruista y fidelizada. Esto equivale a 600 mil donaciones anuales (11).

En el Perú, durante el 2021, se tuvo un incremento la recolección de unidades de sangre en comparación a años anteriores, pues se estima que el 1.03 % de la población donó sangre, pero solo un 21.10 % lo realizó de forma voluntaria y altruista. En el 2020, fue el 20.8 % y el 79.20 % lo realizó por reposición. Aun cuando se nota una tendencia de crecimiento, existe una enorme brecha por cumplir y ello significa que aún no existe la conciencia de voluntad por parte de la ciudadanía, sino más bien lo hace por un concepto de devolver algo que le ayudó a su familiar (5).

Estos datos coinciden con estudios que evidencian actitudes poco favorables hacia la donación. En una investigación realizada en estudiantes universitarios peruanos, el 52,5 % mostró una actitud poco aceptable y el 45,5 % una actitud nada aceptable. Asimismo, el 22,6 % presentó conocimiento regular y el 61,3 % conocimiento deficiente, estableciéndose una relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y actitud: a menor conocimiento, menor disposición a donar, lo que repercute en la disponibilidad de unidades de sangre (12). Asimismo, Gutiérrez et al., en un estudio publicado el 2021, informaron que, aunque el 94,9 % de los participantes manifestó una actitud positiva, solo el 1,7 % era donante habitual, el 83,2 % donaría únicamente para familiares o amigos y el 89,2 % consideró insuficiente el nivel de donación en su entorno (13).

Con el afán de abastecer el sistema del sistema de recolección por las entidades de salud, donación voluntaria por la población, el Perú creó en 1995 el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre, destinado a garantizar la captación, seguridad y abastecimiento del recurso para garantizar su correcta recaudación, confiabilidad, calidad y abastecimiento (14). Posteriormente, se implementó el Plan Nacional 2017-2021 para promover la solidaridad y consolidar una cultura de donación voluntaria (1). Sin embargo, aún no se ha logrado las metas establecidas, lo cual significa que la población sigue ignorando la importancia de la donación de sangre, hecho que es la razón del estudio para así reconocer la realidad de la región.

Frente a este escenario, los futuros profesionales de la salud desempeñan un papel crucial en la promoción de la donación, a través de actividades de comunicación, educación y motivación que fomenten una cultura de participación voluntaria. Desarrollar este compromiso social requiere esfuerzos sostenidos, pero garantizaría un suministro seguro y continuo de sangre, recurso que cualquier persona podría necesitar. Vale recordar que la importancia de la salud social, pues cualquiera puede necesitar algún día sangre. Dar sangre es responsabilidad de todos.

Finalmente, considerando el papel fundamental del profesional de la salud en la difusión y educación de la población a través de la promoción de la salud, se busca incentivar la búsqueda de estrategias para aumentar la donación de sangre. Este enfoque constituye una estrategia de salud pública para fomentar un acto altruista fundamental y determinar los segmentos de población que deben ser priorizados en las intervenciones.

1.2. Formulación del problema

A partir de la problemática enunciada, surgen las siguientes interrogantes de investigación.

1.2.1. Pregunta general

La investigación plantea la siguiente pregunta general: ¿cuál es la relación entre las características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023?

1.2.2. Preguntas específicas

Las preguntas específicas son las siguientes:

- ¿Cuál es la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023?
- ¿Cuáles son las características personales en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023?

1.3. Justificación de la investigación

Para esta investigación, se ha considerado los siguientes aspectos:

- Justificación teórica: Este estudio se sustenta en la recopilación de información proveniente de investigaciones previas que abordan variables semejantes a las analizadas en el presente trabajo, así como en los lineamientos del Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre del Perú, establecido en 1995, y en el Plan Nacional 2017-2021, que promueve la donación voluntaria como una acción solidaria (15). Además, la presente investigación será pionera en determinar la relación entre las características personales y las actitudes hacia la donación de sangre, por lo que el conocimiento generado será nuevo con resultados actualizado para que se considere en estudios futuros como fuente generadora de nuevas ideas.
- Justificación práctica: Los hallazgos de este estudio proporcionarán información relevante para fortalecer las estrategias de promoción de la salud, considerando las características personales y las actitudes predominantes en la población estudiada. Al finalizar la investigación, se presentarán recomendaciones dirigidas a la comunidad, estudiantes de Enfermería, personal de salud y autoridades sanitarias, con el objetivo de fomentar la concientización sobre la donación voluntaria de sangre y contribuir a reducir el déficit en los bancos de sangre, problema que genera un alto costo social.
- Justificación metodológica: La investigación, de enfoque cuantitativo, ofrece la posibilidad de servir como punto de referencia para futuros estudios comparativos. Su alcance y diseño permiten una implementación ágil y de bajo costo, con instrumentos aplicables a nivel nacional y validados en cuanto a confiabilidad y pertinencia. Asimismo, se garantiza el cumplimiento estricto de los principios éticos de la investigación.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

El objetivo general es determinar la relación entre las características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

Los objetivos específicos se exponen a continuación:

- Identificar la frecuencia de la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023

- Identificar la frecuencia de las características personales en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023

1.5. Hipótesis

Se formularon las siguientes hipótesis:

- H1: Existe relación entre las características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023.
- H1: No existe relación entre las características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Alemayehu (16) publicó, en 2022, un estudio realizado en Etiopía Central, titulado *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación voluntaria de sangre en Etiopía central*. Se desarrolló un estudio transversal con 421 residentes adultos de la ciudad de Adama, mediante entrevistas presenciales y cuestionarios traducidos. Se evaluaron los niveles de conocimiento y actitud a través de un conjunto de preguntas; quienes superaron el promedio en ambas categorías fueron clasificados con conocimiento alto y actitud favorable.

Los resultados mostraron que menos del 50 % de los participantes tenía un nivel de conocimiento superior al promedio sobre donación de sangre y aproximadamente el 48 % presentó una actitud favorable. Solo el 17 % había donado sangre, principalmente como donantes de reemplazo, y menos del 2 % lo hizo de forma voluntaria. La edad joven (18-25 años), el buen conocimiento y la actitud favorable se asociaron de manera independiente con la práctica de donación. Alemayehu (16) concluyó que la tasa de donación de sangre en la zona es baja, siendo el escaso conocimiento y las actitudes negativas predictores de dicha situación, por lo que resulta fundamental generar conciencia y promover actitudes positivas, especialmente en personas mayores, para impulsar la donación voluntaria de sangre.

Asimismo, Peters y Oko (17) realizaron, en 2021, un estudio en Nigeria con el objetivo de evaluar los factores socioculturales que afectan la donación voluntaria de sangre en el estado de Akwa Ibom. Se realizó un estudio descriptivo con una muestra de 300 encuestados seleccionados aleatoriamente en tres distritos senatoriales. Los datos fueron analizados en frecuencias y porcentajes y presentados en tablas. Los resultados revelaron que el 91,5 % de los participantes poseía un buen conocimiento sobre la donación voluntaria de sangre, atribuible al nivel de conciencia y a la percepción de que esta práctica es importante incluso sin una recompensa económica, aunque persistían influencias socioculturales como la religión y la cultura. Se concluyó que, a pesar de un buen nivel de conocimiento, existen barreras socioculturales que generan concepciones erróneas sobre la donación voluntaria.

Además, Castelo et al. (18) publicaron, en 2020, un estudio en Ecuador con el objetivo de identificar los factores que influyen en la donación de sangre en la ciudad de Santo Domingo. La investigación, de enfoque cuantitativo, alcance correlacional y diseño transversal, incluyó a 384 participantes que respondieron un cuestionario estructurado. Los resultados mostraron que el 97 % había oído hablar de la donación de sangre, mientras que el 58 % creía que la sangre tenía un uso comercial. El 23 % había donado sangre y el 57,8 % manifestó disposición para donar voluntariamente. Entre los factores que desalentaban la donación se identificaron: miedo a la extracción (71 %), problemas de salud (89 %), desconfianza en la esterilidad del material (78 %) y desconocimiento de los lugares de donación (60 %). El 15 % de la población resultó vulnerable a creencias y mitos relacionados con la donación. Los autores concluyeron que, aunque las creencias y mitos no se asocian directamente con la decisión de donar, ciertos factores limitan el abastecimiento de sangre en los bancos.

Finalmente, Eneyew et al. (19) desarrollaron, en 2020, un estudio en el noroeste de Etiopía, titulado *Donación voluntaria de sangre entre estudiantes de la Universidad de Bahir Dar: aplicación del modelo de comportamiento integrado*. Se realizó un estudio transversal en la Universidad de Bahir Dar, con 625 estudiantes seleccionados mediante muestreo multietápico. Los datos fueron procesados con Epi Data v3.1 y analizados con SPSS v23.0. Para evaluar los constructos del modelo de comportamiento integrado, se aplicó análisis de ruta utilizando Stata 15. Los resultados mostraron que solo el 16,8 % de los estudiantes había donado sangre de manera voluntaria. Factores como ser mujer, cursar el tercer año de estudios, poseer buen conocimiento, contar con normas descriptivas favorables e intención positiva se asociaron significativamente con la donación. Los autores concluyeron que el conocimiento, las normas descriptivas y la intención influyen de manera determinante en la donación voluntaria, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de comunicación en salud y promover investigaciones analíticas prospectivas para mejorar las intervenciones en esta población.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Guerreros y Vásquez (20) publicaron, en 2023, un estudio realizado en Pimentel titulado *Identificar los factores y actitudes en donación voluntaria de sangre en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la USS, Lambayeque-2022*. Se trató de una investigación descriptiva, prospectiva y de corte transversal, con diseño no experimental, en la que participaron 361 estudiantes de Medicina Humana, Enfermería y Odontología. Se utilizó la encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento de recolección de datos.

Los resultados de Guerrero y Vásquez (20) mostraron que los factores determinantes en la donación voluntaria de sangre eran principalmente de naturaleza psicológica y sociocultural, lo cual evidenció una actitud general positiva en el 75,3 % de los encuestados. El 58,4 % consideró que el factor psicológico tenía poca relevancia en la donación, mientras que el 47,4 % opinó lo mismo respecto al factor sociocultural. Asimismo, el 84,8 % evaluó el factor ético como poco relevante. En cuanto al género, las mujeres presentaron una actitud positiva en el 65,4 % y percibieron el factor ético como poco relevante. Por escuela profesional, Medicina Humana destacó con un 37,9 % en actitud positiva y percepción del factor ético como poco significativo.

Por su parte, Cano (6) publicó, en 2022, un estudio en Huancayo titulado *Factores socioculturales que influyen en la donación voluntaria de sangre en estudiantes de Tecnología Médica de la Universidad Continental Huancayo*. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, con enfoque prospectivo. Mediante la prueba de chi cuadrado se identificaron factores sociales asociados a la donación voluntaria de sangre, resaltando la mayor participación del género femenino (85,8 %), con un nivel de significancia de $\alpha = 0,007$, lo que sugiere una mayor inclinación hacia la donación en este grupo. Los factores que influyeron en la decisión de donar incluyeron percepción de debilidad, temor a la transmisión de enfermedades, miedo al aumento de peso, experiencias previas de mala atención, conocimiento de los requisitos, información sobre los lugares de donación y acceso a información. Cano (6) concluyó que todos estos factores desempeñan un papel, positivo o negativo, en la decisión de donar sangre.

Asimismo, Pérez (21) desarrolló, en 2020, un estudio en Iquitos titulado *Factores socioculturales y actitud hacia la donación de sangre en estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos*. Fue una investigación cuantitativa, de alcance descriptivo correlacional y diseño transversal, con la participación de 186 estudiantes que respondieron a una encuesta validada. Los resultados mostraron que el 44,1 % de los participantes tenía entre 18 y 25 años, mientras que el 55,9 % tenía 26 años o más. En cuanto al género, el 83,3 % fueron hombres y, respecto a la religión, el 62,9 % se identificó como católico. En relación con los factores culturales, el 51,6 % presentó un nivel de conocimiento regular y el 54,8 % manifestó una actitud de rechazo hacia la donación de sangre. El análisis de la relación entre la actitud y los factores sociales no evidenció asociación significativa. Sin embargo, al evaluar la relación entre el nivel de conocimiento (factor cultural) y la actitud, se encontró una asociación estadísticamente significativa ($X^2 = 0,017$; $gl = 2$; $\alpha = 0,05$), lo que indica que el conocimiento influye en la actitud hacia la donación.

Por último, Mamani (22) publicó, en 2020, un estudio en Juliaca titulado *Determinantes relacionadas con la actitud sobre donación de sangre. Se trató de una investigación de diseño no experimental, descriptivo, analítico y transversal, en la que participaron 129 donantes de sangre*. Los hallazgos mostraron que las principales determinantes relacionadas con la actitud hacia la donación fueron: edad entre 18 y 29 años (59,69 %), grado de instrucción primaria (38,76 %), sexo femenino (56,59 %) y condición de donante voluntario (58,14 %). Al indagar sobre los motivos de la donación, el 69,77 % refirió hacerlo por un sentimiento de ayuda a otros, mientras que el 65,12 % indicó que donaba por primera vez. Por otra parte, el 46,51 % creyó que la sangre donada era vendida, y el 98,45 % señaló que los donantes no reciben reconocimiento social. Finalmente, la actitud frente a la donación se distribuyó en: 69,77 % aceptación por ayudar a un familiar o conocido, 27,13 % aceptación por necesidad, y 3,10 % negación y rechazo.

2.2. Bases teóricas

Características personales

Las características personales comprenden las cualidades biológicas, culturales y económicas atribuidas a una persona, constituyendo información general y específica que refleja atributos propios dentro de una sociedad. Estas características ofrecen una visión del perfil individual e inciden en la probabilidad de variación de otras cualidades o condiciones (23).

Actitud

La actitud es una disposición del individuo que le permite aceptar o rechazar un hecho, acontecimiento u objeto, en función de sus creencias, emociones e influencias del entorno. Representa una forma de comportamiento, intención o propósito que impulsa a la acción, reflejando la posición que una persona adopta frente a una situación determinada (24).

Asimismo, la actitud se manifiesta en las decisiones que el individuo toma en distintos contextos, como la familia, el entorno laboral o la sociedad. Puede entenderse como su forma de ser o actuar y se configura a partir de creencias y cogniciones que pueden ser favorables o desfavorables hacia un objeto definido. Estas cogniciones, asociadas a emociones, orientan las acciones del sujeto y, debido a su naturaleza interna, no son modificables por observación directa (22).

Respecto a la segunda variable, la actitud hacia la donación de sangre, la “Teoría del Don” la define como un acto voluntario, libre y universal. La donación implica reciprocidad y dinamismo, permitiendo a la comunidad obtener beneficios colectivos relevantes para la mejora de la salud. Esta teoría explica la lógica de las donaciones como un proceso de intercambio basado en la voluntad de dar, recibir y corresponder, en el cual se conjugan factores emocionales, valores y conocimientos del donante (25).

Entonces, la donación debe comprenderse como un intercambio basado en la voluntad de dar, recibir y corresponder. La teoría del don se sustenta en la lógica de la reciprocidad, no solo para motivar el acto de donar, sino también para reconocer que las dificultades asociadas a la donación de sangre buscan evitar que el individuo se enfoque únicamente en sí mismo, ignorando las relaciones de valor que se generan en el proceso. Cuando un donante decide actuar, puede existir una brecha que favorece una respuesta emocional que lo impulsa a regresar, a diferencia de quienes adoptan un enfoque cognitivo fundamentado en el conocimiento del tema. En este contexto no existe exclusión, ya que intervienen valores y conceptos personales (25).

Así, la actitud frente a una situación, objeto o circunstancia puede ser positiva o negativa, de aceptación o rechazo. Dicha actitud condiciona el comportamiento humano y puede influir en situaciones cotidianas o excepcionales, generando impacto en el entorno social.

Donación de sangre

El término donar suele generar temor en algunas personas, ya que implica ofrecer una parte del propio cuerpo, como un órgano o sangre. Sin embargo, la donación de sangre permite salvar vidas, pues las transfusiones y los hemoderivados son necesarios a diario para millones de pacientes. A pesar de su importancia, en muchos países la falta de políticas adecuadas ocasiona escasez de sangre segura en los bancos, lo que dificulta garantizar su calidad y disponibilidad (22).

El acto de donar sangre se caracteriza por ser voluntario, basado en información previa, sin objetivos lucrativos y libre de cualquier forma de discriminación, siendo supervisado por personal médico. Los bancos de sangre y los servicios de transfusión, ubicados en diversos entornos médicos como hospitales y clínicas, dependen crucialmente de la participación de donantes voluntarios. Estos donantes proporcionan la materia prima esencial que permite el adecuado suministro y utilización de componentes sanguíneos, obtenidos a partir de las unidades de sangre total donadas en dichos bancos (26).

En este procedimiento, un equipo especializado extrae una cantidad de sangre del donante no remunerado. Posteriormente, tras cumplir con los criterios y exámenes establecidos por las normas sanitarias, la sangre es procesada y utilizada en personas que requieren transfusiones para preservar su vida (27).

- Donante: Persona de por su voluntad asume la responsabilidad de hacer conocer todo lo que puede representar riesgos para la transmisión de alguna enfermedad (15).
- Banco de sangre: Institución responsable de aplicar todos los procedimientos y técnicas para proteger al donante, realizar la selección del donante y el tamizaje según estipulación de normas vigentes (15).

Tipos de donación

Se considera dos tipos de donación:

- Donación por reposición: Este tipo de donación es la modalidad más común en el país. Se realiza cuando familiares o amigos del paciente reponen las unidades de sangre previamente transfundidas durante un procedimiento médico realizado en un centro de salud (27).
- Donación por predepósito: Consiste en que el paciente dona, con antelación, las unidades de sangre que pueda necesitar durante o después de una cirugía. Una variante de esta modalidad es la donación autóloga, en la cual el paciente dona su propia sangre para ser utilizada exclusivamente en su intervención quirúrgica o recuperación (27).

La transfusión autóloga, también denominada autotransfusión, consiste en la administración de sangre o de sus componentes previamente extraídos del mismo paciente, quien actúa como donante y receptor en diferentes momentos. Este procedimiento se realiza tras la evaluación y autorización del médico tratante, en coordinación con el Banco de Sangre. En términos generales, se aplican los mismos protocolos que para cualquier donante. La transfusión autóloga forma parte de las estrategias de conservación de sangre, las cuales incluyen una evaluación clínica rigurosa del paciente, así como medidas anestésicas, farmacológicas y quirúrgicas destinadas a optimizar el uso de los recursos sanguíneos

- Donación voluntaria o altruista: Es la practica menos frecuente en nuestro país, pero la más anhelada. En este caso, la persona dona sangre de manera desinteresada, sin que exista una indicación específica ni relación con un paciente determinado (27).

Requisitos para donar sangre

El Ministerio de Salud del Perú establece una serie de requisitos a las que todo donante debe considerarse y son los que se presentan a continuación (28):

- Tener una edad entre 18 y 55 años.
- Tener un peso como mínimo de 55 kg.
- Presión arterial con valor sistólico menor a 180 mmHg y la diastólica menor a 100 mmHg.
- Estar saludablemente bien.
- En varones, la frecuencia máxima de donación es cada dos meses; en mujeres, cada tres meses.
- Responder a preguntas vinculadas a su estado de salubridad y disponerse a un chequeo básico: signos vitales y hemoglobina. Hematocrito mínimo de 41 en hombres y 38 en mujeres con un máximo de 51 en ambos sexos.
- Después de la donación, se administra líquido para reponer el volumen sanguíneo, el cual se restablece en pocas horas, mientras que la regeneración de glóbulos rojos requiere un tiempo mayor.

Criterios para no donación de sangre

Paredes (29) ha organizado en dos grupos las condiciones por las que una persona no puede donar sangre y son las que de ninguna manera deben de considerarse y las que deben de esperar un tiempo prudencial para que sus condiciones de salud garanticen que ya pueden ser donantes.

Los criterios de exclusión definitiva son los siguientes:

- Haber padecido de algunas patologías infecciosas y contagiosas, las cuales se transfieren por vías sanguíneas (hepatitis B y C, VIH/SIDA, sífilis, entre otras).
- Haber sufrido de la enfermedad de Chagas, lepra y leishmaniosis, o ser procedente de una zona endémica.
- Presentar precedentes de problemas vinculados al corazón, por ejemplo, hipertensión arterial, angina de pecho en tratamiento, arritmia y trombosis.
- Haber sufrido de alteraciones hematológicas, neurológicas severas o crónicas, gastrointestinales.
- Presentar antecedentes de cáncer.
- Presentar enfermedades como la epilepsia, enfermedades pulmonares crónicas o diabetes.
- Padecer enfermedades autoinmunes (lupus, esclerodermia), las cuales estén dañando a uno o más órganos.

Los criterios de exclusión temporal son los siguientes:

- Glomerulonefritis en los últimos cinco años.
- En sus antecedentes, haber sufrido hace tres años de paludismo o proceder de zonas donde existe paludismo, haber habitado más de 5 años en estas zonas.
- En sus antecedentes clínicos, la persona hace dos años ha padecido de tuberculosis, brucelosis, fiebre reumática, osteomielitis.
- Hace un año la persona ha sufrido una reacción alérgica a cierta medicina ha padecido de gonococia, se ha colocado tatuaje, acupuntura o piercing.
- El individuo hace seis meses ha padecido enfermedades como el herpes zóster, toxoplasmosis, o ha visitado alguna región endémica por paludismo y estar asintomático.
- En el caso de las mujeres, tiene que transcurrir tres meses después de haber abortado, parido o estar amamantando.
- Hace cuatro meses, se indaga sobre la actividad sexual, incluyendo el uso de protección, la presencia de hepatitis u otras actividades de riesgo relacionadas con dichas complicaciones. Además, se evalúa la posibilidad de compartir el hogar con personas que tengan hepatitis B, hepatitis C o VIH.
- Se considera la exposición fortuita a sangre o material contaminado, así como la realización previa de procedimientos médicos como transfusiones sanguíneas, exámenes endoscópicos o cirugías mayores como criterios restrictivos para la donación de sangre.
- Para las personas con antecedentes asmáticos o alergias, se establece la restricción de donar sangre. En casos de ingestión de medicamentos o vacunación, se recomienda consultar con los profesionales del banco de sangre antes de donar para garantizar la idoneidad del donante.

Receptores de sangre donada

La donación de sangre es un acto de amor que contribuye a salvar vidas y a mejorar la salud. Las personas que se verán beneficiadas son las siguientes (28):

- Mujeres con problemas obstétricos como embarazos ectópicos, sangrado antes, durante o posparto.
- Pacientes con quemaduras.
- Los niños que presentan anemia severa, comúnmente generada por una inadecuada nutrición o por paludismo.
- Individuos que presentan traumatismos graves generados por los fenómenos naturales y las causadas por la actividad antrópica.
- Pacientes que se someten a intervenciones quirúrgicas y médicas complejas, y enfermos de cáncer.
- Las personas con enfermedades como la talasemia o la enfermedad de células falciformes también requieren transfusiones de sangre periódicas. Así mismo, se utiliza para fabricar diversos productos como factor de coagulación para personas con hemofilia.

Por ende, donar sangre se torna de suma importancia, ya que no solo ayudan a tratar graves enfermedades y complicaciones, sino que se salva la vida de muchas personas.

Exámenes a la unidad de sangre donada

La normativa peruana establece que cada unidad de sangre, aun cuando el donante haya cumplido los criterios de selección, debe ser sometida a los siguientes análisis obligatorios (28):

- Sífilis
- Hepatitis B (antígeno de superficie y core)
- Hepatitis C
- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y virus de inmunodeficiencia humana (HIV 1,2)
- Virus linfotrópicos de células T humanas tipo 1 y 2 (HTLV I-II)
- Chagas

Características y componentes de la sangre

La sangre

La sangre es un tejido líquido viscoso de color rojo que está compuesta por una variedad de células y cada una cumple una función diferente; es más denso que el agua. Está constituida por un 80 % de agua y un 20 % de materia sólida. Su función principal es transportar el oxígeno y los nutrientes al organismo. Su composición mayoritaria es el plasma, pero existen tres tipos de células las cuales también forman parte del líquido vital y son las siguientes (30):

- Plaquetas: Son células encargadas de la coagulación sanguínea, cuando una vena o una arteria se rompe, la coagulación impide que la sangre fluya fuera del cuerpo. Las plaquetas también se denominan trombocitos.

- Glóbulos rojos: Son las células transportadoras del oxígeno. Los glóbulos rojos son las más numerosos en comparación a las otras células sanguíneas.
- Glóbulos blancos: Son las células que combaten las infecciones. Estas células, que tienen muchas formas y tamaños diferentes, son vitales para el sistema inmunitario.

Cuando se dona la sangre un aproximado de 450cc de esta sustancia es extraída del donante y para ser transfundido a una persona. De acuerdo con sus necesidades, la sangre es sometida a diversos procesos y, según los componentes sanguíneos que se obtiene, recibe un nombre específico.

Sangre total

Es la unidad de sangre tal y como es captada, en bolsas cuádruple, sin fraccionar con un volumen de 430cc de sangre y 70cc de anticoagulante, lo que constituye un total de 500cc. Se conserva a una temperatura refrigerada de 2-6 °C. A partir de esta unidad, se obtiene una unidad de cada uno de los componentes sanguíneos que se describen a continuación (27):

- Sangre total reconstituida: Es la unión de una unidad de paquete globular y un volumen de plasma fresco congelado que puede proceder hasta de otro donante. En total hace un volumen de 450cc aproximadamente.
- Paquete globular: Se obtiene producto del retiro de la mayor parte de plasma de la sangre total quedando un concentrado de hematíes con un volumen aproximado de entre 200 y 250cc, por lo que presenta un mayor porcentaje de hemoglobina y hematocrito en cada centímetro cúbico y con la misma capacidad de transporte de oxígeno que la sangre total.
- Paquete globular leucorreducido: Se le conoce también como concentrado de hematíes desleucocitado, cuya obtención es retirando y dejando al mínimo la cantidad de leucocitos mediante procedimientos físicos.
- Paquete globular lavado: Es un concentrado de hematíes cuya obtención se ha realizado con el retiro casi absoluto del plasma, plaquetas, detritus celulares.
- Concentrado de plaquetas: Se obtiene tras la extracción de la mayor parte del plasma y la masa eritrocitaria y leucocitos. Solo queda un alto concentrado de plaquetas y es capaz de concentrarse a temperatura ambiente.
- Plasma fresco congelado: Se extrae de la sangre total, se conserva congelado a 18 °C. Es muy rico en agua, minerales, grasa, proteínas y todos los factores de coagulación.
- Crioprecipitado: Es un concentrado de proteínas de alto peso molecular que se obtiene del plasma fresco congelado que se precipitan en un proceso de descongelación y resuspensión.

Tipos de sangre

Existen diversos marcadores que se pueden identificar a la sangre. Aunque existen 32 tipos de sangre identificados y son bastantes raros, son solo cuatro grupos son los más manejados y estudiados (31):

- Grupo A: Este grupo sanguíneo posee únicamente el antígeno A en los glóbulos rojos, con el anticuerpo B presente en el plasma. Los individuos A+ pueden donar a receptores A+ y AB+, mientras que pueden recibir de

donantes A $\pm$ y O $\pm$. Los individuos del grupo A pueden donar a receptores A $\pm$ y AB $\pm$, mientras que los del tipo A- pueden recibir de donantes A- y O-.

- Grupo B: Este grupo sanguíneo exhibe únicamente el antígeno B en los glóbulos rojos, acompañado de un anticuerpo específico en el plasma. Los individuos B+ pueden donar a receptores B+ y AB+, y recibir de donantes B $\pm$ y O $\pm$. Los individuos del grupo B pueden donar a receptores B $\pm$ y AB $\pm$, mientras que aquellos con tipo sanguíneo B- pueden recibir de donantes B- y O-.
- Grupo AB: Los individuos de este grupo tienen tanto los antígenos A como B en los glóbulos rojos, sin embargo, carecen de los anticuerpos A y B en el plasma. Aquellos con tipo AB+ pueden donar solo a receptores AB+, pero son receptores universales, pudiendo recibir sangre de A-, B-, AB- y O.
- Grupo O: Este grupo sanguíneo no presenta antígenos A ni B en los glóbulos rojos, pero posee los anticuerpos A y B en el plasma. Los individuos O+ pueden donar a receptores A+, B+, AB+ y O+, y recibir de donantes O $\pm$. Los individuos del grupo O- son considerados donantes universales, ya que pueden donar a receptores de cualquier grupo (A, B, AB, O), pero solo pueden recibir sangre de donantes O-.

Mitos y creencias sobre la donación de sangre

En varias ocasiones, las personas adoptan actitudes basadas en sus creencias o mitos, producto de un conocimiento falso, pero tiene un impacto negativo al desalentar a los donantes de sangre.

- Temor por engordar: Aunque la donación de sangre no conlleva un aumento de peso, algunos individuos temen que para reponer la sangre extraída necesitarán incrementar su ingesta de alimentos, lo cual no es necesario. Se recomienda simplemente mantener una dieta equilibrada (32).
- Temor al desmayo, quedar débil o les hace daño: El organismo suele compensar el volumen de sangre extraído, siempre y cuando la persona goce de buena salud y cumpla con los requisitos de donación. Se sugiere ingerir preferentemente 16 onzas de agua antes de la donación y continuar con una adecuada ingesta de líquidos durante el día de la donación (32).
- Temor por contaminarse con el material que se usa: El material utilizado en la donación es nuevo, estéril y de un solo uso para cada donante. Además, el personal del Banco de Sangre implementa estrictas medidas de bioseguridad y proporciona la información necesaria para que el donante se sienta seguro (32).
- Temor por quedar anémico: Se realiza un análisis de hemoglobina y hematocrito antes de la donación, lo cual asegura que los niveles sean adecuados. La sangre se repone por completo en aproximadamente 52 días (32).
- Temor por impotencia sexual: No hay ninguna relación entre la donación de sangre y el sistema reproductor, por lo que no hay motivo para temer que afecte la función sexual del donante (32).
- Temor a punciones con agujas y lancetas: Aunque es normal experimentar cierta molestia durante la punción, que puede variar según la tolerancia individual al dolor, es importante destacar que durante la donación en sí no hay dolor (32).

Promoción de la donación voluntaria de sangre

Para promover donaciones desinteresadas, el personal de salud debe de brindar toda la información, educación y comunicación a la gente común en diferentes niveles de atención médica. El propósito es concienciarlos sobre la solidaridad con los necesitados. Transfusión de sangre o transfusión de sangre para crear una cultura de hemodonación altruista; para que la gente pueda planificar la ayuda asistiendo al centro de donaciones de manera voluntaria y su único propósito sea la satisfacción que ayuda a las personas a recuperar la salud o salvar vidas (32).

El intercambio de experiencias de los donantes con la familia, la comunidad, el entorno laboral o las instituciones educativas constituye una estrategia efectiva para atraer a nuevos participantes. Esta difusión puede realizarse de manera individual o colectiva mediante campañas publicitarias, conferencias y actividades de captación en colegios, universidades, industrias y oficinas. Asimismo, pueden organizarse concursos de pintura, elaboración de carteles u otras actividades creativas que promuevan la conciencia sobre la seguridad y la necesidad de la donación. La Organización Mundial de la Salud respalda estas iniciativas como herramientas valiosas para sensibilizar a la población en general sobre la relevancia de esta práctica (32).

Para alcanzar este propósito, resulta indispensable la coordinación de esfuerzos intra e intersectoriales que garanticen la difusión de información veraz a todos los ciudadanos. Solo así se logrará modificar conductas influenciadas por mitos y creencias infundadas que, en algunos casos, persisten debido a la falta de conocimiento (32).

Rol de enfermería en la donación de sangre

El personal de enfermería desempeña un papel fundamental dentro del sistema de salud y se constituye en un agente clave en los procesos de donación de sangre. Entre sus principales responsabilidades se encuentra la promoción de la salud, que comprende la planificación y ejecución de actividades destinadas a fomentar hábitos saludables. En este contexto, los enfermeros cumplen una función esencial al incentivar la participación de donantes voluntarios regulares, lo cual garantiza además una atención de calidad a cada participante (12).

Adicionalmente, el personal de enfermería debe brindar información detallada sobre el procedimiento, realizar una evaluación clínica minuciosa y prever posibles complicaciones. Es indispensable que los centros de donación dispongan de los insumos necesarios para estandarizar la atención, evaluar los procesos, aplicar los criterios establecidos y promover la mejora continua. En este sentido, los profesionales de enfermería cumplen un rol decisivo en la captación de donantes, aplicando la taxonomía de cuidados y los principios de promoción de la salud, además de cumplir estrictamente los protocolos vigentes en cada país (12).

Como se ha mencionado previamente, los profesionales de enfermería son responsables de planificar, organizar y supervisar los servicios de enfermería relacionados con la donación de sangre. Esta responsabilidad abarca tanto la atención directa a los donantes como la garantía de seguridad en todo el proceso, incluyendo la recepción y administración de la sangre y sus componentes. Su labor se orienta a asegurar la correcta ejecución de los procedimientos mediante metodologías estandarizadas que garanticen la calidad y la seguridad transfusional (33).

Teoría de enfermería

Modelo de Promoción de la Salud – Nola Pender

Pender planteó que la conducta humana se impulsa por el deseo de alcanzar el máximo potencial y la felicidad. Su objetivo fue desarrollar un modelo de atención que explique cómo las personas toman decisiones respecto a su cuidado de salud. Este modelo representa la naturaleza compleja de las interacciones entre el individuo y su entorno en la búsqueda de un estado de salud óptimo. Destaca la relación entre las características personales y las experiencias, conocimientos, creencias y circunstancias que influyen en el comportamiento anticipado o en la adopción de conductas saludables (34).

De acuerdo con Pender, las investigaciones en jóvenes, adolescentes y escolares evidencian que, aunque estos grupos han adquirido comportamientos difíciles de modificar, también poseen diversas motivaciones y factores que pueden favorecer un estilo de vida saludable (34).

Teoría de los cuidados transculturales - Madeleine Leininger

Leininger sostuvo que el cuidado integral y transcultural en enfermería requiere integrar las creencias, valores y contextos culturales de los pacientes para brindar una atención empática, respetuosa y libre de prejuicios (35). En relación con la donación de sangre, las características personales de los estudiantes —como edad, nivel educativo, religión o experiencias previas— se vinculan con factores culturales que influyen en su actitud. Mientras en algunos contextos la donación se asocia con solidaridad y altruismo, en otros persisten mitos, temores o desconfianza hacia el procedimiento, lo que condiciona la disposición a participar en esta práctica.

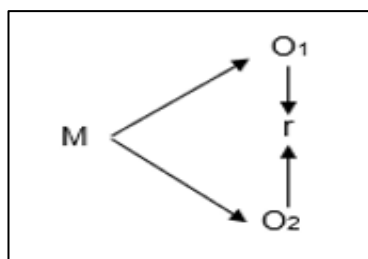
Por ello, Leininger propuso tres modalidades de acción: conservar las prácticas culturales beneficiosas, adaptar o negociar cuando existan diferencias, y reestructurar aquellas que resulten perjudiciales para la salud. Los cambios demográficos y sociales incrementan la necesidad de profesionales de enfermería capacitados en integralidad y transculturalidad (35).

CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación

El presente estudio es de tipo básico, ya que busca generar conocimiento teórico sin una aplicación inmediata. Presenta un enfoque cuantitativo, al emplear herramientas estadísticas y matemáticas para el análisis de los datos. Su alcance es descriptivo correlacional, pues describe las características del fenómeno investigado y determina la relación entre dos o más variables (ver Anexo 3). Asimismo, corresponde a un diseño no experimental de corte transversal, en el que los datos se recolectan en un único momento, sin manipulación de variables, lo que permite analizar la realidad en un instante determinado (36).

La relación entre las variables de estudio se muestra a continuación:



Donde:

- M: estudiantes de enfermería técnica
- O1: Características personales
- O2: Actitudes hacia la donación de sangre
- r: relación entre las dos variables

3.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 250 estudiantes de Enfermería del Instituto de Educación Superior Privado San Lucas, sede Segunda Jerusalén, provincia de Rioja, región San Martín.

La muestra fue equivalente a la población, debido a que se trató de una población finita y se contó con acceso a la totalidad de los elementos de estudio. Por este motivo, se realizó un censo, sin requerir cálculo muestral.

3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión son los siguientes:

- Estudiantes que se encontraron matriculados en el módulo y asistan a clase el día de recolección de datos para el estudio.
- Estudiantes de Enfermería que firmaron el consentimiento de manera libre y voluntaria como aceptación de su participación en el estudio y uso de la información que proporcionan para su análisis (ver Anexo 1).

Los criterios de exclusión son los siguientes:

- Estudiantes de otras carreras que se encontraron llevando cursos electivos en el aula de Enfermería.
- Estudiantes que al momento de responder no lo completaron a todos los ítems u ocasionen enmendaduras (doble respuestas).

3.3. Variables

Se consideraron las siguientes variables:

- Variable 1: Características personales
- Variable 2: Actitudes hacia la donación de sangre

3.3.1. Definición conceptual y operacionalización de variables

El desarrollo de las variables que conforman el objeto de estudio se presenta a continuación (ver Anexo 4).

Variable 1: Características personales

Las características personales comprenden las cualidades biológicas, culturales y económicas que se atribuyen a un individuo. Representan información general y específica, pues señalan atributos que permiten perfilar a la persona en una sociedad determinada, ofreciendo una visión sobre su identidad y la probabilidad de variación de otras condiciones en función de dichos atributos (23).

Definición operacional

Las variables se clasificaron de acuerdo con su naturaleza y escala de medición. Las variables sociodemográficas incluyeron lo siguiente:

- Edad: cuantitativa, por tratarse de un valor numérico medible.
- Sexo: cualitativa nominal, con las categorías masculino y femenino, sin orden jerárquico.
- Religión: cualitativa nominal, con las opciones católica y no católica.
- Lugar de procedencia: cualitativa nominal, clasificada en rural o urbano.

Los factores personales evaluados fueron:

- Disposición para donar sangre: cualitativa nominal, con respuestas “sí” o “no”.
- Miedo a la extracción de sangre: cualitativa nominal, con opciones “sí” o “no”.
- Información previa sobre la donación de sangre, conocimiento de los requisitos y conocimiento del lugar de donación: cualitativas nominales, con las respuestas “sí” o “no”, sin jerarquización.

Variable 2: Actitudes hacia la donación de sangre

Definición conceptual

Se entiende como la posición que adoptan los estudiantes de Enfermería frente a la donación de sangre, determinada por sus creencias, influencias y motivaciones. Estas actitudes pueden diferir de un estudiante a otro (4).

Definición operacional

Para medir la actitud de los estudiantes que participen en el estudio responderán a un cuestionario configurado en la escala de Likert confirmado por 20 ítems a los cuales se les asignará cinco posibles respuestas: totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo. Se asignaron puntajes de 0 a 3 según el sentido positivo o negativo de cada afirmación. La categorización final fue la siguiente:

- Actitud de aceptación: 45-60 puntos
- Actitud de rechazo: 20-44 puntos

3.4. Plan de recolección de datos e instrumentos

Técnica e instrumentos

Para el presente estudio se utilizará como técnica la encuesta, que dará soporte a un conjunto de ítems para que respondan los participantes. Además, la investigación se ha organizado en dos secciones: la primera correspondió a una ficha para registrar las características personales, y la segunda a un cuestionario autodirigido para medir la actitud hacia la donación de sangre.

Características de los instrumentos

El cuestionario para medir la actitud constó de 20 ítems en escala de Likert, con las cinco alternativas de respuesta antes descritas (ver Anexo 2). Se asignaron puntajes de 0 a 3 de acuerdo con el sentido de cada ítem, estableciéndose las siguientes categorías:

- Actitud de aceptación: 45-60 puntos
- Actitud de rechazo: 20-44 puntos

Validez y confiabilidad

El instrumento para medir la actitud hacia la donación de sangre fue adaptado del estudio de Pérez, Factores socioculturales y actitud hacia la donación de sangre en estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos 2019 (21). Su validez se evaluó mediante juicio de tres expertos en el tema, obteniéndose un promedio de validación de 86 %, mientras que la confiabilidad se calculó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, alcanzando un índice de 0,87 (21).

Plan de recolección de los datos

Para la recolección de información se gestionó una solicitud formal ante la dirección y coordinación del programa de Enfermería del Instituto Tecnológico Público Rioja. Se comunicaron los objetivos y propósitos de la investigación, a fin de obtener

autorización y acceso a la nómina de estudiantes para determinar la población y programar la fecha y hora de ingreso al campus.

Los procedimientos se desarrollaron en las siguientes etapas:

- Información inicial: En cada aula, se explicó a los estudiantes el propósito y los objetivos del estudio, y se absolvieron sus consultas.
- Consentimiento informado: Se entregó el documento a los participantes que cumplían los criterios de inclusión, para su firma voluntaria.
- Aplicación del cuestionario: Se distribuyeron los instrumentos a los estudiantes que otorgaron su consentimiento.
- Recolección de datos: Se recogieron los cuestionarios completados, se agradeció la participación y se archivó el material para su traslado y posterior procesamiento estadístico.

3.5. Plan de análisis e interpretación de la información

Los datos obtenidos fueron procesados mediante el *software* estadístico STATA, versión 15. Para el análisis descriptivo se utilizaron frecuencias y porcentajes en las variables cualitativas, mientras que para las variables cuantitativas se calcularon la media y la desviación estándar.

El análisis inferencial se orientó a la verificación de hipótesis, considerando un nivel de significancia estadística de $p \leq 0.05$. Las variables cualitativas se evaluaron mediante la prueba de chi cuadrado, mientras que las variables numéricas fueron sometidas a la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, que confirmó que la edad presentaba una distribución normal. En consecuencia, se aplicó la prueba t de Student, dado que la variable principal era dicotómica. Este procedimiento metodológico permitió un análisis preciso de los datos, ofreciendo una comprensión integral de las relaciones y patrones identificados en el estudio.

3.6. Ventajas y limitaciones

Entre las ventajas, se debe destacar lo siguiente:

- El enfoque cuantitativo permitió realizar comparaciones con estudios anteriores y facilitará la comparación con estudios futuros.
- El alcance descriptivo-correlacional fue adecuado para determinar la asociación entre las variables dentro de un nivel de significancia previamente definido.
- El diseño de estudio permitió ejecutar el proyecto en un corto periodo de tiempo, lo cual reduce la demanda económica y tiempo.
- Los instrumentos han sido validados y aplicados en estudios anteriores dentro del territorio nacional, lo cual reduce la dilatación de tiempo en el proceso de búsqueda de expertos.

Con relación a las limitaciones, se debe señalar lo siguiente:

- El diseño del estudio no permitió realizar un seguimiento a la población; por lo tanto, se desconocerá la evolución del fenómeno en estudio.
- La muestra y población de estudio es pequeña, lo que restringe generalizar los datos más allá del ámbito geográfico de estudio.

3.7. Aspectos éticos

El presente estudio se adhiere rigurosamente a los principios de dignidad y derechos humanos, conforme a lo establecido en la Declaración de Helsinki. Con el objetivo de salvaguardar la ética de la investigación, el protocolo ha pasado por un proceso de revisión y aprobación por parte del Comité de Ética de la Universidad Católica Sedes Sapientiae.

A cada participante se le explicó detalladamente el propósito y los objetivos del estudio, asegurando que su participación no implicara riesgos para su salud. La información obtenida fue utilizada exclusivamente con fines de investigación y se manejó de manera anónima y confidencial, lo cual garantiza la privacidad de los participantes y el respeto a los estándares éticos vigentes.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

En la Tabla 1, se presenta la información demográfica y las actitudes relacionadas con la donación de sangre en el grupo de estudio. La edad promedio fue de 21,17 años (desviación estándar: 4,54 años). La mayoría de los participantes fueron mujeres (76,80 %), no católicas (68,00 %) y procedentes de áreas urbanas (48,40 %). En cuanto a los factores personales, 64,80 % manifestó disposición para donar sangre, mientras que 34,80 % refirió temor a la extracción. Asimismo, 70,80 % había recibido información sobre la donación y 64,00 % conocía los requisitos para donar. No obstante, la mayoría presentó una actitud de rechazo hacia la donación voluntaria de sangre (88,40 %), frente a un 11,60 % que mostró actitud de aceptación.

Tabla 1. Descripción de las características personales y actitud sobre la donación voluntaria de sangre

	n	%
Características sociodemográficas		
Edad (Media $\pm$ DE)	21,172 $\pm$ 4,54	
Sexo		
Masculino	58	23,20
Femenino	192	76,80
Religión		
Católica	80	32,00
No católica	170	68,00
Lugar de procedencia		
Rural	129	51,60
Urbano	121	48,40
Características personales		
Disposición para donar sangre		
Sí	162	64,80
No	88	35,20
Miedo a la extracción de sangre		
Sí	87	34,80
No	163	65,20
Recibió información sobre la donación de sangre		
Sí	177	70,80
No	73	29,20
Conoce los requisitos para la donación de sangre		
Sí	160	64,00
No	90	36,00
Conoce donde donar sangre		
Sí	141	56,40
No	109	43,60
Actitud sobre la donación voluntaria de sangre		
Actitud de rechazo	221	88,40
Actitud de aceptación	29	11,60

Además, en la Tabla 2, se expone los resultados del análisis de la relación entre la actitud hacia la donación de sangre y los factores personales. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre el sexo y la actitud frente a la donación voluntaria ($p = 0,419$). Sin embargo, se observó que las mujeres con actitud de rechazo (168 encuestadas) fueron más numerosas que los varones (53 encuestados). De igual manera, la procedencia no mostró relación con la actitud de donación ($p = 0,241$), aunque los participantes de zonas rurales evidenciaron una mayor frecuencia de rechazo. Finalmente, no se halló relación entre el conocimiento de los requisitos para donar sangre y la actitud ($p = 0,315$), aunque se identificó que quienes desconocían los requisitos presentaron una mayor proporción de rechazo (91,11 %).

Tabla 2. Relación entre la actitud sobre la donación voluntaria de sangre y las características personales

	Actitud sobre la donación voluntaria de sangre				P
	De rechazo		De aceptación		
	n	%	n	%	
Características sociodemográficas					
Edad (Media ±DE)	221±4,48		29±88		0,2236
Sexo					0,419
Masculino	53	91,38	5	8,62	
Femenino	168	87,50	12	12,50	
Religión					0,722
Católica	69	87,34	10	12,66	
No católica	152	88,89	19	11,11	
Lugar de procedencia					0,241
Rural	117	90,70	12	9,30	
Urbano	104	85,95	17	14,05	
Características personales					
Disposición para donar sangre					0,931
Sí	143	88,27	19	11,63	
No	78	88,64	10	11,36	
Miedo a la extracción de sangre					0,651
Sí	78	89,66	9	10,34	
No	143	87,63	20	12,27	
Recibió información sobre la donación de sangre					0,839
Sí	156	88,14	21	11,86	
No	65	89,04	8	10,96	
Conoce los requisitos para la donación de sangre					0,315
Sí	139	86,88	21	13,13	
No	82	91,11	8	8,89	
Conoce donde donar sangre					0,513
Sí	123	87,23	18	12,77	
No	98	89,91	11	10,09	

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

5.1. Discusión

En el estudio, no se encontró relación entre las características personales de los estudiantes de un instituto y la actitud frente a la donación voluntaria de sangre. No se halló asociación entre la actitud y las variables sexo, lugar de procedencia, conocimiento de los requisitos, miedo a la extracción ni conocimiento del lugar de donación. La mayoría de los participantes mostró una actitud de rechazo, aunque se identificaron hallazgos relevantes para el análisis.

No se encontró relación entre las características personales de los estudiantes de un instituto con la actitud sobre la donación voluntaria de sangre. Estos resultados difieren de los hallazgos de Cano (6) y Pérez (21), quienes encontraron una relación estadística significativa entre las variables sociodemográficas y la actitud hacia la donación de sangre. Esta discrepancia podría explicarse por diferencias en las características de la muestra, dado que los estudios citados se realizaron en estudiantes universitarios, además de presentar un contexto cultural distinto (37).

Respecto al sexo, no se observó asociación estadísticamente significativa con la actitud hacia la donación. Sin embargo, las mujeres evidenciaron una mayor proporción de rechazo, lo que coincide con lo señalado por la Organización Mundial de la Salud y por Guzmán et al. (8,38), quienes describen una mayor predisposición de los varones a donar sangre. De igual forma, Castelo et al. (18) concluyeron que ciertos factores sociodemográficos, incluidos los biológicos, pueden influir en las actitudes hacia la donación, aun cuando la relación no alcance significancia estadística.

Tampoco se identificó asociación entre la actitud y el lugar de procedencia, aunque los estudiantes de zonas rurales mostraron mayor rechazo que los de áreas urbanas. Si bien no se dispone de estudios específicos, investigaciones peruanas similares (6,21) señalan que factores culturales, mitos, creencias, nivel educativo y limitaciones en la promoción de la salud pueden influir en la decisión de donar (3,39).

En cuanto al conocimiento de los requisitos para donar, no se halló relación estadística, aunque quienes desconocían los requisitos presentaron mayor porcentaje de rechazo. Esto se puede confirmar con los hallazgos de Izaguirre et al. (40), quienes detallan en sus hallazgos que a sus encuestados les gustaría tener más información sobre las donaciones, ya que es una de las razones que limitan para la decisión de donar sangre de los estudiantes. Es posible que la falta de conocimiento sobre los requisitos y el proceso de donación pueda generar dudas o preocupaciones en las personas, lo que a su vez puede influir en su actitud negativa hacia la donación. Es importante destacar que la educación y la difusión de información precisa sobre los requisitos y beneficios de la donación de sangre pueden ayudar a cambiar esta actitud de rechazo y fomentar una mayor participación en la donación voluntaria de sangre (41,37).

De manera similar, no se encontró asociación entre la actitud y el miedo a la extracción de sangre, aunque la mayor proporción de participantes con temor manifestó rechazo. No existen estudios que hayan consignado hallazgos con estas variables. El miedo a la extracción de sangre puede crear una barrera psicológica y asociaciones negativas que influyen en la actitud de las personas hacia la donación voluntaria de sangre (3). También, las experiencias previas negativas con la extracción de sangre, como dolor intenso o dificultades para encontrar una vena, pueden aumentar el miedo y reforzar una actitud de rechazo (42).

No se encontró relación entre la actitud sobre la donación voluntaria de sangre y conocer el lugar de donación; sin embargo, quienes no sabían dónde acudir evidenciaron mayor actitud de rechazo. No existen estudios que hayan consignado hallazgos con estas variables. Si las personas no saben dónde donar, es más probable que no tengan la oportunidad de considerarla o de desarrollar una actitud positiva hacia la donación, lo que explicaría la mayor proporción de actitud de rechazo en este grupo y en mayor proporción podría deberse a la falta de acceso a información sobre la donación (43).

En general, la actitud de rechazo observada en casi toda la muestra discrepa con otros estudios (44,45). Este resultado puede explicarse, en parte, por el miedo a la extracción de sangre, que crea una barrera psicológica y asociaciones negativas (3,42). También, se puede explicar por las características propias de la población estudiada como son las creencias religiosas (46).

Finalmente, el desarrollo del estudio se enfrentó a ciertas limitaciones. Una de ellas radica en el uso del instrumento de medición de la actitud sobre la donación voluntaria de sangre que sido validado y probado en un contexto geográfico distinto y aplicados a personas que acudían a un hospital. Sin embargo, el trabajo presenta fortalezas, como la inclusión de variables sociodemográficas que permitieron un análisis amplio, y la utilización de una muestra censal, que abarcó a la totalidad de los estudiantes de la institución, caracterizada por una confesión religiosa distinta a la católica. Estos aspectos otorgan representatividad y validez a los hallazgos en el marco del tipo de población estudiada.

5.2. Conclusiones

El estudio no evidenció una relación estadísticamente significativa entre las características personales de los estudiantes de un instituto de San Martín y su actitud frente a la donación voluntaria de sangre.

La actitud predominante hacia la donación fue de rechazo, presente en la mayoría de los participantes. Este resultado podría estar vinculado con factores como el temor a la extracción de sangre y el desconocimiento del proceso y de los beneficios de la donación. Aunque dichas variables no mostraron una asociación estadística significativa, su influencia negativa resulta evidente y coincide con hallazgos de investigaciones previas.

En el análisis de las características sociodemográficas se observó que los estudiantes provenientes de zonas rurales manifestaron una mayor actitud de rechazo en comparación con aquellos de zonas urbanas, lo que sugiere la posible influencia de factores culturales y educativos. Asimismo, el desconocimiento de los requisitos para donar y la falta de información sobre los lugares de donación se relacionaron con una menor disposición a participar en esta práctica, ya que generan inseguridad y dudas.

Aunque el miedo a la extracción de sangre no presentó una asociación significativa, sí se identificó una relación descriptiva con la actitud de rechazo, posiblemente vinculada a barreras psicológicas o a experiencias previas desfavorables. Estos hallazgos subrayan la necesidad de estrategias educativas y de sensibilización orientadas a reducir las barreras informativas, corregir creencias erróneas y promover una mayor participación en la donación voluntaria de sangre.

5.3. Recomendaciones

El estudio evidenció que las mujeres presentaron una mayor actitud de rechazo hacia la donación de sangre. Por ello, resulta necesario implementar campañas educativas específicas que atiendan sus preocupaciones y desmonten los mitos relacionados con el procedimiento. Estas campañas deben incluir testimonios de mujeres donantes, información clara sobre los beneficios y la seguridad de la donación, así como espacios de diálogo que permitan expresar inquietudes. De este modo, se busca generar confianza y promover una actitud más favorable hacia la donación en este grupo poblacional.

Asimismo, se observó que los estudiantes procedentes de zonas rurales manifestaron mayor rechazo a la donación. Para abordar esta situación, se recomienda desarrollar programas de sensibilización que consideren los factores culturales y educativos que influyen en su actitud. La realización de talleres comunitarios, actividades participativas y colaboraciones con líderes locales permitiría mejorar la percepción sobre la donación y reducir creencias erróneas. La integración de estos programas en los centros educativos rurales contribuiría a normalizar la práctica de la donación de sangre desde una perspectiva de salud pública.

Otro hallazgo relevante fue la relación entre el desconocimiento de los requisitos para donar sangre y una mayor actitud de rechazo. En respuesta, se sugiere proporcionar información accesible y clara mediante campañas informativas a través de redes sociales, charlas educativas dentro del instituto y material impreso en espacios estratégicos. La educación sobre los requisitos y beneficios de la donación favorecerá el interés de los estudiantes y disminuirá los temores asociados a la falta de información.

El miedo a la extracción de sangre se identificó como una de las principales barreras psicológicas para la donación. Para contrarrestar este obstáculo, se recomienda organizar sesiones informativas dirigidas por profesionales de la salud, en las cuales se explique detalladamente el procedimiento, se ofrezcan estrategias para manejar la ansiedad y se realicen demostraciones prácticas. Testimonios de donantes que hayan superado este temor podrían constituir una herramienta valiosa para fortalecer la confianza y desmitificar la experiencia de la donación.

Asimismo, la falta de conocimiento sobre los lugares de donación se asoció con una mayor resistencia a participar en esta práctica. Para revertir esta situación, se propone difundir información sobre los puntos de donación disponibles mediante plataformas digitales, redes sociales y carteles informativos colocados en el instituto y otros espacios públicos. La organización de jornadas de donación dentro del centro educativo facilitaría el acceso a los estudiantes y fomentaría una cultura solidaria en torno a la donación de sangre.

Finalmente, como estrategia de largo plazo, se recomienda incorporar contenidos educativos sobre la donación de sangre en el currículo escolar. La inclusión de módulos, que expliquen la biología de la sangre, presente testimonios de donantes y promuevan actividades didácticas contribuirá a desmitificar el proceso y a formar actitudes positivas desde edades tempranas. Esta medida permitiría contar con una generación de jóvenes mejor informados y con mayor disposición para participar en la donación de sangre como un acto altruista y responsable.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud. Minsa aprueba Plan Nacional para la Promoción de la Donación de Sangre en el país [Online]. Lima: Minsa; 2017 [citado el 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13099-minsa-aprueba-plan-nacional-para-la-promocion-de-la-donacion-de-sangre-en-el-pais>.
2. Organización Mundial de la Salud. Disponibilidad y seguridad de la sangre [Online]. Ginebra: OMS; 2022 [citado el 11 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>.
3. Bravo García GG, Batista Garcet Y. Factores socioculturales y psicológicos que influyen en la donación de sangre y hemoderivados en Latinoamérica. Fipcaec. 2022; 7(4):471-498.
4. Bolaños X. Actitud hacia la donación de sangre en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, año 2018 [Tesis para título profesional] Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019. 89 p.
5. Ministerio de Salud. Minsa invoca a la población a ser donantes voluntarios de sangre [Online]. Lima: Minsa; 2022 [citado el 25 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/139438-minsa-invoca-a-la-poblacion-a-ser-donantes-voluntarios-de-sangre>.
6. Cano L. Factores socioculturales que influyen en la donación voluntaria de sangre en estudiantes de Tecnología Médica de la Universidad Continental Huancayo, 2021 [Tesis para título]. Huancayo: Universidad Continental, Facultad de ciencias de la Salud; 2022. 95 p.
7. Berro M. Necesitamos de la donación voluntaria de sangre. Revista Médica del Uruguay. 2022; 38(3):101.
8. Organización Mundial de la Salud. Disponibilidad y seguridad de la sangre. [Online]. Ginebra: OMS; 2023 [citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>.
9. Organización Mundial de la Salud. La OMS recomienda aumentar el número de donantes voluntarios de sangre. [Online]. Ginebra: OMS; 2023 [citado el 25 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2012/blood_donation_20120614/es/.
- 10 Almora L, Cueva M. Conocimiento y actitudes hacia la donación de sangre en . postulantes que acuden al servicio de hemoterapia y banco de sangre del Hospital

Nacional Alberto Sabogal Sologuren, 2019 [Tesis de maestría]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019. 70 p.

- 11 Ministerio de Salud. Donación de sangre en el Perú. [Online]. Lima: Minsa; 2017 . [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13280-el-peru-necesita-270-mil-litros-de-sangre-al-ano-para-atender-abastecimiento-de-hospitales-y-emergencias>.
- 12 Cochaches J. Conocimiento, actitudes y practicas sobre la donación de sangre en personal de salud. Palermo, Huila, 2013 [Tesis de licenciatura]. Neiva: Universidad Surcolombiana; 2013. 210 p.
- 13 Gutiérrez , Cuadra M, Timaná , Gutiérrez. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre en estudiantes de la Universidad Nacional de Trujillo. Revista Ciencia y Tecnología. 2021; 17(1):133-141.
- 14 Ministerio de Salud. Declaran de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana Ley N.º 26454 [Online]. Lima: Minsa; 1995 [citado el 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://docs.peru.justia.com/federales/leyes/26454-may-23-1995.pdf>.
- 15 Ministerio de Salud. Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre. [Online]. Lima: Minsa; 1998 [citado el 20 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1894.PDF>.
- 16 Alemayehu Beyene G. Voluntary Blood Donation Knowledge, Attitudes, and Practices in Central Ethiopia. International Journal of General Medicine. 2020; 13(1):67-76.
- 17 Peters GE, Oko NI. Evaluation of Factors affecting voluntary blood donation in South-South Nigeria: Focus on Akwa Ibom State. Arch Prev Med. 2021; 6(1).
- 18 Castelo W, Morales M, Mena A, Parcon , Cueva J. Factores relacionados con la donación de sangre en la ciudad de Santo Domingo. Health in Latin America. 2020; 5(1).
- 19 Talie E, Wondiye H, Kassie N, Gutema H. Donación voluntaria de sangre entre estudiantes de la Universidad de Bahir Dar: aplicación del modelo de comportamiento integrado, Bahir Dar, noroeste de Etiopía, 2020. Journal of Blood Medicine. 2020; 11(1):429-437.
- 20 Guerreros Tapia KE, Vásquez Delgado RA. Factores y actitudes en donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencias de la salud de la USS, Lambayeque – 2022 [Tesis de grado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, Escuela Académica Profesional de Medicina Humana; 2023. 48 p.

- 21 Pérez J. Factores socioculturales y actitud hacia la donación de sangre en . estudiantes de enfermería de la universidad privada de la selva peruana, Iquitos 2019 [Tesis para título profesional]. Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020. 65 p.
- 22 Mamani L. Determinantes relacionados con la actitud sobre donación de sangre en . donantes del hospital Carlos Monge Medrano junio - agosto 2019 [Tesis para título profesional]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020. 78 p.
- 23 Giraldo A. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el . cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado - 2018 [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2018. 125 p.
- 24 ubillos S, Mayordomo S, Paez. Actitud: Definición y medición. [Online]. Lejona: . Euskal Herriko Unibertsitatea [citado el 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>.
- 25 Villanueva K. Gestión del Conocimiento y la Actitud frente a la Donación de Sangre . en un Hospital Nivel III de Lima-2022 [Tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. 59 p.
- 26 Zorrilla N. Estrategia de sensibilización para la donación voluntaria de sangre en la . carrera de bioquímica. Rev UN Med. 2022; 11(1):153-170.
- 27 Ministerio de Salud. Manual de hemoterapia. [Online]. Lima: Minsa; 2008 [citado el . 20 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3178.pdf>.
- 28 Ministerio de Salud. Donación de sangre. [Online]. Lima: Minsa; 2008 [citado el 20 . de noviembre de 2020]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_79.asp.
- 29 Paredes V. Conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre que . tienen los estudiantes de Enfermería y Medicina de una universidad pública Lima - 2018 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.120 p.
- 30 Texas Heart Institute. La sangre. [Online]. Texas: The Texas Heart Institute [citado . el 10 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/la-sangre/>.

- 31 Bolaños X. Actitud hacia la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela . Profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, año 2018 [Tesis de licenciatura]. Cusco: Universidad Andina del Cusco. 2019. 101 p.
- 32 Ministerio de Salud de El Salvador. Manual de promoción, capacitación y selección . de donantes de sangre [Online]. El Salvador: Ministerio de Salud, Viceministerio de Políticas Sectoriales, Dirección de Regulación y Unidad de Vigilancia Laboratorial de El Salvador; 2010 [citado el 25 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/els/index.php?option=com_docman&view=download&alias=1554-manual-de-promocion-captacion-y-seleccion-de-donantes-de-sangre-1&category_slug=publicaciones-destacadas&Itemid=364
- 33 Gomez P, Pérez M, Perez C, Giménez F, Jorquera S. Papel de la enfermería en la . donación de sangre. Revista Electrónica de Portales Médicos. 2020 mayo; 15(10).
- 34 Aristizábal , Blanco D, Sánchez A, Ostiguiñ R. Modelo de promoción de la salud de . Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [Internet]. 2011 [citado el 20 de noviembre de 2024]; 8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
- 35 Mora Y, Morales J, Rodríguez J, Herrera A, Miranda D. Integralidad y . transculturalidad en Enfermería: perspectivas desde la teoría del cuidado cultural de Leininger. Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2024; X(3): 155-159 <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/814>.
- 36 Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta ed. . México: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V; 2014.
- 37 Valdivia E. Nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en . estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria de un colegio público, Lima 2019 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. 91 p.
- 38 Guzman-Rivera JV, Alvira-Guauña DC, Morales-Pérez MH. Características de los . donantes voluntarios de sangre en universidades de Neiva, Huila. Rev. cienc. cuidad. [Internet]. 2020 [citado el 25 de septiembre de 2025];17(3):75-84. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2383>
- 39 Pérez Díaz P, Vásquez Echegaray C. Conocimiento y mitos en la donación de . sangre en estudiantes de Enfermería del segundo al cuarto año de una universidad privada [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017. 56 p.
- 40 Izaguirre Bordelois , Álava Villamar JC, Jaramillo Guerra GE, Sánchez Intriago LF. . Conocimientos y actitudes respecto a la donación de sangre de los estudiantes de

primero a quinto nivel de la carrera de medicina de la universidad técnica de Manabí. Morfovirtual. 2022; 1(1):1-10.

- 41 Arias Quispe S, Moscoso Porras M, Matzumura Kasano J. Experiencias y . percepciones de los donantes de sangre sobre la donación en un hospital público de Perú. Horizonte Médico (Lima). 2018; 18(3):30-36.
- 42 Tovar-Muñoz L, Serrano-Navarro I, Mesa-Abad P, Crespo-Montero R, Ventura- . Puertos P. “Más que dolor”: experiencia de pacientes dializados respecto a su punción en hemodiálisis. 2020; 23(1):34-43.
- 43 Roman Tafur AM, Takuma Flores AA. Influencia del Marquetin En la intencion de . donar sangre voluntariamente en los alumnos de la Universidad de Piura - Campus Lima [Tesis de grado]. Lima: Universidad de Piura; 2018. 56 p.
- 44 Cuba Sancho JM, Paredes García VA, Merino Lozano AL. Conocimientos y . actitudes hacia la donación voluntaria de sangre en estudiantes de una universidad pública de Lima-Perú. Agora. 2021; 8(1):23-8.
- 45 Arizaga D. Actitud y percepción de los estudiantes de enfermería del x ciclo UPSJB . sobre la donación de sangre Chorrillos 2022 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2022. 76 p.
- 46 Santisteban N, Osada J. Conocimientos sobre donación de sangre en pacientes de . un hospital de Amazonas, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud pública [Internet]. 2022 [citado el 10 de septiembre de 202]; 39(2): 214-220. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342022000200214&lng=es.

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Yo (Nombres y Apellidos),
Identificado con DNI N.º, declaro con mi rubrica que en
pleno uso de mis facultades y derechos deseo participar libre y voluntariamente en el
estudio de investigación cuyo objetivo es: Determinar la relación entre las características
personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un
instituto, San Martín 2023.

Soy conocedor que mi participación en el estudio no me afectara física ni
psicológicamente.

Tengo la oportunidad de despejar cualquier con el investigador en el proceso
investigativo.

La información que proporcione será tratada de manera confidencial y solo
utilizada para fines del estudio.

Fecha y hora:

.....

Firma del padre madre o apoderado

Huella
digital

Anexo 2. Cuestionario de los factores sociodemográficos

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Características personales relacionadas a la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023

PRESENTACIÓN

El presente trabajo tiene como objetivo determinar la relación entre las características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023. Para ello, se solicita brindar su información de manera veras. La información que usted brinde es estrictamente confidencial.

INSTRUCTIVO

A continuación, se presentan una serie de preguntas con 5 alternativas, marque Ud. con un aspa (X) la que considere correcta.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Edad:.....
2. Sexo : M () F ()
3. Ciclo de estudio :.....
4. **Religión:**
 - a) Católica
 - b) Mormón
 - c) Evangélicos
 - d) Adventista
 - e) Otros
 - f) Ateo

5. Lugar de procedencia

- a) Rural
- b) Urbana

CARACTERÍSTICAS PERSONALES

6. ¿Estaría dispuesto a donar sangre?

- a) Sí
- b) No

7. Tiene miedo a la extracción de sangre: Sí () No ()

8. Ha recibido información sobre la donación de sangre: Sí () No ()

9. Conoce los requisitos para la donación de sangre: Sí () No ()

10. conoce usted donde donar sangre: Sí () No ()

**ESCALA DE LICKERT PARA MEDIR LA ACTITUD
HACIA LA DONACIÓN DE SANGRE**

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de enunciados, marca con un aspa (X), la que considere correcta:

TOTALMENTE DE ACUERDO: TA

DE ACUERDO: D

INDIFERENTE: I

EN DESACUERDO: DE

TOTALMENTE EN DESACUERDO: TD

III. CONTENIDO

ENUNCIADO	CRITERIOS					PUNTAJE
1. La donación de sangre es un acto solidario y altruista.	0	0	1	2	3	
2. La donación de sangre atenta contra el derecho de la persona	3	2	1	0	0	
3. La decisión de donar sangre es personal.	0	0	1	2	3	
4. Los programas de donación benefician solo a los receptores de sangre.	3	2	1	0	0	
5. Mi religión atenta contra la donación de sangre.	3	2	1	0	0	
6. Rechazo la donación de sangre por miedo a la inyección de una aguja.	3	2	1	0	0	
7. Los estudiantes se deben involucrar con el acto de donar sangre.	0	0	1	2	3	
8. Es necesario sensibilizar a los estudiantes a favor de la donación de sangre.	0	0	1	2	3	
9. Es preferible portar un carné que contenga tu grupo y factor sanguíneo.	0	0	1	2	3	

10. Es mejor rechazar la acción de donar sangre.	3	2	1	0	0	
11. Buscaría la forma de persuadir la donación de sangre en un familiar que no esté a favor de realizarlo.	0	0	1	2	3	
12. Al donar sangre uno puede ganar peso o volverse anémico.	3	2	1	0	0	
13. Donar sangre es beneficioso económicamente para el donante.	3	2	1	0	0	
14. Donaría sangre inclusive al no tener el completo dominio de mis facultades mentales.	3	2	1	0	0	
15. Los programas de donación de sangre benefician más a los donantes.	3	2	1	0	0	
16. La donación de sangre debe ser voluntaria.	0	0	1	2	3	
17. La donación de sangre se realiza después de la confirmación de "APTO" por parte del banco de sangre.	0	0	1	2	3	
18. La donación de sangre se realiza sin alterar el aspecto corporal y estético del donante.	0	0	1	2	3	
19. La gran mayoría de religiones apoya la donación de sangre.	0	0	1	2	3	
20. Para la decisión personal de donar sangre se requiere la aprobación de los familiares y amistades.	3	2	1	0	0	

VALORACIÓN:

Anexo 3. Matriz de consistencia

TÍTULO: “Características personales relacionadas a la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023”

Problema de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis	Variables e indicadores	Población	Plan de análisis estadístico	Enfoque, Alcance y Diseño	Instrumentos
Pregunta general	Objetivo general	Hipótesis	Variables generales:	Población:	El tratado estadístico del estudio se realizará con el STATA versión 14. P para el análisis descriptivo de las variables categóricas se utilizarán frecuencias y porcentajes; para las variables numéricas, media y desviación estándar.	Enfoque de estudio: cuantitativa	Cuestionario de encuestas y
¿Cuál es la relación entre las características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023?	Determinar la relación entre las características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023.	H1: Existe relación entre las características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023	V1. Actitud hacia la donación de sangre	Estará constituida por 250 estudiantes de la carrera de enfermería del instituto de educación superior privado		alcance de estudio: descriptivo correlacional	de Escala de Likert
Preguntas específicas	Objetivos específicos		Factores sociodemográficos:	Muestra:			
¿Cuál es la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023?	¿Identificar la frecuencia de la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023?	H1: No existe relación entre las características personales y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023	Edad	La muestra tendrá los mismos elementos de la población.			
			Sexo				
			Religión				
¿Cuáles son las características personales en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023?	Identificar la frecuencia de las características personales en estudiantes de un instituto de San Martín, 2023		¿Estaría dispuesto a donar sangre?			Diseño de estudio: observacional (no experimental) de corte transversal	
			Lugar de procedencia				
			Conoce los requisitos para la donación de sangre				
			Conoce usted donde donar sangre				

Anexo 4. Operacionalización de variables

Tabla 4a. Operacionalización de las variables principales

variable	Definición conceptual	Clasificación de la variable	Escala de medición	Instrumento empleado	Ítems	Variable general	
						Categoría	Indicador
Actitud hacia la donación de sangre	Es la posición que los estudiantes de enfermería adoptan frente a la donación de sangre poniendo en conflicto sus creencias, influencias y motivación. Por lo tanto, existirá diferencias en su la actitud de un estudiante a otro.	Cualitativa	Ordinal	Escala de Likert	1; 2;	Actitud de Aceptación	45-60 Puntos
			Politómica		3; 4;		
			Muy de acuerdo			Actitud de Rechazo	20-44 Puntos
			De acuerdo		5; 6;		
			Ni de acuerdo ni en desacuerdo				
			En desacuerdo		7;8;		
			Muy desacuerdo				
					9; 10;		
			Codificación				
			de 0 a tres puntos considerando si la pregunta está en sentido positivo o negativo		11; 12;		
			(Ver instrumento)		13; 14;		
					15; 16;		
					17; 18;		
					19; 20.		

Tabla 4b. Operacionalización de las variables personales

Nombre de la variable	Clasificación según la naturaleza	Escala de medición	Categoría	Indicador
Características sociodemográficas				
Edad	Cuantitativa	-	-	-
Sexo	Cualitativa	Nominal	Masculino	1
			Femenino	2
Religión	Cualitativa	Nominal	Católico	
			No católico	1
				2
Lugar de procedencia	Cualitativa	Nominal	Rural	
			Urbano	1
				2
Características personales				
¿Estaría dispuesto a donar sangre?	Cualitativa	Nominal	Sí	
			No	1
				2
Tiene miedo a la extracción de sangre	Cualitativa	Nominal	Sí	
			No	1
				2
Ha recibido información sobre la donación de sangre	Cualitativa	Nominal	Sí	
			No	1
				2
Conoce los requisitos para la donación de sangre	Cualitativa	Nominal	Sí	
			No	1
				2
Conoce usted donde donar Sangre	Cualitativa	Nominal	Sí	
			No	1
				2