

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE DONAR

SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

PIERRE CHOY SÁNCHEZ RAMÍREZ

Pucallpa, Perú

2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL
TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

En Pucallpa, a los 16... días del mes de Diciembre del dos mil veinticuatro, siendo las 18... horas, y de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunieron en los ambientes de la Sala de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, los miembros del Jurado Calificador de Tesis, para proceder con la evaluación de la tesis denominada **"FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE DONAR SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024"**, elaborado por el Bachiller en Medicina Humana **PIERRE CHOY SANCHEZ RAMIREZ**.

El Jurado Calificador de Tesis está conformado por los siguientes docentes:

Dr. ORISON ARMANDO LEVEAU BARTRA	(Presidente)
Dra. ARLENE ROSARIO FALCON GUERRA	(Miembro)
M.C. LUIS ENRIQUE CIUDAD FERNANDEZ	(Miembro)

Finalizado el acto de sustentación, luego de deliberar el Jurado y verificar los calificativos, se obtuvo el siguiente resultado de Aprobado... por Unanimidad... con el calificativo de Quince (15)... Quedando el sustentante graduado como Médico Cirujano, para que se le expida el TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO.

Pucallpa, 16 de Diciembre del 2024.

Dr. Orison Armando Leveau Bartra
Presidente del Jurado Evaluador

Dra. Arlene Rosario Falcón Guerra
Miembro del Jurado Evaluador

M.C. Luis Enrique Ciudad Fernández
Miembro del Jurado Evaluador



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



ESTA TESIS FUE APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO CALIFICADOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI.

Dr. ORISON ARMANDO LEVEAU BARTRA
Presidente del Jurado Evaluador

Dra. ARLENE ROSARIO FALCON GUERRA
Miembro del Jurado Evaluador

M.C. LUIS ENRIQUE CIUDAD FERNANDEZ
Miembro del Jurado Evaluador

M.C. Mg. LUIS ENRIQUE RUIZ SOLSOL
ASESOR DE TESIS

BACH. PIERRE CHOY SÁNCHEZ RAMÍREZ
TESISTA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº V/0645-2024 .

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE DONAR SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024 ".

Autor(es) : **CHOY SÁNCHEZ RAMÍREZ, PIERRE**
Facultad : **MEDICINA HUMANA**
Escuela : **MEDICINA HUMANA**
Asesor(a) : **Mg. RUIZ SOLSOL, LUIS ENRIQUE**

Presenta un **porcentaje de similitud de 3%**, verificado en el Sistema Antiplagio COMPILATIO,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 12/11/2024



Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, PIERRE CHOY SANCHEZ RAMIREZ

Autor de la tesis titulada: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE DONAR SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024.

Sustentada el año 2024

Asesor(a): LUIS ENRIQUE RUIZ SOLSOL

Facultad: MEDICINA HUMANA

Escuela Profesional: MEDICINA HUMANA

Autorizo la publicación:

PARCIAL

☐

TOTAL

☒

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 16 / 12 / 2024

Email: pierrechoy30@gmail.com

Firma: 

Teléfono: 949788441

DNI: 73252049

www.repositorio.unu.edu.pe
repositorio@unu.edu.pe

DEDICATORIA

A mi madre, Katty Esther Choy Sánchez Ramírez, por acompañarme y apoyarme en cada paso que doy, su amor y sacrificio han sido la luz que alumbró mi camino a través de este viaje académico.

También dedico a mi abuela mi esfuerzo investigativo, desde el cielo es el lucero que guía mi vida y me da fuerzas para continuar.

A mi familia que es el motor y motivo para avanzar en este camino del conocimiento.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por protegerme cada día que pasa, brindándome paz y consuelo en los días difíciles.

A la Universidad Nacional de Ucayali, por brindarme la oportunidad de adquirir los conocimientos impartidos en sus aulas y formarme como profesional en esta hermosa carrera que es la Medicina Humana.

A las Autoridades de la Escuela Profesional de Medicina Humana, por su esfuerzo y tiempo para cubrir nuestras necesidades y recibir los conocimientos, habilidades y prácticas de cada semestre académico.

A mis docentes médicos de las distintas especialidades por brindarme sus conocimientos y así poder avanzar en mi carrera profesional, su fe en mis habilidades y su disposición para ayudarme han sido fundamentales para la finalización de esta tesis.

A toda y cada una de las personas del Hospital que me brindaron su apoyo y conocimiento en cada día de práctica, su paciencia y calidad Humana contribuyeron positivamente a mi formación profesional.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTOS	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
ÍNDICE DE ANEXOS	xiii
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT	xv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	3
PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivos:.....	6
1.3.1. Objetivo general:.....	6
1.3.2. Objetivos específicos:	6
1.4. Justificación:	7
1.4.1. Justificación Teórica	7
1.4.2. Justificación práctica	8
1.4.3. Justificación metodológica.....	9
1.4.4. Justificación social.....	10
CAPÍTULO II	13
MARCO TEÓRICO	13

2.1.	Antecedentes de la investigación	13
2.1.1.	Antecedentes internacionales:	13
2.1.2.	Antecedentes nacionales:	16
2.1.3.	Antecedentes locales:	19
2.2.	Bases teóricas	20
2.3.	Hipótesis:	25
2.3.1.	Hipótesis general:	25
2.3.2.	Hipótesis específicas:	25
CAPÍTULO III		27
METODOLOGÍA		27
3.1.	Alcance del estudio	27
3.2.	Tipo de investigación	27
3.3.	Nivel de investigación	27
3.4.	Diseño y esquema de la investigación	27
3.5.	Población y muestra	28
3.5.1.	Población	28
3.5.2.	Muestra y muestreo	29
3.6.	Instrumentos de recolección de datos	30
3.7.	Cuadro de operacionalización de variables	31
3.8.	Medición de los resultados en relación con cada objetivo específico	35
3.9.	Procedimiento de recolección de datos	37
3.10.	Tratamiento de datos	38
3.11.	Aspectos éticos de la investigación	39
CAPÍTULO IV		40

RESULTADOS.....	40
4.1. Presentación de resultados	40
4.1.1. Estadística descriptiva	40
4.1.2. Estadística inferencial.....	50
4.1.3. Interpretación de resultados	58
4.2. Discusión de resultados.....	60
CONCLUSIONES.....	64
RECOMENDACIONES	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	68
ANEXOS	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Operacionalización de variables	31
Tabla 2.	Tabla Variables y dimensiones del estudio.....	40
Tabla 3.	Decisión de donar sangre.....	41
Tabla 4.	Prueba de Chi cuadrado V1-V2.....	50
Tabla 5.	Prueba de chi cuadrado V1-V2:D1	51
Tabla 6.	Chi Cuadrado de V1-V2:D2	53
Tabla 7.	Chi cuadrado de V1-V2:D2 Género	54
Tabla 8.	Chi cuadrado V1-D3.....	55
Tabla 9.	Chi cuadrado de V1-V2:D4.....	56
Tabla 10.	Estadístico de Fisher: V1-V2:D4 Conocimientos	58
Tabla 11.	Estadístico de Fisher: V1-V2:D4 Actitudes.....	58
Tabla 12.	Significancia de V1-V2(D1-D4).....	59

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Esquema del diseño de investigación.....	28
Figura 2.	VD: Decisión de donar sangre	41
Figura 3.	VD: Decisión de donar sangre – VI: Factores influyentes	42
Figura 4.	Decisión de donar sangre – Factores influyente.....	43
Figura 5.	Procedencia Vs decisión de donar sangre	44
Figura 6.	Conocimiento Vs Decisión de donar sangre	45
Figura 7.	Altruismo Vs Decisión de donar sangre	46
Figura 8.	Nivel de conocimiento Vs Altruismo	48
Figura 9.	Barra de error de V1-V2	51
Figura 10.	Barra de error V1-D2	52
Figura 11.	Barra de error V1-V2:D2	53
Figura 12.	Barra de error V1-V2:D3	55
Figura 13.	Barra de error V1-V2:D4	57
Figura 14.	Significancia al 95% de V1-V2:D	60

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1.	Matriz de consistencia	77
Anexo 2.	Consentimiento informado	79
Anexo 3.	Instrumentos del estudio	81
Anexo 4.	Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov	89
Anexo 5.	Autorización del estudio de investigación	92
Anexo 6.	Validación del instrumento	93
Anexo 7.	Aprobación de proyecto.....	97

RESUMEN

Introducción: El estudio analizó los factores que con relativa influencia se presentan en la decisión de donar sangre entre los estudiantes de Medicina de la institución de educación superior Universidad Nacional de Ucayali, 2024. **Objetivo:** Determinar los factores que influyen en la decisión de donar sangre entre estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024. **Metodología:** El estudio es de tipo cuantitativo, analítico, transversal y relacional, aplicado a una muestra de 148 estudiantes de Medicina. Se utilizó la prueba estadística Chi-cuadrado para evaluar asociaciones entre factores asociados y la disposición a donar sangre. **Resultados y conclusiones:** Se encontró una asociación significativa entre ciertos factores y la disposición a donar sangre ($p=0.031$). Las características académicas y actitudes positivas resultaron claves, mientras que los factores sociodemográficos y socioculturales no mostraron un impacto relevante. Los factores socioculturales no presentan una relación significativa ($p=0.703$), debido a los aspectos culturales, creencias familiares y normas sociales no impactan directamente en la decisión de donar sangre. Los factores sociodemográficos, como edad y género, no mostraron asociación significativa con la disposición a donar sangre ($p=0.670$). Las características demográficas no son determinantes en la decisión de donar, las campañas deben diseñarse sin segmentación demográfica y de forma inclusiva que abarque a toda la comunidad estudiantil. Las características académicas, en cambio, presentaron una relación significativa con la decisión de donar sangre ($p=0.006$), la formación en salud y la orientación profesional motivan a los estudiantes a participar en actividades de donación. Se observó que los factores psicoemocionales no tienen una relación significativa general ($p=0.891$). Sin embargo, las actitudes positivas hacia la donación mostraron un alto impacto ($p=0.013$), la disposición emocional y la percepción favorable sobre la donación son factores motivacionales clave. Las campañas deberían centrarse en mejorar actitudes y percepciones sobre los beneficios de la donación, disminuyendo el temor y la aversión hacia ella.

PALABRAS CLAVE: Donación de sangre; factores influyentes; estudiantes de Medicina, sociodemográfico, académico, psicoemocional, sociocultural.

ABSTRACT

Introduction: The study analyzed the factors that with relative influence are present in the decision to donate blood among medical students of the higher education institution Universidad Nacional de Ucayali, 2024. **Objective:** To determine the factors that influence the decision to donate blood among medical students of the Universidad Nacional de Ucayali, 2024. **Methodology:** The study is quantitative, analytical, cross-sectional and relational, applied to a sample of 148 medical students. The Chi-square statistical test was used to evaluate associations between associated factors and the willingness to donate blood. **Results and conclusions:** A significant association was found between certain factors and the willingness to donate blood ($p = 0.031$). Academic characteristics and positive attitudes were key, while sociodemographic and sociocultural factors did not show a relevant impact. Sociocultural factors do not present a significant relationship ($p = 0.703$), due to cultural aspects, family beliefs and social norms do not directly impact the decision to donate blood. Sociodemographic factors, such as age and gender, did not show a significant association with the willingness to donate blood ($p=0.670$). Demographic characteristics are not determinants in the decision to donate, campaigns should be designed without demographic segmentation and in an inclusive way that covers the entire student community. Academic characteristics, on the other hand, showed a significant relationship with the decision to donate blood ($p=0.006$), health training and professional guidance motivate students to participate in donation activities. It was observed that psycho-emotional factors do not have a significant overall relationship ($p=0.891$). However, positive attitudes towards donation showed a high impact ($p=0.013$), emotional disposition and favorable perception about donation are key motivational factors. Campaigns should focus on improving attitudes and perceptions about the benefits of donation, reducing fear and aversion towards it.

KEY WORDS: Blood donation; influencing factors; medical students, sociodemographic, academic, psychoemotional, sociocultural

INTRODUCCIÓN

La donación de sangre es una práctica fundamental para el sistema de salud, permite salvar vidas y mejorar la calidad de vida de millones de personas. No obstante, uno de los grandes desafíos es lograr que un número suficiente de personas done sangre de manera voluntaria y regular, especialmente en poblaciones jóvenes y educadas, como los estudiantes universitarios. Los estudiantes de Medicina, al estar más expuestos a temas de salud pública, podrían tener una mayor predisposición a la decisión de donar sangre. A pesar de esta expectativa, las tasas de donación siguen siendo bajas en muchos contextos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), menos del 50% de los países en desarrollo logran cumplir con la demanda de sangre segura, lo que hace que dependan de donaciones familiares o de urgencia, las cuales no siempre son seguras ni eficaces ⁽¹⁾.

Diversos estudios han demostrado que factores como el conocimiento sobre el proceso de donación, la percepción de riesgo, las creencias culturales y religiosas, así como las experiencias previas con el sistema de salud, influyen de manera significativa en la disposición de los estudiantes a donar sangre. Un estudio reciente realizado en Brasil reveló que la mayoría de los estudiantes de Medicina comprende la importancia de la donación, pero solo un pequeño porcentaje participa activamente como donante ⁽²⁾. En México se ha observado que, aunque los estudiantes conocen los beneficios de la donación, existe temor a los efectos adversos y la desconfianza hacia las instituciones médicas ⁽³⁾.

La falta de educación sobre la seguridad del proceso, junto con mitos y miedos infundados, son las principales causas que limitan la donación voluntaria. Un estudio en Argentina identificó que el 70% de los estudiantes encuestados no dona sangre debido a desinformación y temor a contraer enfermedades durante el proceso ⁽⁴⁾. En Chile, se ha observado que las campañas educativas que buscan desmitificar la donación han incrementado levemente las tasas de donación voluntaria entre estudiantes universitarios ⁽⁵⁾.

En el caso de Perú, la situación no es diferente. Las investigaciones sugieren que los estudiantes de Medicina de las universidades públicas y privadas muestran una actitud favorable hacia la donación, pero su participación real es limitada. Factores como el bajo nivel de confianza en los bancos de sangre y la falta de programas educativos dirigidos

específicamente a universitarios influyen en esta realidad. Un estudio realizado en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos concluyó que, aunque el 85% de los estudiantes considera la donación de sangre como una práctica importante, solo el 22% había donado sangre alguna vez ⁽⁶⁾.

En la Amazonía peruana, estas dificultades son aún más críticas debido a barreras culturales, geográficas y educativas específicas de la región. Un estudio realizado por Paredes-Pérez (2014) ⁽⁵⁴⁾ en la Universidad Nacional de Ucayali evidenció que, aunque los estudiantes de Medicina de esta región presentan niveles de conocimientos buenos o regulares sobre la donación de sangre, más del 50% carecen de una práctica altruista adecuada. La mayoría mostró una postura indiferente hacia la donación, lo que refleja la necesidad de estrategias focalizadas que aborden tanto el conocimiento como las actitudes y prácticas de los estudiantes en este contexto.

Estas realidades subrayan la importancia de investigar los factores que influyen en la decisión de donar sangre en los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, considerando las particularidades sociales, culturales y educativas de la Amazonía peruana. El presente estudio busca analizar cómo elementos como el conocimiento, las creencias culturales, la percepción del proceso de donación y las experiencias previas con el sistema de salud impactan esta decisión, y propone soluciones adaptadas a la realidad local para fomentar la donación voluntaria y segura.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

En nuestro entorno, los procesos de donación relacionados a la sangre es un problema de salud pública que garantiza una asistencia médico-quirúrgica de calidad y permite salvar millones de vidas en cada año ⁽⁷⁾. Todavía no existe ningún producto sustitutivo que pueda reemplazar a la sangre humana obtenida por donación, el incremento de la calidad y la esperanza de vida de la población, junto con las mejoras científicas, sociales y de atención médico-quirúrgica han disparado exponencialmente la demanda de sangre y sus derivados ⁽⁷⁻⁹⁾.

Estas prácticas no son muy frecuentes en América Latina contando con una baja prevalencia, a pesar de ello la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y diversas organizaciones de salud a nivel global y regional desarrollan estrategias para promover la decisión de donar sangre de manera voluntaria ⁽⁹⁾. En el Perú el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS) realiza diversas políticas incrementando donaciones voluntarias de sangre en el Perú ⁽¹⁰⁾.

Actualmente, el Perú enfrenta un déficit significativo en el suministro de sangre para satisfacer la demanda nacional. Según estimaciones recientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los países de ingresos medios y bajos, como Perú, tienen tasas de donación considerablemente menores en comparación con los países de ingresos altos. Esto contribuye a una insuficiencia general en los bancos de sangre y afecta la disponibilidad para transfusiones críticas, especialmente en emergencias y tratamientos médicos urgentes. En el Perú, esta escasez está en parte relacionada con la baja participación de donantes voluntarios no remunerados, un factor crucial para garantizar la seguridad y sostenibilidad de las reservas de sangre ⁽¹⁾

Anualmente, se requieren aproximadamente 600,000 unidades de sangre para cubrir las necesidades de la población peruana. Sin embargo, se observa un marcado déficit en la cantidad de componentes sanguíneos recolectados, que no supera las 200,000 unidades anuales, creando una brecha considerable que afecta especialmente a quienes necesitan transfusiones urgentes. A nivel nacional, la mayoría

de los donantes son de reposición, lo que limita el acceso oportuno a sangre segura para emergencias y cirugías programadas ^(11, 12). Según estudios recientes, esta brecha es aún más evidente entre la población joven, donde el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de sangre son factores críticos que influyen en la disposición para donar ^(13, 14). Estudios realizados en el Perú coinciden con un pobre conocimiento sobre la sangre, transfusión y donación tanto en poblaciones urbanas como en aquellas relacionadas al ámbito de salud ⁽¹⁶⁻²³⁾. La decisión de donar sangre está motivada por varios factores complejos, por lo que es necesario identificar tanto los factores asociados a una buena actitud considerados en aquellos donantes que tienen la información necesaria de tal forma que de manera responsable puedan decidir ⁽²⁴⁾. Los conocimientos, las motivaciones y las barreras sobre la donación de sangre varían según las culturas o religiones de diversas regiones. Sin embargo, los estudiantes universitarios muestran ciertas similitudes, como el miedo a las agujas, las experiencias negativas previas, la falta de tiempo, el temor a contraer una enfermedad o el desconocimiento de las necesidades sanitarias de sangre, entre otras muchas ^(9,27). Aunque cada vez existen más países con sistemas no remunerados que funcionan bien a pesar de los problemas con el sistema de donación altruista, como el miedo a las agujas o la falta de tiempo en los jóvenes ^(28,29).

En Perú, la realidad actual refleja la necesidad urgente de implementar programas más efectivos para fomentar la donación de sangre, especialmente entre los estudiantes de Medicina, quienes podrían ser un grupo estratégico para incrementar la disponibilidad de sangre segura en el país. Investigaciones recientes han demostrado que las campañas informativas son esenciales para cambiar las percepciones negativas y aumentar la participación en la donación. Un estudio realizado en la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa reveló que la falta de información y las percepciones erróneas sobre los riesgos de donar sangre son factores clave que limitan la participación de los estudiantes universitarios ⁽³⁰⁾.

De manera similar, un análisis llevado a cabo en la Universidad Nacional de Trujillo destacó que el hacinamiento y las dificultades económicas que enfrentan los estudiantes influyen negativamente en su disposición a donar sangre. Esto se debe a que muchos estudiantes temen perder tiempo académico o de trabajo al acudir a donar

(31). Finalmente, en la Universidad Nacional de Ucayali, los estudiantes han reportado que, aunque entienden la importancia de la donación, aún perciben barreras relacionadas con la desconfianza hacia el sistema de salud y la falta de incentivos para donar (32).

La relevancia social de esta investigación radica en que la donación de sangre no solo salva vidas, sino que también refuerza la resiliencia de los sistemas de salud frente a emergencias y desastres, una necesidad particularmente apremiante en regiones como la Amazonía peruana. Identificar los factores que influyen en la decisión de donar sangre entre los estudiantes de Medicina permitirá desarrollar estrategias focalizadas que promuevan la donación voluntaria y mejoren las tasas de participación en esta población clave. Además, este trabajo tiene el potencial de generar un impacto positivo en la comunidad, no solo incrementando la disponibilidad de sangre segura, sino también fomentando una cultura de solidaridad y responsabilidad social entre los jóvenes.

Por lo anteriormente expuesto y debido a las diversas deficiencias que existen respecto a la donación de sangre en estudiantes de Medicina la presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el proceso de donar sangre y aquellos factores que tienen influencia en la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali durante el año 2024. Este enfoque no solo contribuirá a un mejor entendimiento de las barreras y motivaciones en esta región de la Amazonía peruana, sino que también proporcionará una base para la implementación de políticas efectivas que incrementen las tasas de donación voluntaria en el país.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación que existe entre los factores que influyen en la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre las características académicas y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre las características psicoemocionales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024?

1.3. Objetivos:

1.3.1. Objetivo general:

- Determinar la relación entre los factores que influyen en la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos:

- Conocer la relación que existe entre los factores socioculturales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.
- Conocer la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.
- Conocer la relación que existe entre las características académicas y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

- Precisar la relación que existe entre las características psicoemocionales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

1.4. Justificación:

1.4.1. Justificación Teórica

Los donantes de sangre voluntarios no remunerados son considerados la principal fuente de donación de sangre segura y viable ⁽³³⁾. Esto se debe a que los donantes remunerados comercialmente han mostrado una mayor vulnerabilidad sobre todo en relación a las infecciones que conllevan transmisión sexual, como el virus de la Hepatitis C (VHC), el virus de la Hepatitis B (VHB), la sífilis y el virus de inmunodeficiencia Humana (VIH) (20,21). En respuesta a estos riesgos, países de África ⁽³⁴⁾, China ⁽³⁵⁾ e India ⁽³⁶⁾ han prohibido la donación comercial de sangre, ya sea por conformidad con la ley o por decisiones de los centros de sangre, con el objetivo de garantizar la seguridad del suministro de sangre ⁽³⁷⁾.

La demanda actual de sangre en algunos países asciende a aproximadamente 2,5 millones de unidades, de las cuales solo el 40% es satisfecho por los donantes existentes ⁽³⁸⁾. La Organización Mundial de la Salud ha recomendado aumentar el número de donaciones voluntarias y promover una mayor conciencia sobre la decisión de donar sangre, especialmente entre los estudiantes de ciencias de la salud ⁽³⁹⁾. Se ha subrayado la necesidad de incrementar el grupo de donantes entre los jóvenes, desarrollando diversos métodos de reclutamiento para fomentar su participación ⁽⁴⁰⁻⁴²⁾.

La participación de los jóvenes es importante en la captación de donantes, se considera que la donación de sangre es un "buen hábito de salud" que, si se inicia en la adolescencia, puede mantenerse a lo largo de la vida ^(43,44). Esto no solo asegura un suministro constante de sangre segura, sino que también fomenta una cultura de donación continua y responsable en la población.

En el contexto peruano, el déficit de donadores de sangre es un

problema social de gran magnitud, que afecta a muchas personas con trastornos de coagulación y otras condiciones médicas que requieren transfusiones regulares ^(17,45). La pobre donación voluntaria en el país exacerba esta situación, subrayando la necesidad urgente de implementar políticas y programas que promuevan la decisión de donar sangre entre la población, especialmente en los jóvenes y estudiantes de ciencias de la salud.

Finalmente, la investigación acerca de aquellos factores que influyen en la decisión de donar sangre entre los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali durante el 2024. Requiere de conocimiento de estos factores lo que permitirá desarrollar estrategias específicas y efectivas para aumentar la tasa de donación voluntaria, contribuyendo así a mejorar el suministro de sangre segura y satisfaciendo la demanda regional y nacional. Esta iniciativa no sólo beneficiará a los pacientes en necesidad, sino que también fortalecerá el sistema de salud del Perú en general.

1.4.2. Justificación práctica

La presente investigación identifica los factores que influyen en la donación de sangre entre los estudiantes de Medicina. Esta investigación es posible gracias a la recolección de datos de primera mano dirigidos a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali, lo que permitirá explorar de manera precisa sus percepciones y actitudes. Abordar este problema es de impostergable necesidad debido a la baja tasa de unidades disponibles en el banco de sangre, lo cual afecta negativamente el abastecimiento necesario para atender a pacientes críticos que requieren transfusiones urgentes y seguras.

El impacto potencial de esta investigación es significativo, permitirá asegurar un adecuado abastecimiento de sangre en los bancos, beneficiando directamente a los pacientes en situación crítica. Los resultados permitirán identificar y comprender las barreras culturales y creencias religiosas que impiden la donación, facilitando la creación de programas educativos y

campañas de concientización dirigidas a superar estas barreras. De esta manera, se fomentará una mayor disposición a donar sangre entre los futuros médicos, mejorando la sostenibilidad y seguridad del suministro de sangre en el ámbito hospitalario.

1.4.3. Justificación metodológica

La investigación se plantea desde un diseño relacional el cual se ha ejecutado mediante la recolección de datos a partir de un instrumento que determinó los factores que influyen en la decisión de donar sangre, indagando principalmente en los factores académicos, socioculturales y sociodemográficos que influyen en la decisión de donación en los estudiantes de Medicina en la universidad de Ucayali mediante la validación interna y externa realizada a través de juicio de expertos.

1.4.4. Justificación social

La implementación de políticas sobre la decisión de donar sangre en la población peruana, es fundamental para abordar el problema del desabastecimiento en los bancos de sangre, estudiantes que trabajan con personas son quienes deberían tener mayores niveles de aceptación. Esta investigación se enfoca en conocer la relación entre aquellos factores que connotan influencia en la decisión de donar sangre entre los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali durante el año 2024. La relevancia de este problema social radica en el desabastecimiento de unidades de sangre podría deberse a la falta de información adecuada y a las diferencias religiosas y culturales.

La contribución al conocimiento social de este estudio es significativa. Conocer los factores que influyen en la decisión de donar sangre permitirá a las autoridades y a los profesionales de la salud diseñar intervenciones más efectivas, que pueden ser implementadas en hospitales y universidades. Esto mejorará las tasas de donación y asegurará un suministro constante y seguro de sangre. En última instancia, este conocimiento contribuirá a una sociedad más informada y solidaria, con mayor disposición a participar en la donación de sangre, fortaleciendo así el sistema de salud en general.

El acceso adecuado a unidades de sangre es un problema crítico en Perú, donde las estadísticas muestran un marcado déficit en la cantidad de donaciones realizadas frente a la demanda. Según datos del Ministerio de Salud (MINSA), en 2022, apenas el 1.5% de la población peruana realizó donaciones voluntarias, cifra significativamente menor al 3-5% recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para cubrir las necesidades transfusionales de un país. Este desabastecimiento afecta directamente la capacidad de los hospitales para atender emergencias, cirugías complejas, partos y enfermedades que requieren transfusiones, como anemias severas o cáncer.

En la región Ucayali, la situación es aún más preocupante debido a

factores geográficos, culturales y sociales que limitan la participación ciudadana en campañas de donación. Estudios previos han señalado que la falta de información adecuada sobre la donación, junto con barreras culturales y religiosas, contribuyen significativamente a la baja tasa de donantes. Además, en contextos rurales y semiurbanos, la desconfianza hacia el sistema de salud agrava el problema.

Esta investigación, centrada en los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, es particularmente relevante porque este grupo, debido a su formación académica y contacto directo con el sistema de salud, tiene el potencial de convertirse en una población clave para promover la donación de sangre. Identificar los factores socioculturales, académicos y psicoemocionales que influyen en su decisión de donar puede generar conocimientos aplicables para diseñar estrategias específicas dirigidas no solo a ellos, sino también a la comunidad general.

El impacto social de esta investigación es significativa y considerable. Al identificar y comprender los factores que influyen y condicionan la donación, se deberían diseñar estrategias efectivas que fomenten la donación y desarrollar campañas educativas más efectivas y políticas inclusivas que aborden las barreras culturales y religiosas existentes. Por ejemplo, las campañas podrían enfocarse en desmentir mitos comunes sobre la donación, resaltar los beneficios altruistas y enfatizar la seguridad del proceso. Trabajar sobre estas diferencias, mediante campañas educativas y políticas inclusivas que respeten las diversas creencias y culturas, podría aumentar significativamente la disponibilidad de sangre. Esto beneficiaría directamente a los pacientes en situaciones críticas, mejorando la capacidad de los hospitales para atender emergencias y tratamientos médicos que dependen de transfusiones sanguíneas. Además, la implementación de estrategias basadas en este conocimiento podría aumentar considerablemente las tasas de donación voluntaria, ayudando a garantizar un suministro continuo y suficiente de sangre.

En términos de beneficios directos, la mejora en la disponibilidad de

unidades de sangre fortalecerá el sistema de salud, permitiendo a los hospitales responder con mayor eficacia a emergencias médicas y tratamientos planificados. Indirectamente, contribuirá a fomentar una cultura de solidaridad y responsabilidad social en la población peruana, especialmente entre los jóvenes.

En última instancia, esta investigación no solo aborda un problema urgente de salud pública, sino que también genera una base sólida para la creación de políticas y programas educativos que promuevan una sociedad más informada, solidaria y comprometida con la donación de sangre. Al fortalecer el sistema de salud y la cohesión social, se avanzará hacia un modelo de atención sanitaria más inclusivo y eficiente en Perú.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales:

Martínez-Santos AE et al. (2022) ⁽⁷⁾ en un estudio realizado en España cuyo título fue “Blood donation attitudes and knowledge in Spanish undergraduates with roles in health-education” durante el 2022 cuyo objetivo fue investigar las actitudes y los conocimientos hacia la donación de sangre en estudiantes universitarios con funciones de educación sanitaria y examinar cómo influyen en ello las características sociodemográficas y educativas. Se utilizó un diseño transversal y multicéntrico. Respondieron a un cuestionario estructurado 1128 estudiantes universitarios españoles (Facultades de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación). Se encontró que, el test de conocimientos sobre donación tenía una valoración mínima ($M = 4,2$ sobre 10), siendo $Me = 3,00$ en relación a Ciencias de la Educación y $Me = 5,00$ en los alumnos de Ciencias de la Salud. El mayor grado de importancia se encuentra en la dimensión “incentivos externos” ($M = 3,7$ sobre 5). Los estudiantes de Ciencias de la Salud y los participantes que presentan familiares que necesitaban donación tuvieron menos “miedos” ($p \leq 0,001$) y “pretextos” ($p \leq 0,01$). Por lo que se concluye que, la baja puntuación en conocimientos subraya la necesidad de desarrollar estrategias valiosas relacionadas con la educación para la salud en el currículo de los estudios relacionados con la educación para la salud. Siendo las intervenciones de educación para la salud estar dirigidas a aumentar los donantes. Deberían diseñarse teniendo en cuenta las diferencias entre los estudiantes universitarios.

Bhuiya SH et al. (2022) ⁽⁴⁶⁾ en un estudio realizado en Bangladesh cuyo título fue “Factor influencing voluntary blood donation practice among university students of Bangladesh” durante el 2022 cuyo objetivo fue precisar los correlatos con influencia en la práctica de donar sangre de forma voluntaria, De 439 estudiantes de diversas entidades universitarias de Bangladesh, los datos

se recogieron mediante un cuestionario electrónico, para comprender mejor la percepción de los estudiantes con respecto a la donación voluntaria de sangre, se realizó un análisis exploratorio de los datos y la prueba Chi-cuadrado de Pearson. Se evaluó mediante odds ratios (OR) a partir de un modelo de regresión logística binaria de selección hacia atrás. Se encontró como resultado el 54 % (237) de los encuestados donó sangre voluntariamente al menos una vez. Las probabilidades de que los estudiantes varones donaran sangre voluntariamente eran 7,28 (IC del 95 %: 4,14-12,78) veces superiores a las de sus homólogas. Los estudiantes universitarios que participaban en diversas organizaciones de voluntariado eran 2,43 [IC del 95 %: 1,49-3,96], $p = 0,005$ veces y los estudiantes que habían percibido publicidad de donar sangre en diversas redes sociales o que formaban parte de una campaña de donar sangre basada en las plataformas sociales eran 4,72 [IC del 95 %: 2,57-8,65] veces más propensos a donar sangre que sus homólogos. Se descubrió que la mayoría de los estudiantes de primer año eran donantes de sangre por primera vez. Además, también se descubrió que el IMC estaba significativamente asociado (positivamente) con la práctica de la donación de sangre. Se descubrió que las mujeres, los estudiantes con un IMC más bajo y los estudiantes que no participan en ninguna organización voluntaria participan menos en la donación voluntaria de sangre.

Symvoulakis EK et al. (2022) ⁽⁴⁷⁾ en un estudio realizado en Grecia en 2022 cuyo objetivo fue explorar las actitudes de los estudiantes de enfermería con respecto a la donación de sangre, órganos y médula ósea y los antecedentes socioemocionales. Se realizó entre los estudiantes del Departamento de Enfermería de la Universidad de Tesalia, en Grecia Central, por lo que se distribuyó un cuestionario electrónico a 480 estudiantes y 345 estudiantes (tasa de respuesta: 71,8%) completaron el cuestionario. El cuestionario contenía información sociodemográfica y seis preguntas sobre conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la donación de sangre, órganos y médula ósea. Se empleó la Escala de Malestar Emocional (EmoD), una herramienta de 8 ítems, para identificar si el malestar emocional a través de

las actividades cotidianas influye en las creencias y respuestas de los participantes. Sólo uno de cada cinco participantes había donado sangre voluntariamente, mientras que los que ya se habían registrado como donantes de órganos y médula ósea eran bastante pocos, el 1,4% y el 6,4% respectivamente. Además, sólo el 15,1% de los participantes conocía el marco legislativo relativo a la donación de órganos, tejidos y médula ósea. El análisis multivariante mostró que la edad, la nacionalidad y el malestar emocional habitual eran determinantes de la puntuación compuesta de la donación de sangre y órganos. El uso de la Escala EmoD podría ayudar a los profesionales de los ámbitos sanitario y social a realizar un mejor cribado de la complejidad emocional para convertirse en donante y actuar para modificar positivamente la actitud de las personas.

Ciepiela O et al. (2017) ⁽⁴⁸⁾ en un estudio realizado en Polonia cuyo título fue de “Awareness of blood group and blood donation among medical students” durante el 2017 cuyo objetivo era evaluar si los estudiantes de la Universidad de Medicina de Varsovia conocen su grupo sanguíneo y cuántos de ellos están registrados como donantes de sangre. Se realizó una encuesta a un grupo de 1121 estudiantes. La encuesta incluía preguntas sobre el conocimiento del grupo sanguíneo de los estudiantes, la frecuencia de los grupos sanguíneos en Polonia, ser donante de sangre y la voluntad de hacerse donante de sangre. Por lo que se encontró que, el 86,8% conocía su grupo sanguíneo y el 13,2% no. Aproximadamente el 30,2% de los estudiantes de la encuesta declararon ser donantes de sangre, el 57,9% sólo se había planteado ser donante de sangre y el 11,9% ni siquiera se había planteado ser donante de sangre. De todos los no donantes, el 48,2% tenía contraindicaciones para hacerse donante de sangre, el 11,5% tenía miedo a la extracción de sangre y el 21,9% no tenía tiempo para inscribirse como donante de sangre. La mayoría de los estudiantes (81%) declaró que podría hacerse donante de sangre si alguien cercano necesitara una transfusión, y el 5,2% declaró que no hay nada que pueda obligarle a hacerse donante de sangre. Por lo que se concluye que, en comparación con la sociedad polaca, los estudiantes de Medicina son significativamente más conscientes de

la necesidad de donar sangre.

Gao L et al. (2017) ⁽⁴⁹⁾ en un estudio en China, realizaron una investigación durante el 2017 cuyo objetivo fue valorar los conocimientos, la práctica y actitud de donar sangre entre los alumnos de formación médica de Sichuan. Entre los 800 estudiantes, 424 eran donantes y 417 no donantes. La puntuación de los conocimientos (media de $11,71 \pm 2,22$ frente a $8,46 \pm 3,27$) y la actitud (media de $9,19 \pm 2,42$ frente a $7,08 \pm 2,02$) de los donantes fue significativamente superior a la de los no donantes. La responsabilidad moral del altruismo fue la razón principal para donar sangre y la preocupación por las condiciones sanitarias y por contraer enfermedades infecciosas durante la donación fue la razón principal para no donar sangre. Los servicios de donación de sangre deberían esforzarse más por mejorar la experiencia de donación y reforzar el conocimiento, actitud y práctica (CAP) positivo de los estudiantes a través de la formación en donación de sangre, lo que ayudaría a que más personas de la comunidad conocieran la donación de sangre y abandonaran los prejuicios al respecto.

2.1.2. Antecedentes nacionales:

Sandoval-Mallma MS et al. (2019) ⁽⁵⁰⁾ durante el año 2019, se llevó a cabo un estudio en estudiantes de Tecnología Médica de una universidad pública en Lima. El objetivo principal de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimientos y prácticas relacionadas a la donación de sangre de manera voluntaria entre los alumnos de esta facultad. Este estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo y observacional, con un muestreo probabilístico y diseño transversal. La muestra incluyó a 227 estudiantes de primer a cuarto año de la Facultad de Tecnología Médica, a quienes se les aplicó una encuesta para recopilar datos. Los resultados mostraron que el 67.8% de los participantes tenían un regular nivel cognitivo sobre la predisposición de donar sangre, mientras que el 16.7% poseía un buen nivel y el 15.4% un nivel ínfimo. En términos realistas, solo el 32.2% había donado sangre alguna vez. Además, el 81.1% de los estudiantes estaban informados sobre la adecuada utilización de

las unidades de sangre; sin embargo, solo el 28.6% (65 estudiantes) habían donado, y un 52.4% (119 estudiantes) mostraron indiferencia hacia la donación. La razón más citada para no donar fue “falta de información” (51.1%), mientras que la menos importante fue “donar engorda” (5.7%). En conclusión, aunque la mayoría de los estudiantes tienen un conocimiento regular sobre la decisión de donar sangre, es necesario reforzar esta información para corregir creencias erróneas y aumentar el interés en esta práctica solidaria.

Paredes-García VA et al. (2018) ⁽²³⁾ en un estudio realizado en 2018 con estudiantes de enfermería y Medicina de una Universidad Pública en Lima, se buscó determinar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la donación de sangre entre estos estudiantes. El diseño del estudio fue descriptivo, incluyendo una muestra de 64 alumnos de Medicina y 59 alumnos de enfermería. La información se logró captar a través de un cuestionario bajo una escala de Likert modificada. Los resultados indicaron que, en términos generales, los estudiantes poseían conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre; sin embargo, más del 50% de ellos desconocía los requisitos necesarios para donar. En cuanto a las actitudes, se observó una tendencia hacia la indiferencia entre los estudiantes de ambas disciplinas. Se concluyó que, aunque la mayoría estaba informada sobre la donación, su actitud hacia este acto era predominantemente aceptante.

Ayala-Pazos LE et al. (2022) ⁽⁵¹⁾ En Piura, en el año 2022, se llevó a cabo un estudio, cuyo propósito fue identificar los elementos que afectan la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes de dicha institución. Esta investigación adoptó un enfoque descriptivo y transversal, con una muestra de 105 estudiantes, utilizando un cuestionario basado en el trabajo de V. Vásquez (2015). Los resultados revelaron que solo el 13.3% de los estudiantes de enfermería de la UNP había donado sangre voluntariamente en el pasado. En cuanto a los factores que afectan esta donación, se determinó que, entre las variables demográficas, únicamente la edad mostró una influencia estadísticamente significativa ($p=0.004$), mientras que no se encontraron relaciones significativas con aquellos factores psicológicos y socioculturales. No

obstante, en lo que concierne a los factores socioculturales, la disponibilidad (85.7%) y la motivación (100%) fueron predominantes. En el ámbito demográfico, se destacó el sexo femenino (100%) y el origen urbano (71.4%). Por último, entre los factores psicológicos, el miedo (78.6%) y la curiosidad (71.4%) fueron relevantes. Se concluyó que la única dimensión que influye significativamente en la donación voluntaria de sangre entre los estudiantes es la edad, con una correlación estadísticamente representativa.

Santisteban N et al. (2019) ⁽⁵²⁾ Se llevó a cabo una investigación en un hospital de la Amazonía peruana durante el año 2019. El objetivo fue valorar el grado de conocimientos acerca de la donación de sangre entre los pacientes ambulatorios que concurren al hospital en la ciudad de Bagua Grande. Este estudio descriptivo transversal se realizó entre mayo y julio de 2019, utilizando un cuestionario estructurado que se aplicó a una muestra de 244 personas seleccionadas mediante muestreo sistemático. Los resultados mostraron que los participantes obtuvieron una media de 8,90 (DE: 3,25) respuestas verdaderas en relación a 21 en total. Se encontró que la edad y el nivel educativo se encuentran correlacionados con la valoración obtenida ($\rho = -0,21$; $p < 0,001$ y $\rho = 0,38$; $p < 0,001$). Además, la ocupación y procedencia de los participantes también influyeron en sus puntuaciones ($p < 0,001$). A pesar de que los conocimientos sobre donación de sangre en esta población fueron bajos, no se encontró una relación significativa con antecedentes de donación. Por lo tanto, se sugiere que las intervenciones para fomentar la donación de sangre no deben centrarse únicamente en la educación, puesto que otros factores podrían estar más relacionados con estos resultados.

Ponce-Torres C et al. (2016) ⁽⁵³⁾ Se llevó a cabo una investigación cuyo objetivo fue hallar la frecuencia de donar sangre de manera voluntaria con aquellos factores relacionados entre los internos de Medicina de 12 localidades peruanas durante el año 2016. Este estudio analítico y transversal incluyó a 1229 internos de Medicina de 35 hospitales, de los cuales se obtuvo una muestra final de 637 participantes, lo que representa el 51.8% del total. Para el análisis, se aplicaron modelos de regresión logística de efectos mixtos, considerando los

hospitales como conglomerados, y se encontraron odds ratios (ORa) con intervalos que precisaron una confianza al 95%. Los resultados revelaron que alrededor del 40.2% de los participantes había donado sangre al menos una vez, mientras que el 7.1% lo había hecho tres o más veces. En los análisis ajustados, se observó que tener más de 25 años estaba asociado a una mayor probabilidad de haber donado sangre alguna vez (ORa: 2.00, IC 95%: 1.05 – 3.83), mientras que ser mujer se relacionó inversamente con haber donado sangre al menos tres veces (ORa: 0.15, IC 95%: 0.05 – 0.43). En conclusión, aproximadamente el 40% de internos había donado sangre una vez, pero menos del 10% lo había realizado tres o más veces; asimismo, se relacionó una mayor edad con la donación voluntaria de forma positiva, mientras que las mujeres mostraron menor frecuencia en este comportamiento.

2.1.3. Antecedentes locales:

Paredes-Pérez JM (2014) ⁽⁵⁴⁾ en un estudio realizado en Ucayali durante el 2014, cuyo objetivo fue encontrar las actitudes, conocimientos y prácticas acerca de donar sangre de forma altruista en los alumnos de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, 2014. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, a una muestra de 143 estudiantes, mediante un cuestionario de conocimientos y práctica con una escala de Likert (constó de 22 ítems) en la que las opciones de respuesta precisan el grado de desacuerdo o acuerdo. El estudio demostró que, el grado cognitivo que evidenciaron buena parte de los alumnos en relación a la actitud de donar sangre de manera altruista fue bueno y regular; la gran masa de alumnos evidenciaron una postura indiferente en relación a la predisposición de donar sangre de forma altruista y por encima del 50% no ostentan una práctica idónea acerca de donar sangre, lo que indica que no donaron sangre.

2.2. Bases teóricas

Política de donación de sangre en el Perú

De acuerdo con el Ministerio de Salud, las transfusiones sanguíneas resultan imprescindibles para el reemplazo de sangre con significativas pérdidas sanguíneas en varios procedimientos médicos, siendo esenciales para la salud, la preservación y la restauración de la salud ^(5,7). La relevancia de disponer de un abastecimiento apropiado de sangre segura y accesible es crucial para preservar vidas y garantizar la protección de las mismas mediante una asistencia sanitaria de alta calidad.

El Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS) señala que en Perú se obtiene más del 80% de la sangre requerida, aunque menos del 1% de los habitantes lleva a cabo este procedimiento de forma conjunta ^(7,36). Además, el 90% de las donaciones son de reposición, es decir, se efectúan cuando familiares o amigos de los pacientes aportan sangre para sustituir la que se ha utilizado, lo que sitúa esta práctica como la principal fuente de suministro.

La Organización Mundial de la Salud sostiene que una nación se considera autosuficiente en sangre cuando el 2% de su población es donante voluntario de sangre ^(6,7). En Perú, la reducida tasa de donación voluntaria resalta la imperiosa necesidad de fomentar y simplificar la donación de sangre en todo el país. Aumentar la cantidad de donantes voluntarios no solo garantizaría un abastecimiento continuo y seguro de sangre, sino que también aportaría de manera notable a la mejora de la asistencia sanitaria y a la salvación de más vidas.

Tipos de donantes

a. Donantes voluntarios no remunerados

Las personas que realizan donaciones de sangre de forma altruista lo hacen de manera voluntaria y sin esperar compensación. Contar con un número considerable de donantes voluntarios y no remunerados que donen regularmente es fundamental para asegurar un suministro adecuado y confiable de sangre segura. Este grupo de donantes contribuye significativamente a la seguridad, por tanto ayuda a prevenir la transmisión de infecciones a través de transfusiones ^(6,7).

b. Familiares o allegados

Una persona realiza una donación de sangre en un centro hospitalario con el objetivo de proporcionar paquetes globulares necesarios o reponer los utilizados por un paciente ^(7,46)

Existiendo dos tipos:

- Un familiar dona sangre para reemplazar los paquetes globulares que fueron utilizados por el paciente.
- El donante designa a quién se destinará el paquete de sangre extraído. ^(7,46)

c. Donantes remunerados

Los donantes que participan en la donación de sangre con el objetivo de obtener ingresos económicos, así como aquellos cuyo tipo de sangre es raro y lo consideran una oportunidad comercial. ⁽⁴⁶⁾.

Principio de elección para donar sangre

Seguridad del donante

Es un aspecto fundamental que el Ministerio de Salud regula mediante ciertos parámetros y requisitos. Estos son evaluados por el personal de los establecimientos de extracción de elementos sanguíneos, garantizando así el bienestar del receptor como del donante ^(7,46) Los criterios incluyen: estar en un estado de salud óptimo, tener entre dieciocho y sesenta y cinco años, pesar un mínimo de cincuenta kilos, presentar una presión arterial normal (sistólica entre 90 mmHg y 120 mmHg), tener un pulso entre sesenta y cien latidos por minuto, realizarse un hemograma completo y no estar embarazada ni en el primer semestre de lactancia.

Seguridad del receptor

Se establecen requisitos para proteger su salud. Estos incluyen ^(7,51): la condición general del donante, no haber recibido previamente transfusiones sanguíneas, no estar bajo tratamiento médico, no haber estado expuesto a enfermedades infecciosas y no haber viajado a regiones con enfermedades endémicas

en el último año. Además, el procedimiento debe ser llevado a cabo por personal capacitado que verifique si aquellos donantes superan los requisitos requeridos para ser considerados aptos ⁽⁴⁶⁾.

Los criterios excluyentes de donar sangre

Aspecto definitivo de exclusión ⁽⁴⁷⁾

Está prohibido proceder con la donación de sangre en los siguientes aspectos: A) Si la persona ha padecido enfermedades infecciosas que se transmiten por sangre, como hepatitis B y C, VIH, sífilis, entre otras. B) Si ha participado en prácticas que conllevan un riesgo de contraer enfermedades. C) Si ha tenido chagas, lepra o leishmaniasis. D) Si nació en áreas con antecedentes de enfermedades como chagas, comúnmente en zonas rurales. E) Si presenta algunos antecedentes sobre enfermedades de tipo cardiovascular, angina de pecho en tratamiento, trombosis, hipertensión arterial o arritmias. F) Si ha sufrido enfermedades neurológicas, graves o crónicas, hematológicas o gastrointestinales. G) Si tiene antecedentes de cáncer. H) Si padece epilepsia, enfermedad pulmonar crónica o diabetes. I) Si presenta una enfermedad autoinmune (como lupus o esclerodermia) que afecta a más de un órgano.

Factores que tienen influencia en la actitud de donar sangre voluntariamente

Aquellos atributos que tienen influencias en la actitud de donar sangre son diversos y se manifiestan en las acciones de los hombres, resultando en situaciones tanto positivas como negativas respecto a este tema.

Generalmente, se identifican elementos que afectan la donación voluntaria, tales como creencias, mitos, falta de cultura y disponibilidad, los cuales obstaculizan la decisión de donar. Estos factores se pueden clasificar en psicológicos, sociales y culturales, evidenciados en múltiples investigaciones que generan un impacto significativo.

Además, el factor demográfico también juega un papel importante en otros estudios, reflejando las características de los donantes y su entorno.

.

Factores socioculturales

La sociedad se refiere globalmente al grupo de personas que llevan un mismo estilo de vida, mientras que la cultura representa ese estilo de vida, cuyo impacto se basa en la situación, la familia, el país e historia en la que comienzan a creer e influir en las decisiones. Hay una categorización de los elementos socioculturales donde ejemplifica: la fe, profesión, formación, población, estratos sociales y condición socioeconómica ⁽⁴⁶⁾. De acuerdo con Macías, los factores culturales son aspectos que influyen en el comportamiento de las personas. Estos facilitan la comprensión de cómo se ha desarrollado el comportamiento de cada población mediante aspectos relevantes, manifestados en las acciones de los individuos que conforman grupos reducidos a grupos relevantes. ⁽⁴⁶⁾.

Teorías sobre la donación de sangre

1. Teoría del Comportamiento Planificado (Theory of Planned Behavior - TPB):

Propuesta por Ajzen en 1991 ⁽⁶⁴⁾, esta teoría sostiene que la intención de realizar un comportamiento específico está determinada por tres factores principales:

Actitud hacia el comportamiento: La evaluación positiva o negativa de donar sangre.

Normas subjetivas: La percepción de la presión social para realizar o no la donación.

Control conductual percibido: La percepción de la facilidad o dificultad para donar sangre.

La TPB ha sido ampliamente utilizada para predecir y entender la intención de donar sangre, sugiriendo que intervenciones que mejoren estas tres dimensiones pueden aumentar la tasa de donación.

2. Teoría de la Personalidad Prosocial: Esta teoría se centra en las características de personalidad que predisponen a los individuos a comportamientos altruistas, como la donación de sangre. Rasgos como la empatía, la responsabilidad social y la orientación hacia el bienestar de los demás son indicadores significativos de la

disposición a donar ⁽⁶⁵⁾.

3. Teoría del Don de Marcel Mauss: Aunque originada en el ámbito de la antropología, esta teoría analiza la donación como un acto de reciprocidad y obligación social. En el contexto de la donación de sangre, se interpreta como un acto altruista que fortalece los lazos comunitarios y sociales ⁽⁶⁶⁾.

4. Modelo de Comportamiento del Donante de Sangre: Este modelo teórico describe las decisiones de los donantes de sangre y puede ayudar al personal de los bancos de sangre en sus esfuerzos para captar y fidelizar a los donantes ⁽⁶⁷⁾.

5. Factores Sociales y Psicológicos que Influyen en la Donación de Sangre: Este enfoque revisa variables sociales y psicológicas que pueden dificultar o facilitar el proceso de donación de sangre, proporcionando una comprensión más amplia del comportamiento del donante ⁽⁶⁸⁾.

Investigaciones recientes sostienen que la donación de sangre se entiende mejor como un acto de benevolencia, más que como un comportamiento puramente altruista. Esto resalta la importancia de promover recompensas sociales y emocionales para incrementar las donaciones (Ferguson et al., 2008)⁽⁶⁹⁾.

Factores socioculturales, como creencias y mitos, afectan la disposición a donar sangre en comunidades urbanas, resaltando la necesidad de intervenciones educativas para desmitificar estas percepciones y fomentar la participación (Gómez, 2020) ⁽⁷⁰⁾.

La integración de estas teorías proporciona una comprensión más profunda de los factores psicológicos que influyen en la decisión de donar sangre, permitiendo el diseño de estrategias más efectivas para promover este comportamiento altruista en la población peruana.

2.3. Hipótesis:

2.3.1. Hipótesis general:

H1: Existen factores que tienen influencia en la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

H0: No existen factores que tienen influencia en la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas:

H1: Existe relación entre factores socioculturales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

H0: No existe relación entre factores socioculturales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

H1: Existe relación entre factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

H0: No existe relación entre factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

H1: Existe relación entre las características académicas y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

H0: No existe relación entre las características académicas y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

H1: Existe relación entre las características psicoemocionales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de

Ucayali, 2024.

H0: No existe relación entre las características psicoemocionales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Alcance del estudio

Estudiantes de todos los semestres de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, matriculados en el año 2024.

3.2. Tipo de investigación

El tipo de estudio que se considerará será **cuantitativo**, debido a que se encargará de recolectar los datos de forma numérica mediante la contrastación de pruebas de hipótesis previamente descritas.

3.3. Nivel de investigación

La presente investigación es un estudio que busca conocer la relación entre los factores que influyen en la decisión de donar sangre en los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali a donar sangre, por lo que su nivel de investigación es **relacional**.

3.4. Diseño y esquema de la investigación

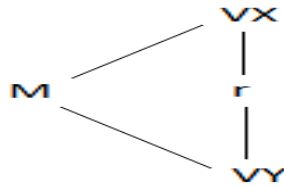
El estudio junto con su esquema es considerado de nivel **analítico, transversal y prospectivo**.

Analítico: La presente investigación será transversal analítico, debido a que se plantea medir la relación entre los factores que influyen en la decisión de donar sangre en los estudiantes de Medicina en la Universidad Nacional de Ucayali.

Transversal: Debido a que se realizará en un corte específico de tiempo, se decidió tomar la muestra entre los meses de junio y julio correspondiente al semestre académico 2024 – I.

Prospectivo: El tiempo a medirse se consideró prospectivo porque su medición es en el presente correspondiente al 2024

Figura 1. Esquema del diseño de investigación



Donde:

M = Muestra de la investigación.

Vx = Donación de sangre.

Vy = Factores que influyen en la decisión de donar sangre.

r = Relación entre las variables.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

La población objetivo del presente estudio de investigación está compuesta por estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, matriculados en el semestre académico 2024, el cual corresponde a **239 estudiantes**.

a. Criterios de inclusión de la muestra

- Se considerará a todos los estudiantes de Medicina Humana del primer al sexto año de Medicina Humana que se encuentren inscritos durante el semestre académico 2024-I.
- Se incluirán a todos los estudiantes de Medicina Humana que brinden su consentimiento informado por escrito y que hayan sido seleccionados dentro del proceso de muestreo de selección aleatorizado.
- Se incluirán a todos los estudiantes de Medicina Humana que se encuentren dentro del tiempo de toma de estudio y se encuentren dentro de las aulas de estudio.
- No haber participado previamente en un estudio similar sobre donación de sangre en los últimos 12 meses, para evitar sesgos de información repetida.

- Tener acceso a dispositivos digitales o medios impresos para responder el cuestionario según el formato requerido por el estudio.

b. Criterios de exclusión de la muestra

- Se excluirán estudiantes de Medicina que llenaron información de manera incompleta en más del 75% de los datos del cuestionario.
- Se excluirán a los participantes que soliciten y/o expresen de manera total o parcial su retiro de la investigación, así como aquellos quienes se encuentren inconformes con cualquier ítem del cuestionario.
- Se excluirá a los participantes que cuenten con alguna discapacidad física, psicológica y/o mental que les impida completar el cuestionario.
- Estudiantes en períodos de licencia académica, suspensión administrativa o que no estén activos oficialmente durante el semestre académico 2024-I.
- Estudiantes que presenten condiciones médicas agudas, infecciosas o crónicas en el momento del estudio, que puedan influir en su percepción o disposición hacia los temas abordados en el cuestionario.

3.5.2. Muestra y muestreo

El diseño muestral tiene como objetivo garantizar la representatividad y la validez de los resultados obtenidos en el presente estudio.

El tamaño de muestra se ha calculado utilizando la fórmula para poblaciones finitas de acuerdo a lo siguiente:

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

N = Tamaño de muestra

Z= 1.96 (95% de confiabilidad)

P = 0.50

Q= 1 – p = 0.50

N = Población = 239 participantes

d= error permitido 0.05 (5%)

$$n = \frac{239(1.96)^2(0.50)(0.50)}{(0.50)^2(239 - 1) + (1.96)^2(0.50)(0.50)}$$

n= 148 participantes

La muestra contará de 148 unidades de análisis.

Método de muestreo

El método seleccionado es el muestreo aleatorio simple. Este enfoque asegura que cada uno de los 239 participantes de la población tenga la misma probabilidad de ser seleccionado, reduciendo sesgos y maximizando la representatividad. Para implementar este muestreo, se utilizó una lista de los estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión, y se aplicó un proceso de selección aleatoria mediante aplicación imparcial.

3.6. Instrumentos de recolección de datos

Se elaborará un cuestionario, considerando la técnica mediante un análisis documental. Se evaluarán las características sociodemográficas de los participantes (género, edad, estado civil, pareja, convivencia, lugar de procedencia, solvencia de gastos, trabajo), características socioculturales (religión, seguro social, tipo de seguro), características académicas (Año de ingreso, semestre, promedio de uso de celulares, promedio de estudio, voluntariado, actividad extracurricular) y características psicoemocionales (altruismo). Seguido del cuestionario sobre conocimiento, actitudes y practicas hacia la donación de sangre (16, 17). La información puede ser corroborada a través de la operacionalización de variables a continuación:

3.7. Cuadro de operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Indicadores	Categorías	Escala de medición	Instrumento
Variable dependiente (V1) Decisión de donar sangre	Decisión que influencia a los participantes sobre la donación de sangre de los estudiantes de Medicina Humana	Donar sangre No donar sangre	Donar sangre No donar sangre	Categórica Dicotómica	Cuestionario
Variables independientes (V2) Características sociodemográficas					
Género	Sexo asignado al nacer reportado por los participantes	Masculino Femenino	Masculino Femenino	Categórica Dicotómica	Cuestionario
Edad	Años de vida reportados por los participantes	Edad en años	No aplica	Cuantitativo	Cuestionario
Gastos económicos	Forma de solventar los gastos económicos reportados por los participantes	Solo estudia Trabaja y estudia	Solo estudia Trabaja y estudia	Categórica Dicotómica	Cuestionario
Estado civil	Estado civil registrado en los participantes	Soltera (o) Casado-conviviente Divorciado-separado	Soltera (o) Casado-conviviente Divorciado-separado	Categórica Politómica	Cuestionario
Convivencia	Tipo de convivencia de los participantes	Único Padres/hermanos Emparejado Otros familiares Amigos Otros familiares	Único Padres/hermanos Emparejado Otros familiares Amigos Otros familiares	Categórica Politómica	Cuestionario
Pareja	Presencia de pareja de los participantes dentro del estudio	Con pareja Sin pareja	Con pareja Sin pareja	Categórica Dicotómica	Cuestionario
Características socioculturales					
Religión	Religión escogida por parte de los participantes estudiantes de Medicina	Católico Evangélico	Católico Evangélico	Categórica Politómica	Cuestionario

Variable	Definición operacional	Indicadores	Categorías	Escala de medición	Instrumento
		Adventista Testigo de Jehová Agnóstico Mormón Otros	Adventista Testigo de Jehová Agnóstico Mormón Otros		
Seguro social	Presencia de que si cuenta o no de un seguro de social por parte de los participantes	Si No	Si No	Categórica Dicotómica	Cuestionario
Tipo de seguro	Seguro de salud peruano empleado por parte de los participantes estudiantes de Medicina	Ministerio de Salud (MINSA) Seguro Social de Salud (EsSalud) Afiliación de la PNP Particular Otros	Ministerio de Salud (MINSA) Seguro Social de Salud (EsSalud) Afiliación de la PNP Particular Otros	Categórica Politómica	Cuestionario
Características académicas					
Año académico	Año académico en curso en la facultad de Medicina durante el semestre académico en curso de los participantes	Primer año Segundo año Tercer año Cuarto año Quinto año Sexto año	Primer año Segundo año Tercer año Cuarto año Quinto año Sexto año	Categórica Politómica	Cuestionario
Uso de smartphone	Uso en horas/día del smartphone para redes sociales	Número de horas/día empleado el smartphone	No aplica	Cuantitativa Discreta	Cuestionario
Horas de estudio	Uso de horas/día en promedio de horas que se le dedica al estudio por parte de los participantes	Número de horas/días empleado en estudio	No aplica	Cuantitativa Discreta	Cuestionario
Organización no	Empleo de la organización no gubernamental voluntario por parte de los estudiantes de	Manuela Ramos ESCAES Tierra de niños	Manuela Ramos ESCAES Tierra de niños	Cualitativo Politómico	Cuestionario

Variable	Definición operacional	Indicadores	Categorías	Escala de medición	Instrumento
gubernamental voluntaria	Medicina con respecto a la donación de sangre	CICR CGBVP Asociación Peruana Donantes de Sangre Otros	CICR CGBVP Asociación Peruana Donantes de Sangre Otros		
Actividades extracurriculares	Realización de actividades extracurriculares de los participantes	Sí No	Sí No	Categórica Dicotómica	Cuestionario
Altruismo	El altruismo se define operativamente como la disposición de un individuo a realizar actos que beneficien a otros, incluso a costa de sus propios intereses personales, medido a través de comportamientos específicos en una escala de 0: Nada a 10: Mucho	Altruista Empatía Asertiva Prosocial	Altruista Empatía Asertiva Prosocial	Categórica Politómica	Cuestionario
Características psicoemocionales					
Conocimiento sobre donación de sangre	Información con la que cuentan los estudiantes universitarios y sobre la donación voluntaria de sangre.	Conceptos generales Requisitos para la donación de sangre Procedimiento en la donación de sangre	Conoce sobre donación de sangre: 21 – 11 puntos Desconoce sobre donación de sangre: Menor o igual a 10 puntos	Categórica Dicotómica	Cuestionario
Actitudes sobre donación de sangre	Predisposición que refieren los estudiantes universitarios de Medicina medido mediante la escala tipo Likert lo cual dará como resultado la actitud que poseen hacia la donación de sangre.	Actitud emocional hacia la donación de sangre Actitud conductual hacia la donación de sangre Actitud cognitiva hacia la donación de sangre	Aceptación: 78- 104 Indiferencia: 53- 78 Rechazo: 26-52	Categórica Politómica	Cuestionario

Variable	Definición operacional	Indicadores	Categorías	Escala de medición	Instrumento
Antecedente de haber donado sangre previamente	Antecedente sobre donación de sangre por parte de los estudiantes de Medicina	Si No	Si No	Categórica Dicotómica	Cuestionario
Tipo de grupo sanguíneo	Grupo sanguíneo reportado por parte de los estudiantes de Medicina	Grupo A Grupo B Grupo O Grupo AB	Grupo A Grupo B Grupo O Grupo AB	Categórica Politómica	Cuestionario
Tipo de factor sanguíneo	Factor sanguíneo reportado por parte de los estudiantes de Medicina	Factor Rh negativo Factor Rh positivo	Factor Rh negativo Factor Rh positivo	Categórica Politómica	Cuestionario

3.8. Medición de los resultados en relación con cada objetivo específico

A) Relación entre los factores socioculturales y la decisión de donar sangre

Instrumento: Subescala del cuestionario que evalúe factores socioculturales como: Religión, seguro social, tipo de seguro.

Ítems: Preguntas relacionadas con la religión y la cobertura de seguro.

Indicadores:

- Distribución de la decisión de donar según religión.
- Relación entre la presencia/tipo de seguro social y la disposición a donar.

Análisis estadístico: Prueba de Chi-cuadrado para analizar asociaciones entre variables categóricas (religión, tipo de seguro) y la decisión de donar. Gráfico de barras de error de los factores socioculturales y la decisión de donar sangre.

Resultados esperados: Identificar qué religiones o tipos de seguro están asociados con una mayor disposición a donar sangre.

B) Relación entre los factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre

Instrumento: Subescala del cuestionario que evalúe factores sociodemográficos como: Género, edad, estado civil, convivencia, lugar de procedencia, forma de solventar gastos.

Ítems: Preguntas relacionadas con estas características.

Indicadores:

- Diferencias por género y estado civil en la disposición a donar sangre.
- Variaciones según lugar de procedencia (urbano/rural).
- Impacto del tipo de convivencia y la actividad laboral en la disposición a donar.

Análisis estadístico: Chi-cuadrado para comparar variables categóricas (género, estado civil entre otros) con la decisión de donar sangre. Gráfico de mapa de calor de la procedencia con la decisión de donar sangre. Gráfico de barras de error de los factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre.

Resultados esperados: Determinar cómo las características sociodemográficas influyen en la disposición a donar sangre.

C) Relación entre las características académicas y la decisión de donar sangre

Instrumento: Subescala del cuestionario que incluye los aspectos siguientes: Semestre académico, promedio de horas de uso de smartphone, horas de estudio, participación en ONG, actividades extracurriculares y aspectos de altruismo, empatía, asertividad, solidaridad, cooperativismo y colaboración entre otros.

Ítems: Preguntas sobre actividades académicas y participación social.

Indicadores:

- Diferencias en la disposición a donar según semestre académico.
- Relación entre horas de estudio y disposición a donar.
- Impacto de la participación en ONG y actividades extracurriculares en la decisión de donar
- Relación entre altruismo y la decisión de donar sangre.

Análisis estadístico: Prueba de Chi-cuadrado para analizar asociaciones entre aspectos académicos curriculares y extracurriculares así como aspectos de altruismo con la decisión de donar sangre. Gráfico de mapa de calor del altruismo con el nivel conocimiento y la decisión de donar sangre. Gráfico de barras de error de las características académicas con la decisión de donar sangre.

Resultados esperados: Identificar cómo el nivel académico y la participación en actividades influyen en la disposición a donar.

D) Relación entre las características psicoemocionales y la decisión de donar sangre

Instrumentos de medición: Subescala del cuestionario que evalúe factores psicoemocionales como: Conocimientos y actitudes sobre donación de sangre.

Cuestionario estructurado con preguntas objetivas con alternativas de respuesta para el caso de los conocimientos y con escala de Likert para el caso de las actitudes sobre la donación de sangre:

Evaluará las siguientes dimensiones psicoemocionales:

Indicadores:

- Conocimientos sobre donación de sangre
- Actitudes sobre donación de sangre.

Análisis estadístico: Prueba de Chi-cuadrado para analizar asociaciones entre aspectos de conocimientos y actitudes sobre donación de sangre con la decisión de donar sangre. Gráfico de mapa de calor del nivel de conocimiento sobre donación de sangre con la decisión de donar sangre. Gráfico de barras de error de los factores psicoemocionales con la decisión de donar sangre.

Resultados esperados:

Determinar qué factores psicoemocionales tienen mayor correlación con la decisión de donar sangre.

3.9. Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó a la Universidad Nacional de Ucayali, el permiso para aplicar los instrumentos, luego se realizó un análisis documental; posteriormente, se procesó la información, para luego realizar la discusión, conclusiones, y sugerencias del estudio. El presente instrumento fue validado mediante juicio de expertos contando con una validación interna de 90%, contando con un resultado favorable, el cuestionario fue modificado por sugerencia de los expertos. Del mismo modo, la dimensión del conocimiento cuenta con 21 ítems que se encargan de evaluar cuanto conocen los participantes (estudiantes) sobre la donación de sangre en donde se le categorizó con 1 punto cada ítem correcto y 0 en cada respuesta incorrecta considerándose con un adecuado conocimiento aquellos cuya puntuación sea mayor a 11 puntos y desconoce sobre donación de sangre menor o igual a 10 puntos, la dimensión de actitud

correspondiente con 26 ítems que se encaró de evaluar la actitud hacia la donación contando con una escala tipo Likert correspondiente a totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y totalmente desacuerdo con puntuación de 0, 1, 2 y 3 respectivamente contando con la aceptación: 78 a 104 puntos, indiferencia hacia la donación con puntajes 53 a 78 puntos y rechazo hacia la donación entre 26 a 52 puntos. La dimensión sobre práctica contó con 6 ítems correspondiente a actividades sobre si ha donado previamente o no. El instrumento final sobre la evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas contó con una validación interna correspondiente a 0.87 de alfa de Cronbach (37,41).

Una vez obtenido la autorización por el comité de ética de la institución y de las autoridades, se procedió a realizar la ejecución del protocolo. Con la información obtenida se procedió a realizar la aleatorización en los participantes a través de un formulario de Google Forms por correo electrónico institucional de cada uno de los participantes seleccionados a los cuales se garantizó su anonimato dentro de la investigación. Culminado el proceso de recolección de los datos se cerró el formulario el cual se procedió a realizar y exportar los datos en una aplicación de hoja de cálculo y el análisis de la información en un aplicativo de procesamiento estadístico para la presentación del informe final a la unidad de investigación respectiva.

3.10. Tratamiento de datos

Los datos extrapolados de la base de datos se exportaron a una aplicación de Hoja de Cálculo, eliminándose aquellos datos que no cumplen con los criterios de inclusión siendo entre ellos aquellos datos que permitan identificar al participante asegurando de esta forma que permanezcan en el anonimato. Los datos se analizaron a través de una aplicación de procesamiento estadístico, la estadística descriptiva se presentó en gráficos y tablas, previa contrastación de los supuestos de normalidad. Finalmente, la estadística inferencial se realizó a través de la contrastación de hipótesis mediante las pruebas estadísticas de chi cuadrado o exacta de Fisher respectivamente. Se emplearán modelos de regresión logística a través de la familia binomial para determinar las razones de prevalencia crudas y ajustadas según corresponda en el

estudio transversal analítico con intervalos de confianza al 95%.

3.11. Aspectos éticos de la investigación

Esta investigación se basó preponderantemente en los aspectos éticos siguientes: la justicia, el respeto, la confidencialidad, la ética y la originalidad del estudio.

El presente protocolo de investigación cumplió con lo estipulado por el “Reglamento General de la Plataforma Pilar para Proyectos de Tesis de la Universidad Nacional de Ucayali” una vez pasado por todo el proceso y aprobado, contando con un asesor para el protocolo se procedió a enviar una solicitud a la Facultad de Medicina Humana para obtener los permisos además de la Coordinación Académica de la Universidad Nacional de Ucayali con la finalidad de contar con la lista oficial de matriculados que formen parte del semestre académico 2024 en curso. Se garantizó el anonimato y su confidencialidad de cada participante al momento de la recolección de los datos, se procedió a eliminar los datos que puedan identificar y reconocer a los participantes. Del mismo modo se garantizó a cada participante que no habrá un potencial daño y cuentan con beneficios para el progreso de su investigación.

Con respecto al consentimiento informado, precisó el propósito del estudio, objetivo del estudio, los procedimientos del estudio, confidencialidad de la investigación enfatizando los potenciales daños y el beneficio de la investigación, se agregó además una declaración verbal del estudiante en donde aceptan la participación del mismo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

4.1.1. Estadística descriptiva

A. Prueba de Normalidad

De acuerdo a la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov realizada, nos indica que el comportamiento de las variables del estudio al 95% de confiabilidad presenta un p-valor < 0.05 , por lo que se concluye que los resultados no presentan el comportamiento de una distribución normal. Ver anexo 4.

B. Resumen descriptivo

Tabla 2. Tabla Variables y dimensiones del estudio

	Media	Mediana	Desv. típ.	Varianza	Suma
VD: Decisión de donar sangre	.98	1.00	.141	.020	145
VI: Factores influyentes	136.81	134.50	18.232	332.413	20248
D1: Factores socioculturales	2.82	2.00	2.345	5.497	417
D2: Factores sociodemográficos	39.20	39.00	6.741	45.438	5801
D3: Características académicas	80.24	79.00	13.744	188.906	11876
D4: Factores psicoemocionales	14.55	12.00	7.016	49.228	2154
D4-1: Conocimientos	.65	1.00	.479	.229	96
D4-2 Actitudes	.24	0.00	.430	.185	36
D2-1: Género	.45	0.00	.499	.249	67

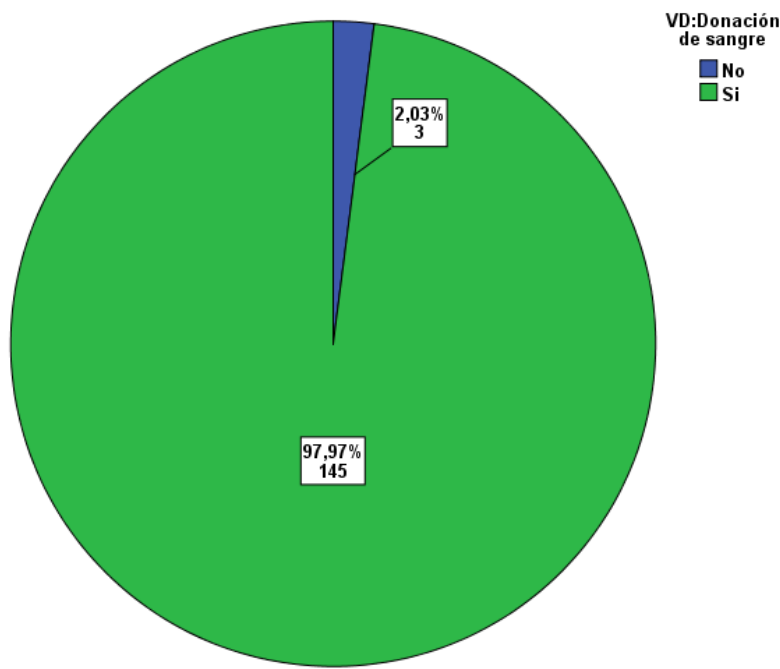
Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

Tabla 3. Decisión de donar sangre

V1: Donar sangre				
Decisión de donar sangre	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	3	2.0	2.0	2.0
Si	145	98.0	98.0	100.0
Total	148	100.0	100.0	

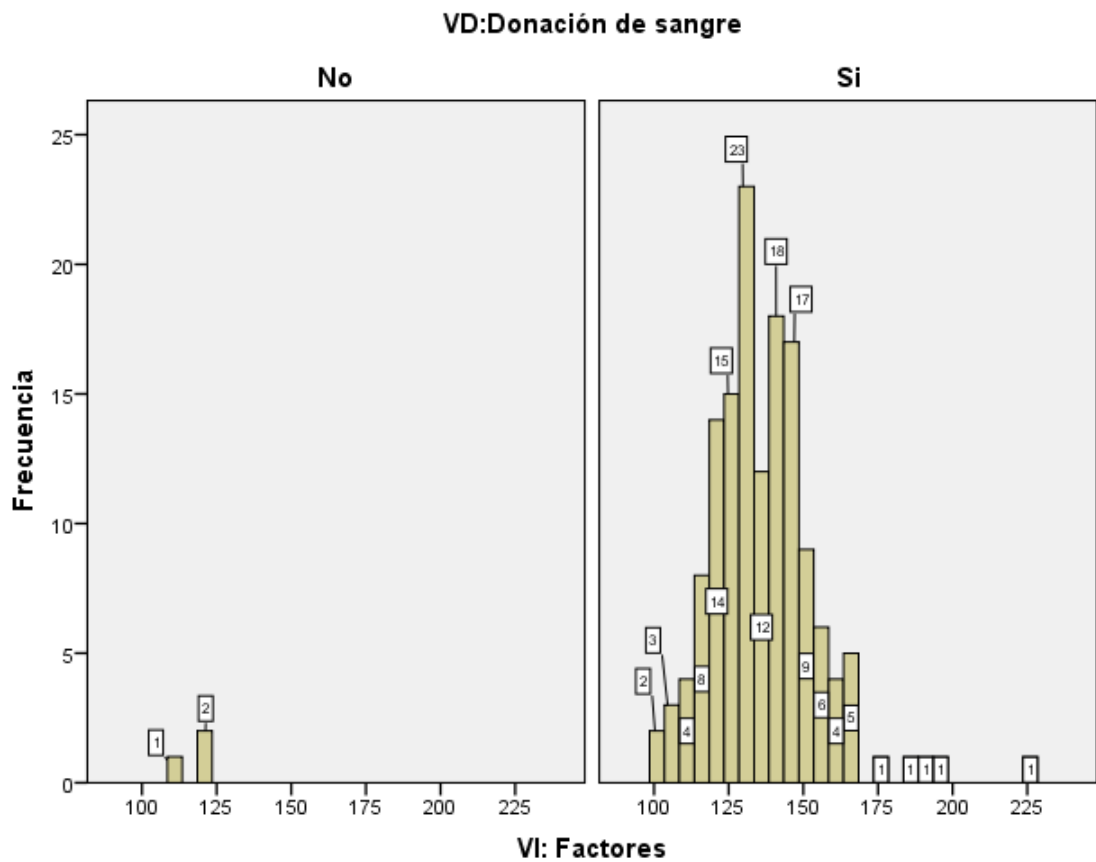
Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

Figura 2. VD: Decisión de donar sangre



La mayoría absoluta de la muestra está compuesta por personas que han optado por la decisión de donar sangre (casi el 98%), mientras que una minoría muy pequeña no tomó la decisión de donar. Esto sugiere que, en este grupo de estudio, la decisión de donar sangre es extremadamente común.

Figura 3. VD: Decisión de donar sangre – VI: Factores influyentes



La distribución muestra que las personas que donaron sangre tienen valores de factores más variados y más altos en promedio, especialmente en el rango de 125 a 150, mientras que los no donantes presentan una baja variabilidad y valores más bajos en los factores.

Las personas que sí donaron sangre presentan una mayor variabilidad en los factores, con valores que oscilan entre 100 y 200.

La mayoría de las frecuencias están concentradas en un rango de 125 a 175, con un pico alto alrededor de 130 a 150, donde se alcanzan frecuencias máximas de 23, 18 y 17 individuos.

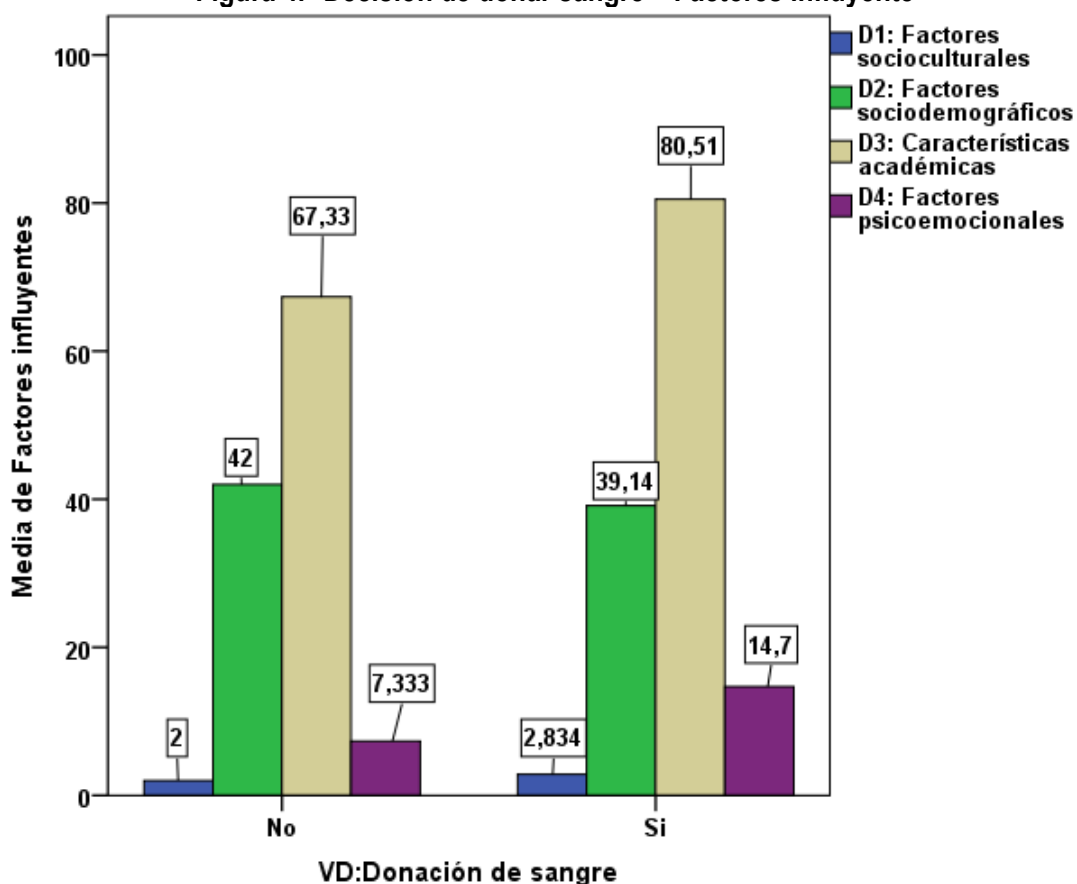
Este grupo tiene una distribución asimétrica hacia la izquierda, con más personas concentradas en los valores intermedios de factores.

Hay una clara diferencia entre ambos grupos en cuanto a la distribución de los factores. Los donantes tienen una mayor variabilidad y

frecuencia en los factores, mientras que los no donantes están limitados a valores más bajos y menos frecuentes.

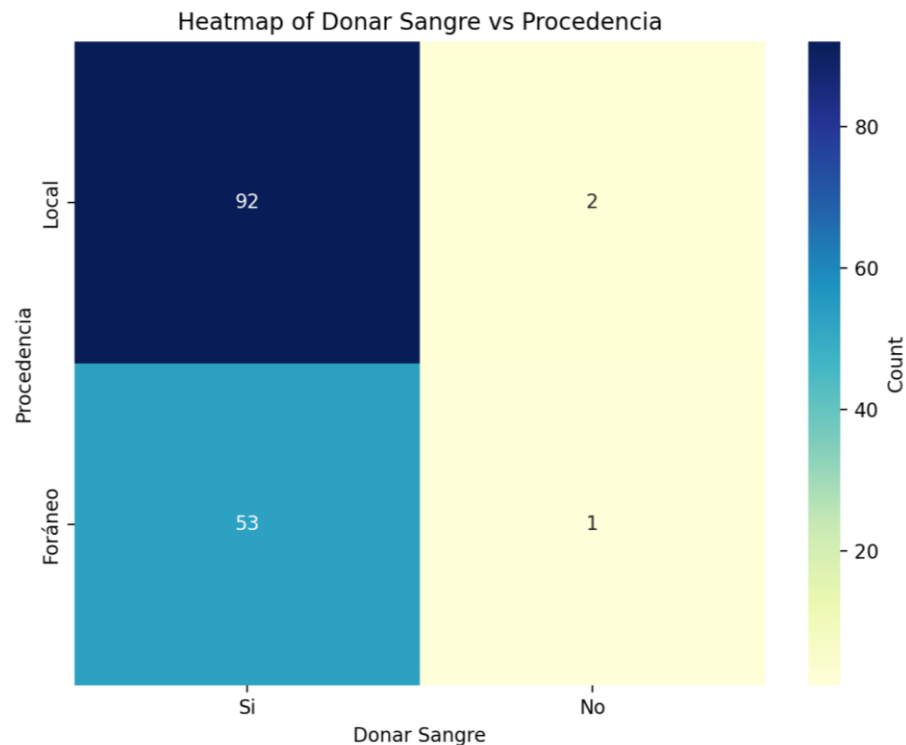
Esto podría sugerir que ciertos valores de los factores están asociados con una mayor probabilidad de donar sangre, especialmente en el rango de 125 a 150.

Figura 4. Decisión de donar sangre – Factores influyente



En general, las características académicas (D3) y los factores sociodemográficos (D2) son los factores más influyentes en ambas categorías, aunque con valores más altos en los donantes. Los factores psicoemocionales (D4) también parecen tener más relevancia entre los donantes en comparación con los no donantes, mientras que los factores socioculturales (D1) son los menos influyentes en ambos casos.

Figura 5. Procedencia Vs decisión de donar sangre



Fuente: base de datos de la investigación

Se observa un gráfico de calor que muestra la relación entre "Donar Sangre" (Sí o No) y la "Procedencia" (Local o Foráneo). Los valores numéricos y los colores indican la frecuencia (cantidad) de personas en cada combinación. A continuación.

La mayoría de las personas dijeron "Sí" a donar sangre, tanto local como foránea. Solo unas pocas personas dijeron "No", independientemente de su procedencia.

Locales: 92 personas dijeron Sí a donar sangre. Solo 2 personas dijeron No.

Esto sugiere que las personas locales están altamente dispuestas a donar sangre.

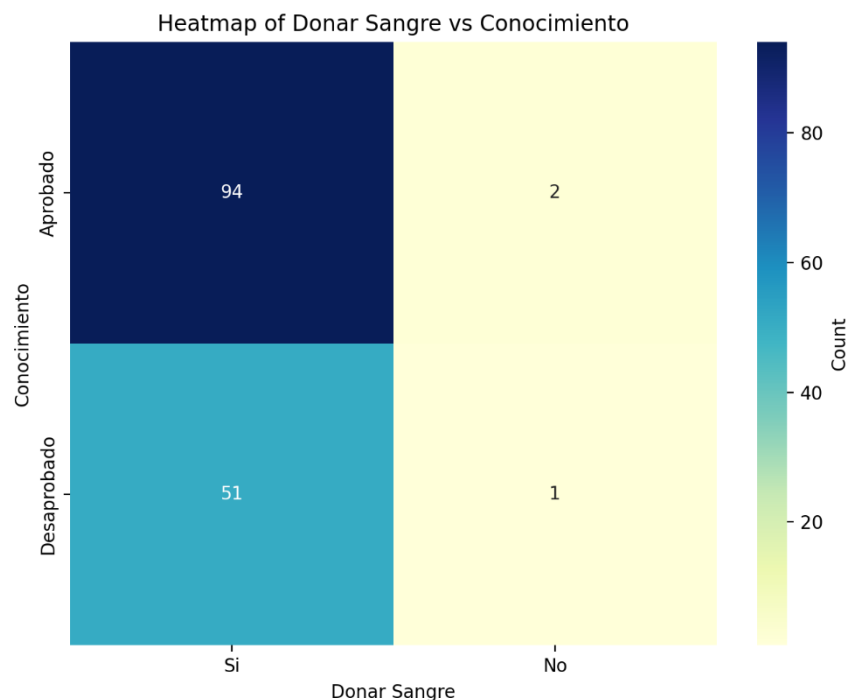
Foráneos (personas de fuera): 53 personas dijeron Sí a donar sangre. Solo 1 persona dijo No.

Aunque los foráneos también tienen una alta disposición, la cantidad total es menor comparada con los locales.

Los locales tienen una mayor participación total (94 personas) en comparación con los foráneos (54 personas). La diferencia en la disposición a donar sangre entre ambos grupos no es muy grande; ambos muestran un alto porcentaje de respuesta afirmativa.

La gráfica indica que la mayoría de las personas, tanto locales como foráneas, están dispuestas a donar sangre. Los números muestran una ligera ventaja en el total de participación para las personas locales.

Figura 6. Conocimiento Vs Decisión de donar sangre



Fuente: base de datos de la investigación

El gráfico es un mapa de calor que representa la relación entre "Donar Sangre" (Sí o No) y "Conocimiento" (Aprobado o Desaprobado).

Donar Sangre = Sí y Conocimiento = Aprobado: Hay 94 personas que tienen conocimiento aprobado y están dispuestas a donar sangre. Este es el grupo más grande representado en el gráfico.

Donar Sangre = No y Conocimiento = Aprobado: Solo 2 personas tienen conocimiento aprobado, pero no desean donar sangre.

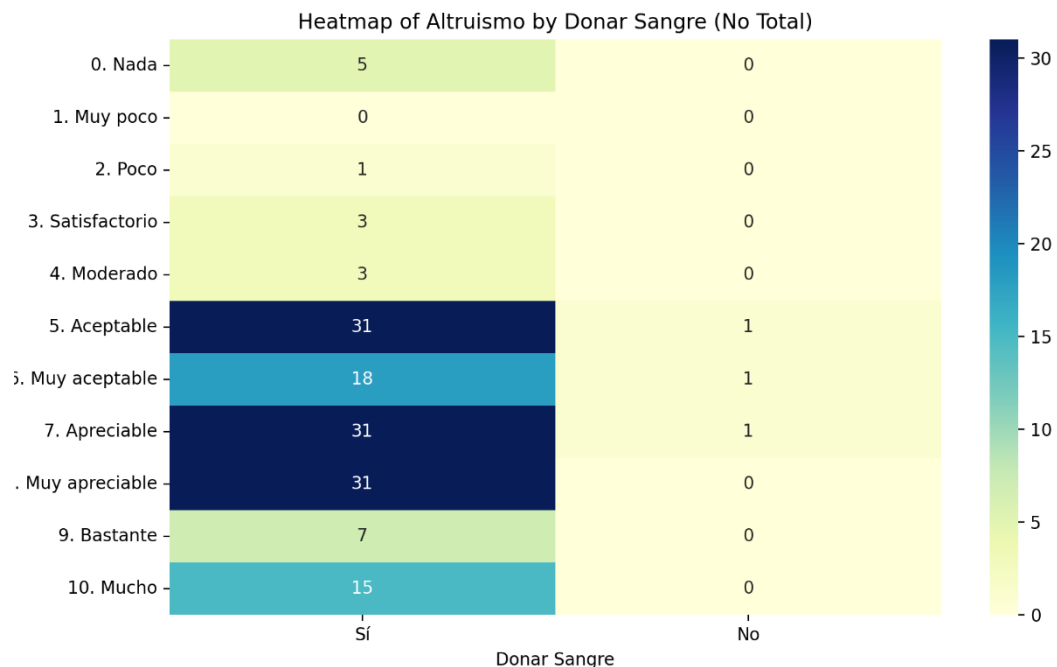
Donar Sangre = Sí y Conocimiento = Desaprobado: 51 personas tienen un conocimiento desaprobado, pero aun así están dispuestas a donar sangre.

Donar Sangre = No y Conocimiento = Desaprobado: Apenas 1 persona tiene un conocimiento desaprobado y no desea donar sangre.

La mayoría de las personas con conocimiento aprobado están dispuestas a donar sangre (94 personas). Un número significativo de personas con conocimiento desaprobado también muestra disposición a donar sangre (51 personas). Hay muy pocas personas que rechazan donar sangre, independientemente de su conocimiento (solo 3 personas en total).

El gráfico sugiere que la mayoría de las personas, especialmente aquellas con conocimiento aprobado, están dispuestas a donar sangre. Además, existe una cantidad considerable de personas con conocimiento desaprobado que también desean contribuir donando.

Figura 7. Altruismo Vs Decisión de donar sangre



Fuente: base de datos de la investigación

La gráfica es un mapa de calor que muestra la relación entre el nivel de altruismo (de 0 a 10) y la disposición a donar sangre (con opciones "Sí" y "No").

Aquí la interpretación detallada:

Eje vertical: Representa el nivel de altruismo, etiquetado desde "0. Nada" hasta "10. Mucho".

Eje horizontal: Representa la decisión de donar sangre:

"Sí": Decide donar sangre.

"No": No decide donar sangre.

Los valores numéricos en cada celda indican la cantidad de personas que corresponden a cada combinación de nivel de altruismo y disposición a donar sangre. La intensidad del color representa la cantidad de personas: colores más oscuros indican valores más altos.

Observaciones clave:

Niveles de altruismo bajos (0-4): Pocas personas con bajos niveles de altruismo han donado sangre ("Sí").

Específicamente:

0 (Nada): 5 personas dijeron "Sí", 0 dijeron "No".

1, 2, 3, y 4: Muy pocas respuestas (casi todas 0) en la columna "Sí" y ninguna en "No".

Niveles de altruismo medios-altos (5-10): La mayoría de las personas con niveles de altruismo aceptable o superior (5-10) han donado sangre ("Sí").

Ejemplos destacados:

5 (Aceptable): 31 personas dijeron "Sí", solo 1 dijo "No".

6 (Muy aceptable): 18 dijeron "Sí", 1 dijo "No".

7 (Apreciable): 31 personas dijeron "Sí", 1 dijo "No".

8 (Muy apreciable): 31 dijeron "Sí", 0 dijeron "No".

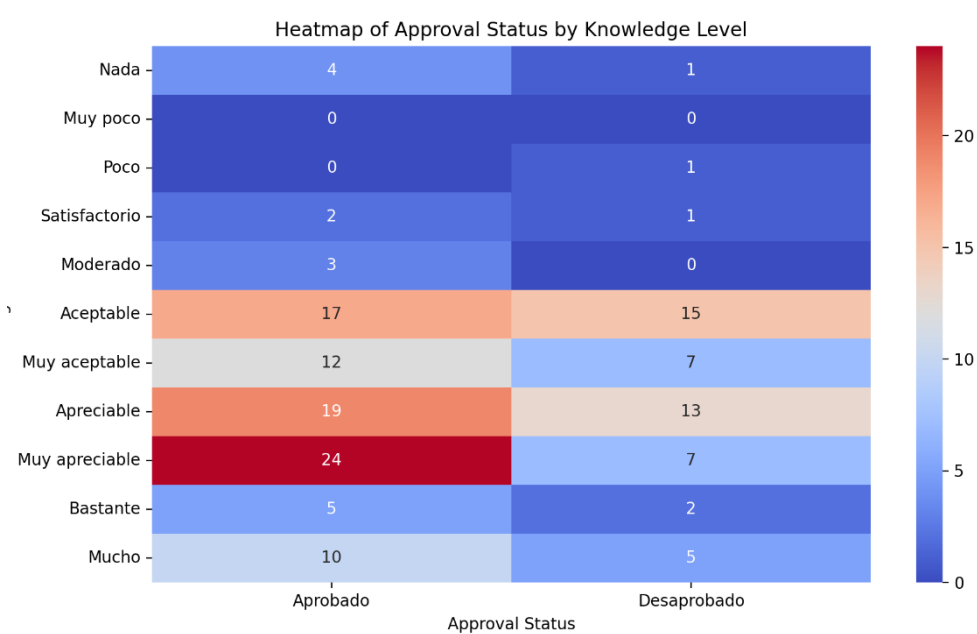
En el nivel 10 (Mucho), 15 personas dijeron "Sí" y ninguna dijo "No".

Poca representación en "No": En general, muy pocas personas con cualquier

nivel de altruismo respondieron "No" a donar sangre. Las cantidades en la columna "No" son cercanas a cero.

La gráfica muestra una relación positiva entre el nivel de altruismo y la disposición a donar sangre. A medida que el nivel de altruismo aumenta (5-10), también aumenta significativamente el número de personas que han donado sangre ("Sí"). Las personas con bajos niveles de altruismo (0-4) tienen una menor representación en la donación.

Figura 8. Nivel de conocimiento Vs Altruismo



Fuente: base de datos de la investigación

La gráfica es un mapa de calor que muestra la relación entre el nivel de conocimiento y el Altruismo. Se detalla a continuación:

Ejes:

Eje vertical (Y): Representa los niveles de conocimiento, desde "Nada" hasta "Mucho".

Eje horizontal (X): Representa el Altruismo:

Aprobado: Personas que aprobaron el cuestionario de conocimientos con un puntaje ≥ 10.5 .

Desaprobado: Personas que desaprobaron el cuestionario de conocimientos con un puntaje < 10.50 .

Las celdas contienen la cantidad de personas en cada combinación de nivel de conocimiento y altruismo.

La intensidad del color muestra la magnitud de los valores:

Rojo intenso: Valores más altos.

Azul oscuro: Valores más bajos.

Observaciones clave:

Niveles de Altruismo bajos ("Nada" a "Moderado"): La mayoría de las personas en estos niveles tienen pocos casos aprobados o desaprobados.

Nada: 4 aprobados, 1 desaprobado.

Muy poco y Poco: 0 aprobados y 1 desaprobado en "Poco".

Satisfactorio y Moderado: Muy pocos valores, con predominancia de aprobados.

Niveles de altruismo medios ("Aceptable" a "Muy aceptable"): Aquí, se observa una mayor cantidad de personas aprobadas y desaprobadas.

Aceptable: 17 aprobados, 15 desaprobados.

Muy aceptable: 12 aprobados, 7 desaprobados.

Niveles de altruismo altos ("Apreciable" a "Mucho"): Las personas con niveles de conocimiento altos tienden más a ser aprobadas.

Apreciable: 19 aprobados, 13 desaprobados.

Muy apreciable: 24 aprobados (valor más alto en la gráfica), 7 desaprobados.

Mucho: 10 aprobados, 5 desaprobados.

La mayor cantidad de aprobados se concentra en niveles de Altruismo "Muy apreciable" y "Apreciable".

La cantidad de desaprobados también crece con el nivel de altruismo, pero se

mantiene significativamente menor que los aprobados en los niveles altos.

El mapa de calor revela que a medida que el nivel de altruismo aumenta, también lo hace la cantidad de aprobados, especialmente en los niveles "Muy apreciable" y "Apreciable". Aunque hay casos de desaprobados en todos los niveles, estos son más frecuentes en niveles medios y mucho menos comunes en niveles de altruismo muy altos.

4.1.2. Estadística inferencial

Análisis del objetivo general

A. Relación entre los factores influyentes y la decisión de donar sangre

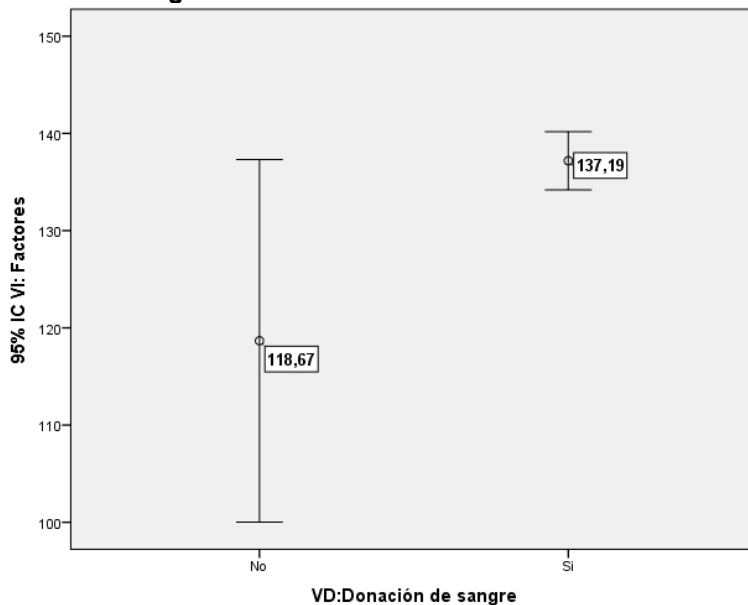
Tabla 4. Prueba de Chi cuadrado V1-V2

Prueba de chi-cuadrado		
	Valor	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	80,861	,031
Razón de verosimilitudes	21,692	1,000
Asociación lineal por lineal	3,033	,082
N de casos válidos	148	

Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

Este resultado indica que el valor de chi-cuadrado calculado es 80.861 y que la significación es 0.031, lo cual es menor que el nivel de significación típico ($p < 0.05$). Esto sugiere que existe una asociación estadísticamente significativa entre los factores que influyen en la decisión de donar sangre y la decisión en sí misma. En otras palabras, existe una relación entre las variables V1: Factores que influyen en la decisión de donar sangre y V2: Decisión de donar sangre.

Figura 9. Barra de error de V1-V2



Este gráfico sugiere que los individuos que decidieron donar sangre tienen valores promedio más altos en los factores influyentes (V2), y que esta diferencia podría ser significativa dada la falta de superposición en los intervalos de confianza. Esto apoya la hipótesis de que ciertos factores influyentes están asociados a una mayor probabilidad de donar sangre.

Análisis de los objetivos específicos

B. Relación entre los factores socioculturales y la decisión de donar sangre

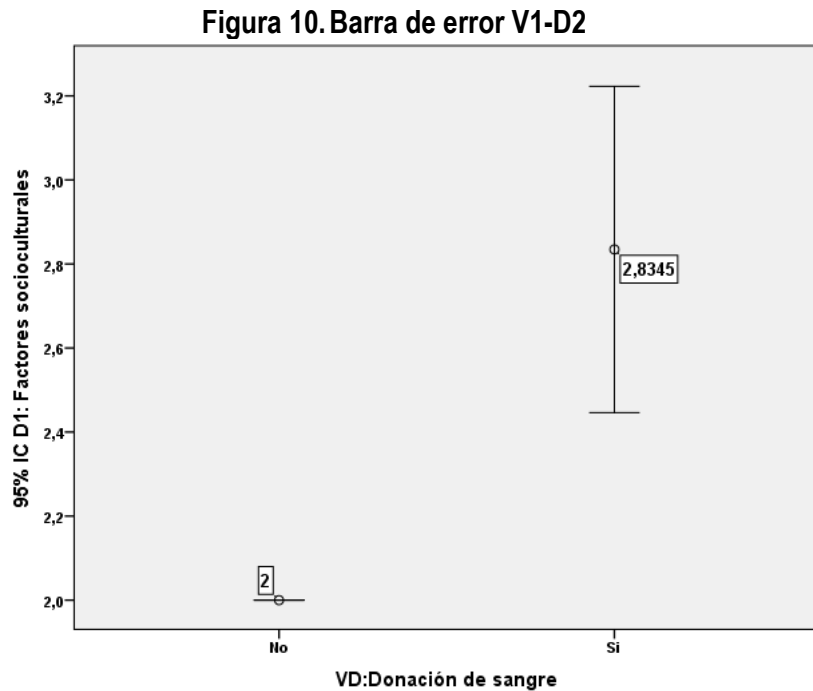
Tabla 5. Prueba de chi cuadrado V1-V2:D1

Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,238	.703
Razón de verosimilitudes	7.426	.685
Asociación lineal por lineal	.372	.542
N de casos válidos	148	

Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

La prueba de Chi-cuadrado de Pearson evalúa la hipótesis de independencia entre las variables. En este caso, la significancia asintótica es 0.703, lo cual es mayor que el umbral común de 0.05. Esto indica que

no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la decisión de donar sangre y los factores socioculturales en este grupo.



Este gráfico indica que los factores socioculturales tienen una mayor influencia o relevancia para aquellos que deciden donar sangre. La diferencia de medias entre donantes y no donantes, junto con la falta de superposición en los intervalos de confianza, sugiere que los factores socioculturales podrían ser un factor importante en la decisión de donar sangre.

Para los individuos que no donaron sangre ("No"), el valor medio de los factores socioculturales es 2, con un intervalo de confianza muy estrecho. Esto indica poca variabilidad en los factores socioculturales en este grupo. Para los individuos que donaron sangre ("Sí"), la media de los factores socioculturales es más alta (aproximadamente 2.83), y el intervalo de confianza es mucho más amplio. Esto sugiere una mayor variabilidad en los factores socioculturales para los donantes de sangre.

C. Relación entre los factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre

Tabla 6. Chi Cuadrado de V1-V2:D2

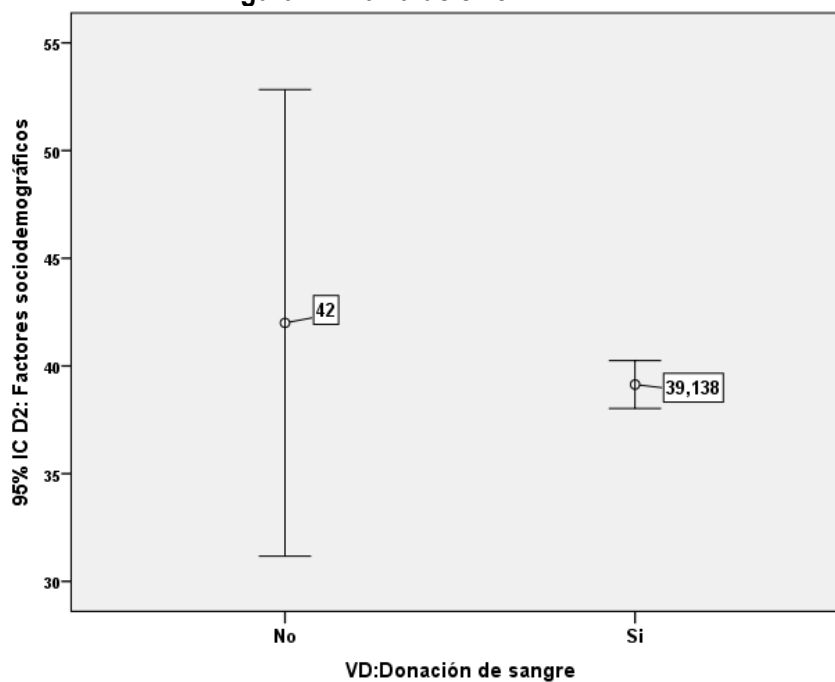
Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,990	.670
Razón de verosimilitudes	14.421	.997
Asociación lineal por lineal	.530	.467
N de casos válidos	148	

Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

El valor de 27.990 indica el estadístico de chi-cuadrado calculado para la asociación entre las variables.

La significancia (Sig.) es de 0.670, que es superior al nivel de significancia comúnmente utilizado ($p < 0.05$). Esto indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre la decisión de donar sangre y los factores sociodemográficos en esta muestra. En otras palabras, las diferencias observadas podrían deberse al azar.

Figura 11. Barra de error V1-V2:D2



Los factores sociodemográficos no parecen tener una diferencia clara entre los que donan y los que no donan sangre, debido a la superposición en los intervalos de confianza. Esto sugiere que los factores sociodemográficos podrían no ser un determinante fuerte en la decisión de donar sangre en comparación con otros factores.

Para las personas que no donaron sangre ("No"), la media de los factores sociodemográficos es de 42, con un intervalo de confianza bastante amplio. Esto indica que hay una gran variabilidad en los factores sociodemográficos en este grupo.

Para las personas que sí donaron sangre ("Sí"), la media de los factores sociodemográficos es ligeramente menor (aproximadamente 39.14) y presenta un intervalo de confianza mucho más estrecho, lo cual sugiere menos variabilidad en este grupo.

El género es un factor importante del estudio y es preciso indicar los resultados en la siguiente tabla

Tabla 7. Chi cuadrado de V1-V2:D2 Género

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.176	.675	
Corrección por continuidad	0.000	1.000	
Razón de verosimilitudes	.181	.671	
Estadístico exacto de Fisher			1.000
Asociación lineal por lineal	.175	.676	
N de casos válidos	148		

Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

Según el estadístico exacto de Fisher, este valor es 1.000, el cual confirma, que no hay una relación significativa entre género y la decisión de donar sangre.

D. Relación entre las características académicas y la decisión de donar sangre

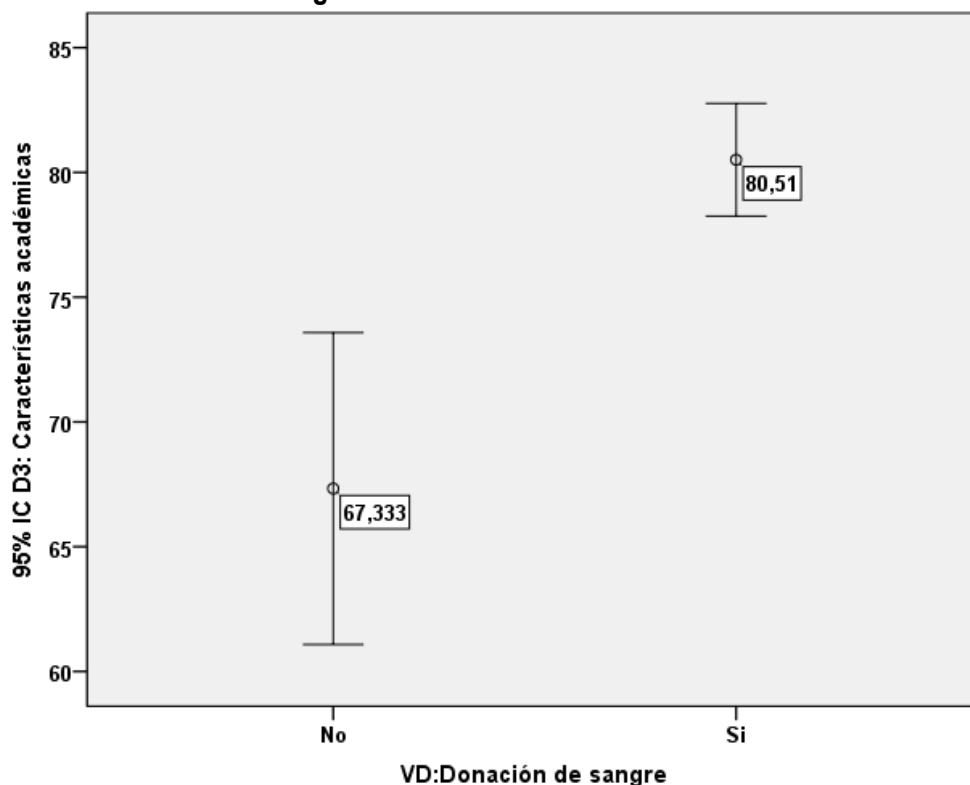
Tabla 8. Chi cuadrado V1-D3

Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	69,951	.006
Razón de verosimilitudes	19.828	.999
Asociación lineal por lineal	2.702	.100
N de casos válidos	148	

Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

El valor de p (0,006) es menor a 0,05, lo que indica que existe una asociación estadísticamente significativa entre la decisión de donar sangre y los factores de características académicas. Esto significa que es poco probable que la relación observada se deba al azar.

Figura 12. Barra de error V1-V2:D3



La disposición a donar sangre está asociada con puntajes más altos en las características académicas. Esto implica que los estudiantes con características académicas mejor desarrolladas (como conocimiento

y formación en temas de salud) son más propensos a donar sangre en comparación con aquellos con puntajes académicos más bajos. Esta diferencia significativa (reflejada en la separación de los IC) sugiere que las características académicas influyen positivamente en la predisposición a donar sangre.

Los estudiantes que no han donado sangre tienen una media de características académicas de aproximadamente 67.33.

Los estudiantes que sí han donado sangre tienen una media de características académicas más alta, de 80.51.

Las barras de error en cada punto indican el intervalo de confianza del 95% para cada grupo.

Los intervalos de los grupos "Sí" y "No" no se superponen, lo que sugiere que hay una diferencia estadísticamente significativa entre las medias de ambos grupos.

E. Relación entre las características psicoemocionales y la decisión de donar sangre

Tabla 9. Chi cuadrado de V1-V2:D4

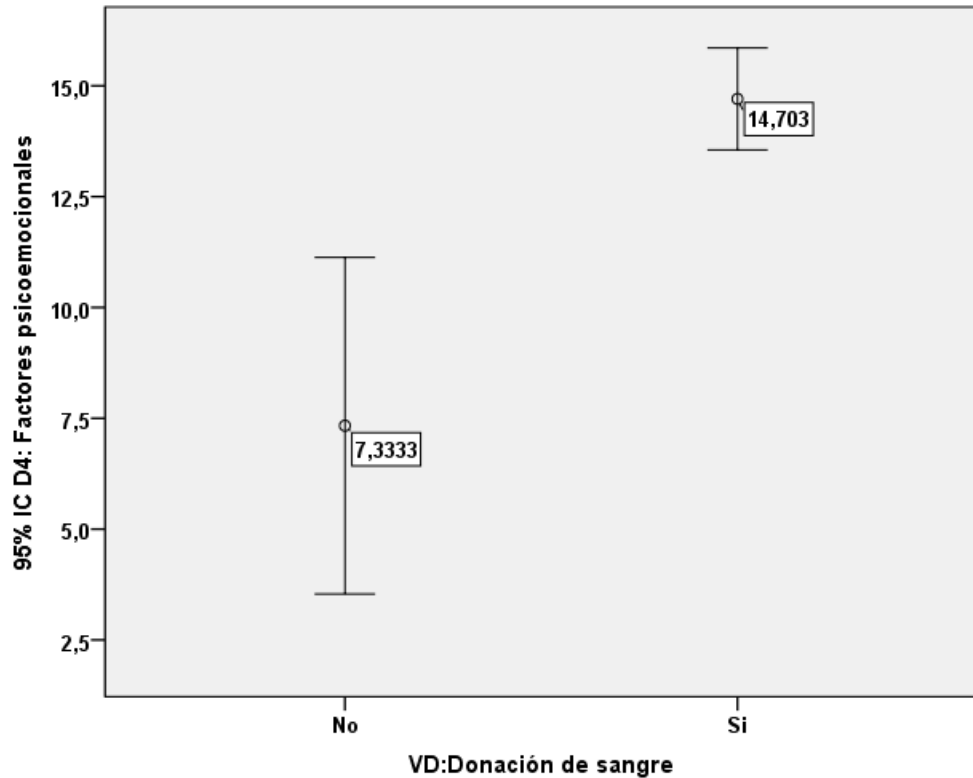
Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,559	.891
Razón de verosimilitudes	11.237	.995
Asociación lineal por lineal	3.243	.072
N de casos válidos	148	

Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

Este es el valor principal de la prueba Chi-cuadrado de Pearson (17.559), que mide si existe una asociación significativa entre las dos variables categóricas de interés (decisión de donar sangre y factores psicoemocionales).

El p-valor de 0.891 es bastante mayor que el nivel de significancia comúnmente aceptado de 0.05, lo que indica que no existe una asociación estadísticamente significativa entre estas variables en esta muestra.

Figura 13. Barra de error V1-V2:D4



Los estudiantes con mayores factores psicoemocionales (como actitudes positivas y predisposición emocional favorable hacia la decisión de donar sangre) tienen una mayor probabilidad de haber donado sangre, en comparación con aquellos con puntajes más bajos en factores psicoemocionales. La diferencia estadísticamente significativa entre los dos grupos sugiere que los factores psicoemocionales influyen de manera relevante en la decisión de donar sangre.

Los estudiantes que no han donado sangre tienen un promedio de factores psicoemocionales de 7.33.

Los estudiantes que sí han donado sangre presentan un promedio considerablemente mayor, de 14.70.

Asimismo, en esta dimensión de factores psicoemocionales podemos mostrar los resultados de la relación entre los conocimientos acerca de la donación de sangre y la decisión de donar sangre.

Tabla 10. Estadístico de Fisher: V1-V2:D4 Conocimientos

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.004	.947	1.000
Razón de verosimilitudes	.004	.947	
Estadístico exacto de Fisher			
Asociación lineal por lineal	.004	.948	
N de casos válidos	148		

Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

El estadístico exacto de Fisher es una prueba más precisa que se utiliza especialmente cuando las frecuencias en algunas celdas de la tabla de contingencia son bajas. En este análisis, la significación exacta de 1.000 indica que no existe una asociación significativa entre los conocimientos sobre donación y la decisión de donar sangre, reforzando así los resultados del chi-cuadrado.

Podemos afirmar que en esta dimensión de factores psicoemocionales existe un aspecto de actitudes sobre la donación de sangre en relación a la decisión de donar sangre que presenta el siguiente cuadro.

Tabla 11. Estadístico de Fisher: V1-V2:D4 Actitudes

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,526	.002	.013
Razón de verosimilitudes	8.678	.003	
Estadístico exacto de Fisher			
Asociación lineal por lineal	9.462	.002	
N de casos válidos	148		

Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

El valor de significación ($p = 0.013$) respalda los resultados anteriores, confirmando una asociación significativa entre las actitudes hacia la donación y la decisión de donar sangre.

4.1.3. Interpretación de resultados

De manera general y con base en el resultado de chi-cuadrado de Pearson ($p = 0.031$), se concluye que existe una asociación estadísticamente significativa entre los factores que influyen en la decisión de donar sangre y la decisión de

donar sangre en esta muestra de estudiantes de Medicina. Los otros indicadores no son significativos, pero el resultado del chi-cuadrado es suficiente para sugerir una relación relevante entre V1 y V2 en este contexto.

Tabla 12. Significancia de V1-V2(D1-D4)

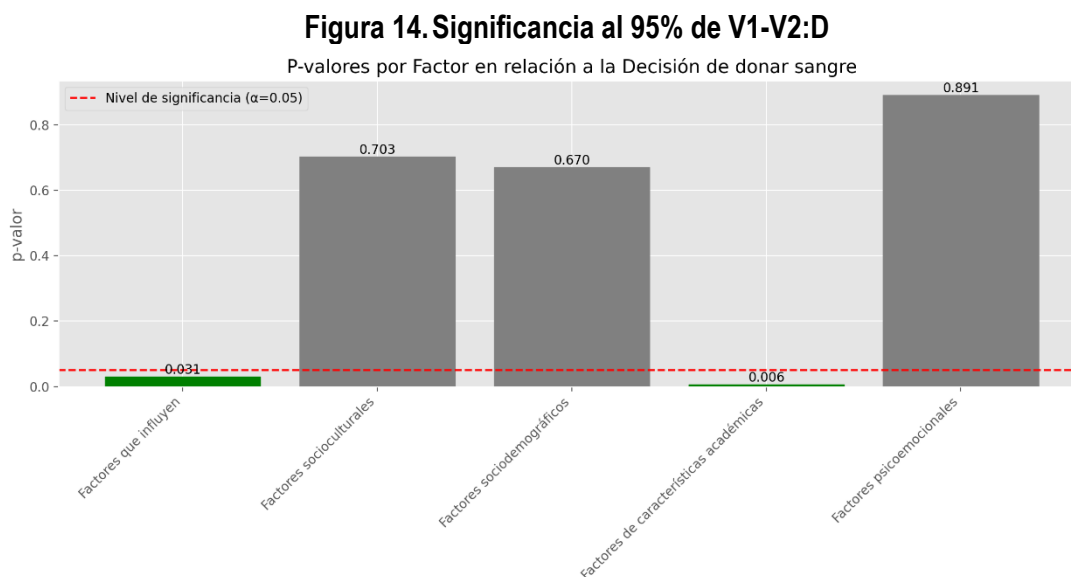
	VD: Decisión de donar sangre	p-valor
VI: Factores que influyen	Si existe relación significativa	0.031
VI-D1: Factores socioculturales	No existe relación significativa	0.703
VI-D2: Factores sociodemográficos	No existe relación significativa	0.670
VI-D3: Factores de características académicas	Si existe relación significativa	0.006
VI-D4: Factores psicoemocionales	No existe relación significativa	0.891

Fuente: Datos de investigación FMH-UNU 2024

A nivel específico, los resultados muestran que no existe una asociación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y la decisión de donar sangre en esta muestra de estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, dado que los valores de significancia en todas las pruebas son superiores a 0,05. Esto sugiere que los factores socioculturales evaluados en este estudio podrían no estar influyendo decisivamente en la decisión de estos estudiantes de donar sangre.

Los resultados de las pruebas estadísticas indican que no hay una asociación significativa entre los factores sociodemográficos analizados y la decisión de donar sangre en esta muestra de estudiantes de Medicina. En otras palabras, los factores sociodemográficos no parecen influir de forma significativa en la decisión de estos estudiantes de donar sangre.

La prueba de chi-cuadrado de Pearson muestra que existe una asociación significativa entre los factores académicos y la decisión de donar sangre en esta muestra ($p = 0,006$), lo que sugiere que estos factores influyen en la disposición de los estudiantes a donar sangre. Sin embargo, la falta de una relación lineal sugiere que esta asociación puede no ser uniforme y podría variar entre diferentes grupos académicos o niveles de factores académicos.



Fuente: Elaboración propia con Julius IA

4.2. Discusión de resultados

En relación a los factores influyentes y la decisión de donar sangre, el análisis chi-cuadrado de Pearson ($\chi^2=80.861$, $p=0.031$) muestra una asociación significativa entre los factores generales estudiados y la decisión de donar sangre en los estudiantes, sugiriendo que estos factores tienen un impacto relevante en la motivación para donar sangre ⁽⁵⁶⁾. Este hallazgo concuerda con investigaciones previas en las que los factores cognitivos y de conocimiento juegan un rol fundamental en la disposición a donar entre estudiantes universitarios, particularmente en programas de salud ⁽⁵⁷⁾. Este resultado concuerda con estudios previos que subrayan la importancia de factores cognitivos y de conocimiento en la motivación para donar, particularmente entre estudiantes universitarios en programas de salud (Bednall & Bove, 2011) ⁽⁶⁸⁾. En contextos europeos, investigaciones han identificado que el conocimiento sobre la seguridad del proceso de donación es un predictor clave de la disposición a donar sangre, similar a lo observado en esta muestra (Ferguson et al., 2008) ⁽⁶⁹⁾. Sin embargo, en Asia, algunos estudios han reportado que el conocimiento técnico es insuficiente por sí solo, y debe combinarse con esfuerzos de concienciación social para maximizar su impacto (Bani & Giussani, 2010) ⁽⁶⁷⁾.

En cuanto a los factores socioculturales y la decisión de donar sangre, el

análisis mostró un valor de $p=0.703$, indicando una ausencia de relación significativa entre estos factores y la decisión de donar sangre en la muestra estudiada. Esto sugiere que, en este contexto, aspectos socioculturales como creencias y normas sociales pueden no ser determinantes directos en la motivación para la donación de sangre, lo cual es consistente con estudios que encuentran una baja influencia de estos factores en contextos universitarios específicos de América Latina ⁽⁵⁸⁾, que sugieren que, en contextos universitarios, las creencias y normas sociales no son determinantes directos de la motivación para donar (Gómez, 2020) ⁽⁷⁰⁾. En contraste, en regiones africanas y asiáticas, donde las normas culturales y las creencias religiosas tienen una influencia más marcada, los factores socioculturales han demostrado ser barreras importantes para la donación voluntaria (Bednall & Bove, 2011) ⁽⁶⁸⁾. Esto resalta las diferencias geográficas en la influencia de estos factores.

En lo que concierne a los factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre, la edad y género, tampoco muestran una asociación significativa con la decisión de donar sangre ($p=0.670$), similar a los hallazgos de estudios en poblaciones universitarias en otras regiones que subrayan una baja influencia de estos factores individuales en la decisión de donar ⁽⁵⁹⁾. Esto se confirma aún más en el análisis específico de género ($p=1.000$), donde no se observa influencia sobre la decisión de donar sangre ⁽⁶⁰⁾. Hallazgos similares se han documentado en estudios realizados en Europa y Estados Unidos, donde la donación de sangre no varía significativamente según estas características demográficas (Bani & Giussani, 2010) ⁽⁶⁷⁾. No obstante, en regiones con baja participación femenina, como en Medio Oriente, las barreras relacionadas con género, como normas culturales y religiosas, desempeñan un papel crucial en la participación de las mujeres (Bednall & Bove, 2011) ⁽⁶⁸⁾. Estas diferencias demuestran que el impacto de los factores sociodemográficos puede ser dependiente del contexto cultural

En el análisis de las características académicas y la decisión de donar sangre, revelan una relación significativa con la disposición a donar sangre ($p=0.006$), lo cual sugiere que elementos como la formación y la orientación profesional influyen en la intención de donar sangre. Esto coincide con investigaciones que evidencian cómo el conocimiento académico y la exposición a temas de salud en carreras médicas

aumentan la probabilidad de participación en donación de sangre ⁽⁶¹⁾. Además, este hallazgo respalda la hipótesis de que la educación en salud puede incrementar la conciencia y la voluntad de participación en actividades de donación, un aspecto documentado en estudios de diferentes países ⁽⁶²⁾. Este resultado respalda la importancia de la formación en salud en la motivación para donar. Investigaciones en países como Brasil y España han reportado que la exposición a temas de salud en los programas educativos incrementa la probabilidad de participación en campañas de donación (Bednall & Bove, 2011) ⁽⁶⁸⁾. En África, se ha documentado que programas educativos específicos dirigidos a estudiantes de salud aumentan la percepción de responsabilidad social y participación en donación de sangre (Ferguson et al., 2008) ⁽⁶⁹⁾.

En lo concerniente a los factores psicoemocionales y conocimiento sobre donación de sangre, los factores psicoemocionales, que incluyen actitudes, conocimientos y experiencias emocionales, no presentaron una relación significativa con la decisión de donar ($p=0.891$). Sin embargo, cuando se evaluaron específicamente las actitudes hacia la decisión de donar sangre, se observó una relación significativa ($p=0.013$), lo cual refuerza la importancia de las percepciones y disposiciones positivas hacia la donación como factor motivacional. Estos resultados reflejan que, si bien el conocimiento sobre la donación no necesariamente determina la participación, las actitudes positivas sí pueden jugar un rol crucial en la decisión de donar ⁽⁶³⁾. Esto está alineado con investigaciones en Australia y Canadá, donde las percepciones positivas y las experiencias previas juegan un rol fundamental en la disposición a donar sangre (Ferguson et al., 2008) ⁽⁶⁹⁾. En contraste, estudios realizados en Asia encontraron que las actitudes negativas, como el miedo a las agujas, pueden ser barreras predominantes en la donación (Bani & Giussani, 2010) ⁽⁶⁷⁾.

Los hallazgos enfatizan que los factores académicos y las actitudes positivas hacia la donación son los elementos más relevantes en la decisión de donar sangre entre los estudiantes de Medicina. Al mismo tiempo, factores sociodemográficos y socioculturales no resultaron influyentes en la muestra, lo cual indica la necesidad de enfoques dirigidos específicamente al entorno educativo y actitudinal de los estudiantes para mejorar las tasas de donación voluntaria en esta población.

El análisis comparativo con estudios en diferentes contextos geográficos y demográficos confirma que la influencia de factores socioculturales, sociodemográficos y académicos varía considerablemente según el contexto. En el caso estudiado, los factores académicos y las actitudes positivas hacia la donación destacan como determinantes clave, alineándose con tendencias globales en poblaciones universitarias. Sin embargo, las diferencias observadas en otros contextos subrayan la necesidad de adaptar las estrategias educativas y motivacionales a las particularidades culturales y sociales de cada región.

CONCLUSIONES

- El estudio confirma que existen factores específicos que influyen significativamente en la decisión de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali de donar sangre. En general, se observó una asociación significativa entre los factores considerados en este estudio y la motivación para donar sangre, lo cual subraya la importancia de estos factores en la disposición hacia la donación.
- No se encontró una relación significativa entre los factores socioculturales y la decisión de donar sangre en los estudiantes analizados. Esto indica que aspectos como las normas sociales, creencias culturales o familiares no ejercen una influencia directa en la decisión de donar sangre dentro de este grupo. Estos resultados son consistentes con estudios realizados en otras poblaciones universitarias en América Latina que mostraron poca influencia sobre la disposición a donar sangre.
- Los factores sociodemográficos, tales como la edad y el género, tampoco muestran una asociación significativa con la decisión de donar sangre en esta muestra. Este hallazgo sugiere que las características demográficas individuales no determinan la participación en la donación de sangre en este contexto, similar a otros estudios académicos.
- Las características académicas presentan una relación estadísticamente significativa con la decisión de donar sangre, sugiriendo que elementos como la orientación profesional y la formación académica en salud influyen positivamente en la motivación para donar sangre. Estos resultados resaltan la importancia de la educación médica y la exposición a temas de salud pública, los cuales incrementan la probabilidad de participación en la donación de sangre. Hay coherencia con estudios que destacan el rol de la educación en salud como un factor motivador para la donación entre estudiantes de carreras médicas.
- En cuanto a los factores psicoemocionales, no se encontró una relación significativa general con la decisión de donar sangre. Pero se identificó una relación significativa entre actitudes positivas hacia la donación y la disposición a donar, lo cual indica que, aunque el conocimiento por sí solo no es un factor determinante, las actitudes favorables hacia la donación tienen un papel crucial en la decisión de participar.

RECOMENDACIONES

- La asociación significativa observada entre los factores analizados y la decisión de donar subraya la importancia de diseñar campañas que integren educación, sensibilización y apoyo emocional para fomentar actitudes positivas hacia la donación, que deben ser personalizadas y atender tanto las necesidades informativas como emocionales de los estudiantes. Utilizar enfoques educativos para fortalecer el conocimiento técnico sobre el proceso de donación, enfatizando su seguridad y beneficios e incorporar mensajes que destaquen la solidaridad, el altruismo y el impacto social positivo de la donación de sangre. Utilizar redes sociales para alcanzar una mayor audiencia estudiantil, compartiendo videos y publicaciones que expliquen de manera sencilla y visual el proceso y los beneficios de la donación. Colaborar con influencers locales y representantes estudiantiles para difundir mensajes positivos sobre la donación de sangre. Establecer mecanismos de seguimiento para evaluar el impacto de las campañas, midiendo indicadores como el número de nuevos donantes y el cambio en actitudes y percepciones sobre la donación.
- En relación a los factores socioculturales orientar los esfuerzos hacia elementos que promuevan el conocimiento y actitudes positivas, y no centrarse en tradiciones culturales o normas familiares que, en este caso, han mostrado tener una influencia limitada. Se deben diseñar materiales educativos claros que expliquen la seguridad, los beneficios y el impacto social de la donación de sangre. Usar historias y testimonios de donantes y receptores para generar conexiones emocionales con los participantes. Posicionar la donación de sangre como una práctica moderna y basada en valores universales, evitando depender de normas culturales o familiares. Enfocar las campañas en la construcción de una cultura de donación entre jóvenes universitarios. Colaborar con líderes estudiantiles y docentes para difundir mensajes consistentes y basados en evidencia. Facilitar la participación activa de estudiantes en roles de embajadores de la donación. Crear mensajes accesibles para toda la comunidad estudiantil, evitando referencias específicas a tradiciones culturales. Enfatizar valores comunes como la seguridad, la solidaridad y la responsabilidad social compartida.
- En lo referido a aspectos sociodemográficos, impulsar programas de donación inclusivos que involucren a todos los estudiantes, independientemente de su perfil demográfico. Se

recomienda que la Universidad Nacional de Ucayali implemente campañas de promoción que se centren en la totalidad de su comunidad estudiantil sin segmentación demográfica, generando así un ambiente donde la donación de sangre sea percibida como una responsabilidad compartida y accesible para todos. Implementar programas inclusivos dirigidos a toda la comunidad estudiantil, independientemente de características demográficas como edad o género. Promover un ambiente de corresponsabilidad social en la Universidad Nacional de Ucayali, fomentando la percepción de la donación como una acción colectiva y solidaria.

- En lo relacionado a las características académicas es necesario el fortalecimiento de iniciativas educativas y las actividades de sensibilización dentro del plan de estudios, destacando la importancia de la donación de sangre en el contexto de la salud pública. La Universidad a través de la responsabilidad social universitaria debe implementar programas de voluntariado en bancos de sangre o actividades extracurriculares que refuercen esta conexión académica y profesional, esto fomentando una cultura de donación voluntaria en la comunidad estudiantil no solamente desde la Facultad de Medicina. Fortalecer las iniciativas educativas dentro del plan de estudios, incorporando módulos específicos sobre donación de sangre y su impacto en la salud pública. Promover la responsabilidad social universitaria mediante programas de voluntariado en bancos de sangre o actividades extracurriculares, dirigidos no solo a estudiantes de Medicina, sino a toda la comunidad universitaria. Incentivar la participación en actividades extracurriculares relacionadas con la salud, como campañas y eventos organizados por las facultades.
- En lo que respecta a los factores psicoemocionales, las campañas de sensibilización informen sobre el proceso y los beneficios de la donación de sangre, y se enfoquen en generar percepciones positivas, reducir el temor o la aversión hacia la donación. Programas que incluyan testimonios de donantes o que promuevan actividades de sensibilización personalizadas podrían ayudar a mejorar las actitudes y, en consecuencia, incrementar la participación en la donación de sangre entre los estudiantes de Medicina. Diseñar campañas que aborden el temor y las percepciones negativas mediante testimonios de donantes y pacientes beneficiados, destacando la seguridad del procedimiento y el impacto positivo. Organizar talleres de sensibilización

emocional, con charlas de psicólogos o expertos en salud, para mejorar la disposición emocional hacia la donación. Promover actividades de sensibilización personalizadas y materiales audiovisuales impactantes que resalten los beneficios sociales y emocionales de donar sangre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Blood safety and availability. WHO; 2021. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
2. Silva D, Alves MC, Costa A. Knowledge and practice of blood donation among medical students in Brazil: A national survey. Rev Saude Publica. 2020;54:35. Available from: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/bt78rBnXkS6m4CZh5SkfRzi/?lang=en>
3. Gómez-Paz A, Lara S, Hernández J. Factors influencing blood donation among university students in Mexico: A cross-sectional study. Rev Mex Hematol. 2022;33(2):210-218. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0188845321000097>
4. Pérez-Montiel J, Hernández-Betancourt F, Bustamante-Sánchez M. Barriers to blood donation in medical students in Argentina: A cross-sectional analysis. J Public Health Res. 2019;8(3):198-205 Available from: <https://www.researchgate.net/publication/335613379>
5. Rivas-Larraín J, Peña-Rojas D, Fuentes-Rojas C. Effectiveness of educational campaigns in increasing voluntary blood donation among university students in Chile. Rev Chil Salud Pública. 2020;14(2):123-129.
Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492020000200004
6. Mendoza-Torres A, Castillo-Rojas P, Vargas-Santillana J. Blood donation attitudes and practices among medical students at San Marcos University. Rev Medica Herediana. 2021; 28(1):41-48.
Available from: https://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342021000100001
7. Martínez-Santos AE, Fernández-De-La-Iglesia J del C, Casal-Otero L, Pazos-Couselo M, Rodríguez-González R. Blood donation attitudes and knowledge in Spanish undergraduates with roles in health-education. Transfus Apher Sci. agosto de 2022;61(4):103416.
8. World Health Organization. Blood transfusion safety. Towards 100% voluntary blood donation. A global framework for action; 2020.

9. Papagiannis D, Rachiotis G, Symvoulakis EK, Anyfantakis D, Douvlataniotis K, Zilidis C, et al. Blood donation knowledge and attitudes among undergraduate health science students: a cross-sectional study. *Transfus Apher Sci.* 2016; 54; (2): 303-8
10. Ponce C, De la Cruz R, Benites D, Arce L, Fasanando R, Taype R. Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en internos de Medicina de Peru. *Rev Habana Ciencias Médicas* 2020; 19 (3):e2924
11. Sáenz J, Meléndez R, Flores M. Factores determinantes en la decisión de donación de sangre en Perú. *Rev Peru Hematol.* 2019;35(2):123-129. Disponible en: <https://revistas.unmsm.edu.pe/index.php/hematologia/article/view/13732>
12. Ramos P, Guerrero V, Ayala L. Déficit de donaciones de sangre en Perú: revisión de los últimos cinco años. *Rev Salud Publica.* 2021;10(4):215-222. Disponible en: <https://revistas.unmsm.edu.pe/index.php/SaludPublica/article/view/14567>
13. Gutiérrez A, Torres M, Prado E. Actitudes y barreras hacia la donación de sangre en estudiantes universitarios en Lima. *Rev Educ Med.* 2020;12(1):78-85. Disponible en: <https://revistas.unmsm.edu.pe/index.php/edumed/article/view/13789>
14. Velásquez R, Díaz S, Calderón C. Influencia de la percepción social en la donación de sangre en estudiantes universitarios de Perú. *J Transfus Med.* 2022;15(3):330-338. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10853>
15. Minsa aprueba Plan Nacional para la Promoción de la Donación de Sangre. 2017.
16. OMS. Día Mundial del Donante de Sangre 2016: La sangre nos conecta a todos. 2016.
17. Paredes-Garcia VA, Cuba-Sancho JM. 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 pregrado) Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima 2019.
18. Beyene GA. Voluntary Blood Donation Knowledge, Attitudes, and Practices in Central Ethiopia. *Int J Gen Med.* 2020;13:67-76. DOI: 10.2147/IJGM.S246138.
19. Samrren S, Sales I, Bawazeer G, Wajid S, Mahmoud MA, Alhojani MA. Assessment of Beliefs, Behaviors, and Opinions About Blood Donation in Telangana, India—A Cross Sectional Community-Based Study. *Public Health.* 2021; 785568.
20. Melku M, Terefe B, Asrie F, Enawgaw B, Melak T, Tsegay YG, et al. Knowledge, attitude, and practice of adult population towards blood donation in Gondar Town,

- Northwest Ethiopia: a community based cross-sectional study. *J Blood Transfus.* 2016; 2016:7949862.
21. Dubey A, Sonker A, Chaurasia R, Chaudhary R. Knowledge, attitude and beliefs of people in North India regarding blood donation. *Blood Transfus.* 2024;12 Suppl 1(Suppl 1):s21-s27.
 22. Pérez Díaz PL, Vasquez Echegaray C. Conocimientos y mitos en la donación de sangre en estudiantes de enfermería del 2do al 4to año de una universidad privada de Lima [Tesis]. Lima: UPCH; 2023.
 23. Paredes García VA. Conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre que tienen los estudiantes de enfermería y Medicina de una universidad pública Lima-2018 [Tesis]. Lima: UNMSM; 2019.
 24. Ministerio de Salud (Perú). Guía Técnica para la Selección del Donante de Sangre Humana y Hemocomponentes [Internet]. Ministerio de Salud (Perú); 2018.
 25. Raghuwanshi NK, Pehlajani MK, Sinha. Voluntary blood donation among students – a cross-sectional study on knowledge and practice vs. Attitude. *J Clin Diagn Res.* 2023, 10;(10):EC18-C22
 26. Batiha AM, AlBashtawy M. Knowledge of Philadelphia University students regarding blood donation. *Transfus Med.* 2023; 23: 195-98.
 27. Casal-Otero L, Marques E, Martínez-Santos A, Rodríguez-González R, Fernández-de-la-Iglesia JC. Knowledge of Portuguese nursing students about blood donation. *Acta Paul Enferm.* 2020; 33: 1-7:
 28. McLenon J, Rogers MAM. The fear of needles: a systematic review and meta-analysis *J Adv Nurs.* 2019; 75(1):30-42.
 29. Misje AH, Bosnes V, Heier HE. Gender differences in presentation rates, deferrals and return behaviour among Norwegian blood donors. *Vox Sang* 2020;98:e241–8
 30. Zavala-Burga C, Huamán-Arias C, Chipa-Vargas G. Blood donation and barriers in students of the Universidad Nacional San Agustín, Arequipa. *Rev Med Interna.* 2020;36(3):156-163.
- Available from: https://scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000300005

31. Campos-Castillo G, Hernández-García L. Socioeconomic barriers to blood donation among university students in Trujillo, Peru. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2019;34(3):194-202. Disponible en: https://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000300003
32. Díaz-Sandoval J, Sánchez-González M, Ortiz-Herrera L. Factors influencing blood donation in university students: A study at Universidad Nacional de Ucayali. *Latindex*. 2022. Disponible en: <https://www.latindex.org>
33. Buseri FI, Muhibi MA, Jeremiah ZA. Sero-epidemiology of transfusión transmissible infectious diseases among blood donors in Osogbo, southwest Nigeria. *Blood Transfus* 2019;7:293–9.
34. Okoroiwu HU, Okafor IM, Asemota EA, Okpokam DC. Seroprevalence of transfusión transmissible infections (HBV, HCV, syphilis and HIV) among prospective blood donors in a tertiary health care facility in Calabar, Nigeria; an eleven years evaluation. *BMC Public Health* 2018;18:1–8.
35. Ping H, Xing N. Blood shortages and donation in China. *Lancet* 2022;387:1905–6.
36. Pal R, Kar S, Zaman FA, Pal S. The quest for an Indian blood law as of blood transfusion services regulatory framework. *Asian J Transfus Sci* 2011;5:171–4.
37. Allain J-P. Volunteer safer than replacement donor blood: a myth revealed by evidence. *ISBT Sci Ser* 2020;5:169–75.
38. Karim R, Alam M, Labone RJ. Factors influencing blood donation behavior of university level students in Bangladesh. *JU J Inf Technol* 2012;1:35–40.
39. Sampath S, Ramsaran V, Parasram S, Mohammed S, Latchman S, Khunja R, et al. Attitudes towards blood donation in Trinidad and Tobago. *Transfus Med* 2019;17(2):83–7.
40. Yuan S, Chang S, Uyeno K, Almquist G, Wang S. Blood donation mobile applications: are donors ready? *Transfusion* 2016;56(3):614–21.
41. Ouhbi S, Fernández-Alemán JL, Toval A, Idri A, Pozo JR. Free blood donation mobile applications. *J Med Syst* 2015;39(5):52.

42. Finck R, Ziman A, Hoffman M, Phan-Tang M, Yuan S. Motivating factors and potential deterrents to blood donation in high school aged blood donors. *J Blood Transfus* 2016;2016:8624230.
43. Zito E, Alfieri S, Marconi M, Saturni V, Cremonesi G. Adolescents and blood donation: motivations, hurdles and possible recruitment strategies. *Blood Transfus* 2022;10(1):45–58
44. Alfieri S, Saturni V, Marta E. Looking to the future by acting on the present. Intention to donate blood and risk behavior: a research on adolescents. *Asian J Transfus Sci* 2023;7(2):130–4.
45. PRONAHEBAS. Situación Actual. MINSA. 2024.
46. Bhuiyea MdSH, Faiyaz SR, Jaman N, Uddin MdJ. Factors influencing voluntary blood donation practice among university students of Bangladesh. *Transfus Apher Sci.* agosto de 2022;61(4):103379.
47. Symvoulakis EK, Papagiannis D, Volkos P, Mantadaki AE, Linardakis M, Rachiotis G. Blood, organ and bone marrow donation: Reporting on the attitudes, related to socio-emotional determinants, among nursing students in Greece. *Transfus Apher Sci.* diciembre de 2022;61(6):103471
48. Ciepiela O, Jaworska A, Łacheta D, Falkowska N, Popko K, Demkow U. Awareness of blood group and blood donation among medical students. *Transfus Apher Sci.* diciembre de 2017;56(6):858-64.
49. Gao L, Wang Q. Survey on knowledge, attitude and practice about blood donation among continuing medical education (CME) students in Sichuan province, China. *Transfus Apher Sci.* junio de 2017;56(3):454-8.
50. Sandoval-Mallma MS, Calderón-Cumpa LY. Conocimientos y prácticas sobre la donación voluntaria de sangre en estudiantes de tecnología médica, UNFV, 2019. (Tesis de pregrado) Universidad Federico Villarreal. Facultad de Tecnología Médica, Lima 2019
51. Ayala-Pazos LE. Factores que influyen en la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la escuela académico profesional de enfermería – UNP, 2022” (Tesis de pregrado) Universidad Nacional de Piura. Facultad de Ciencias de la Salud, Piura 2022.

52. Santisteban N, Osada J. Conocimientos sobre donación de sangre en pacientes de un hospital de Amazonas, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2022;39(2):214-20.
53. Ponce-Torres C, De La Cruz-Vallejo RN, Benites-Gamboa D, Arce-Villalobos LR, Fasanando-Vela R, Taype-Rondan Á. Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en internos de Medicina de Perú. *Rev haban cienc méd*. 2020; 19(3):e2924.
54. Paredes-Perez JM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donacion e sangre altruista en los estudiantes de la facultad de Medicina Humana en la Universidad Nacional de Ucayali en el año 2023” (Tesis de pregrado) Universidad Nacional de Ucayali. Facultad de Medicina Humana. Ucayali 2024.
55. Ministerio de Salud. Manual de Promoción, Captación y Selección de Donantes De Sangre. San Salvador, El Salvador, Octubre 2020. Hermandad de donantes de sangre Cáceres. Requisitos para Donar Sangre. Donantes de Sangre. España. 2019.
56. World Health Organization. Blood donor selection: guidelines on assessing donor suitability for blood donation. Geneva: World Health Organization; 2021. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240030864>
57. Silva AV, Dias C, Leite AM. Knowledge, attitudes, and practices related to blood donation among university students. *Rev Bras Hematol Hemoter*. 2020; 42. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.bjhh.2020.100085>
58. Gómez-Paz EE, Sandoval-Carrillo J, Martínez-López ML. Sociocultural factors influencing blood donation among university students in Latin America. *J Commun Health*. 2022;47(5):871-878. Available from: <https://doi.org/10.1007/s10900-022-01084-7>
59. Pérez-Montiel P, González-Sánchez A, Jiménez-Martínez C. Sociodemographic characteristics and blood donation behavior among university students in Spain. *Transfusion Med*. 2019;29(4):272-279. Available from: <https://doi.org/10.1111/tme.12641>
60. Rivas-Larraín K, Rodríguez-Pérez M, Martínez-Ariza F. Gender differences in blood donation: A study of university students. *J Blood Transfus*. 2020;2020:9726528. Available from: <https://doi.org/10.1155/2020/9726528>

61. Mendoza-Torres M, Rosales-Martínez A, García-López FJ. Impact of medical education on blood donation willingness among students in health programs. *Educ Med.* 2021;22(3):173-179. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.03.002>
62. Martínez-Santos J, Núñez-Díaz A, Calderón-Barrena B. Health education as a factor in blood donation behavior: A cross-national study. *Health Promot Int.* 2022;37(2):151-159. Available from: <https://doi.org/10.1093/heapro/daaa126>
63. Papagiannis D, Tsimtsiou Z, Chatzopoulou F. Blood donation knowledge and attitudes among university students: a cross-sectional study. *Transfus Apher Sci.* 2016;54(3):449-454. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.transci.2016.09.006>
64. Ajzen I. The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes.* 1991;50(2):179-211. doi:10.1016/0749-5978(91)90020-T. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/074959789190020T>
65. Penner LA, Fritzsche BA, Craiger JP, Freifeld TS. Measuring the prosocial personality. En: Lawrence Erlbaum Associates; 1995. p. 147-63. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1995-97822-007>
66. Mauss M. The gift: The form and reason for exchange in archaic societies. *Sociological Review Monograph.* 2002;34(1):1-31. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/003803858803400111>
67. Bani M, Giussani B. Gender differences in giving blood: A review of the literature. *Blood Transfusion.* 2010;8(4):278-87. doi:10.2450/2010.0093-09. Disponible en: <https://www.bloodtransfusion.it/bt/article/view/278>
68. Bednall TC, Bove LL. Donating blood: A meta-analytic review of self-reported motivators and deterrents. *Transfusion Medicine Reviews.* 2011;25(4):317-34. doi:10.1016/j.tmr.2011.04.005. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0887796311000286>
69. Ferguson E, Farrell K, Lawrence C. Blood donation is an act of benevolence rather than altruism. *Health Psychology.* 2008;27(3):327-36. doi:10.1037/0278-6133.27.3.327. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0278-6133.27.3.327>

70. Gómez JF. Factores socioculturales asociados a la donación de sangre en comunidades urbanas. *Revista Latinoamericana de Psicología Social*. 2020;52(3):245-56. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=731>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Factores que influyen en la decisión de donación de sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.

PROBLEMAS GENERAL:	OBJETIVOS GENERAL:	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES DEPENDIENTE:	DIMENSIONES	INSTRUMENTO Cuestionario	METODOLOGÍA Tipo de investigación
¿Cuál es la relación que existe entre los factores que influyen en la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024?	Determinar la relación entre los factores que influyen en la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.	H1: Existen factores que tienen influencia en la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024. H0: No existen factores que tienen influencia en la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.	Decisión de donar sangre INDEPENDIENTE: Factores que influyen			Cuantitativo Nivel de investigación Relacional Método: Analítico
ESPECIFICOS	ESPECIFICOS	ESPECIFICOS				Tipo de Investigación: Transversal Población y muestra Estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali
¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024?	Conocer la relación que existe entre los factores socioculturales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.	H1: Existe relación entre factores socioculturales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024. H0: No existe relación entre factores socioculturales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.		Factores socioculturales		
¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024?	Conocer la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.	H1: Existe relación entre factores sociodemográficos y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024. H0: No existe relación entre factores sociodemográficos y la decisión de donar		Factores sociodemográficos		

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INSTRUMENTO	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre las características académicas y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024?	Conocer la relación que existe entre las características académicas y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.	sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024. H1: Existe relación entre las características académicas y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024. H0: No existe relación entre las características académicas y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.		Factores académicos		Tratamiento estadístico Software estadístico Estadística descriptiva: Se buscó relación entre variables mediante contrastación de hipótesis estadística
¿Cuál es la relación entre las características psicoemocionales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024?	Precisar la relación que existe entre las características psicoemocionales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.	H1: Existe relación entre las características psicoemocionales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024. H0: No existe relación entre las características psicoemocionales y la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2024.		Factores psicoemocionales		Técnica Encuesta Instrumento Cuestionario

Anexo 2. Consentimiento informado

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISION DE DONAR SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024

Propósito del estudio:

Esta es una investigación desarrollada por el estudiante de Medicina **Choy Sánchez Ramírez, Pierre** que forma parte de la Universidad Nacional de Ucayali. El documento titulado "Consentimiento Informado" detalla el objetivo del estudio, así como los riesgos, beneficios y opciones de participación disponibles. Se invita a los participantes a formular cualquier pregunta que les ayude a decidir si desean participar en el estudio. Se garantiza que tendrán el tiempo necesario para reflexionar sobre su decisión. Si hay términos en este documento que no comprendan, se les anima a consultar de manera privada para recibir información adicional; se les proporcionará nuevamente los detalles sobre los procedimientos y objetivos en el consentimiento informado. En caso de que usted desee, se le enviará una copia a su correo electrónico para que cuente con la información necesaria y conozca más sobre el estudio. Si al final no desea participar, ello no interferirá en lo absoluto.

Objetivo del estudio

La donación de sangre se ha convertido hoy en día una de las necesidades más importantes recaladas en todos los ámbitos, el mejorar las actitudes y encontrar sus determinantes nos permitirá conocer con mejor alcance los factores que influyen en estas decisiones.

Por ello, este estudio tiene por objetivos: 1) Determinar la relación entre los factores socioculturales y la decisión de donación de sangre 2) Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la decisión de donación de sangre 3) Determinar la relación entre las características académicas y la decisión de donación de sangre 4) Determinar la relación entre las características psicoemocionales y la decisión de donación de sangre. Por ello, lo invitamos a participar de este estudio de investigación en su calidad de estudiante de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali.

Procedimientos del estudio: Este estudio se lleva a cabo mediante una encuesta virtual utilizando un formulario en línea, así como también de manera presencial. La encuesta

incluye preguntas relacionadas con la donación de sangre y los factores que la afectan, lo que también asegurará el anonimato de los participantes.

Confidencialidad: Se asegurará la confidencialidad de toda la información proporcionada. La encuesta será anónima, lo que garantiza que no se podrá identificar a ninguno de los participantes.

Declaración verbal del participante: Acepto participar de manera voluntaria en este estudio y reconozco las actividades en las que estaré involucrado si elijo unirme. Asimismo, soy consciente de que tengo la opción de no participar y de retirarme en cualquier momento. Si tiene alguna pregunta, puede hacerla, incluso después de que el estudio haya comenzado, a través del correo electrónico: pierrechoy30@gmail.com o al número de celular: 949788441.

Anexo 3. Instrumentos del estudio

EVALUACIÓN VIRTUAL	
Título del estudio:	Factores que influyen en la decisión de donar sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad nacional de Ucayali
Institución :	Universidad Nacional de Ucayali

Responda con “X” las preguntas.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

- **Género:** Masculino () Femenino ()
- **Edad:** _____ años cumplidos.
- **Estado civil:** Soltero () Casado/Conviviente () Separado/Divorciado ()
- **Actualmente Ud.:** Tiene pareja () No tiene pareja ()
- **Con quien vive usted:**
 - Solo(a) () Con mi pareja ()
 - Padres, hermanos () Amigos ()
 - Otros familiares ()
- **Lugar de procedencia:**
- **Para solventar los gastos diarios:**
 - Recibe dinero de sus familiares ()
 - Trabaja ()
 - Trabaja y recibe dinero de sus familiares ()
- a. **Si trabaja ¿Cuántas horas a la semana (en promedio)?** _____ horas

CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES

- **Religión:** Católico () Evangélico () Adventista ()
Testigo de Jehová () Agnóstico () Mormón ()
Otros ()
- **Seguro social:** Si () No ()
- **Tipo de seguro:** Ministerio de Salud (MINSA) ()
Seguro Social de Salud (EsSalud) ()
Afiliación de la PNP ()
Particular ()
Otros () *Describir* _____

CARACTERÍSTICAS ACADÉMICAS

- **Año/ciclo de ingreso a la universidad:** _____

- **Semestre académico que cursa actualmente:** _____
- **Promedio de horas/día que utiliza su smartphone (Redes sociales):** ____ horas
- **Promedio de horas/día que le dedica al estudio:** ____ horas
- **Forma parte de organizaciones no gubernamentales voluntarias:** Si () No ()
- a. **Si forma parte de una organización voluntaria señale cuales serían:**
 - CICR (Comité internacional de la Cruz Roja) ()
 - CGBVP (Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú) ()
 - PROA (Asociación Peruana Donantes de Sangre) ()
 - Manuela Ramos ()
 - ESCAES (Escuela Campesina de Educación y Salud) ()
 - Tierra de Niños ()
 - Otros () Describir _____
- **Realiza actividades extracurriculares:** Si () No ()
- a. **Si realiza actividades extracurriculares seleccione ¿Cuáles son las que realiza con más frecuencia? Puede marcar más de uno**
 - Artísticas ()
 - Culturales ()
 - Deportivas ()
 - Cívicas (fomenta valores democráticos, ciudadanos patrióticos) ()
 - Social (promoción de derechos humanos, equidad género, prevención) ()
 - Académico – científico ()

ALTRUISMO

Una persona altruista es aquella que procura el bien ajeno aún a costa del propio.

- En una escala de 0 a 10 (0 significa **NADA** y 10 **MUCHO**) ¿en qué medida se considera una persona altruista? (___)

Una persona empática es aquella capaz de ponerse en el lugar de otra persona, comprender y experimentar sentimientos similares.

- En una escala de 0 a 10 (0 significa **NADA** y 10 **MUCHO**) ¿en qué medida se considera una persona empática? (___)

Una persona asertiva es aquella que expresa sus convicciones y defiende sus derechos respetando al mismo tiempo los derechos de los demás.

- En una escala de 0 a 10 (0 significa **NADA** y 10 **MUCHO**) ¿en qué medida se considera una persona asertiva?..... (___)

Una persona prosocial, es aquella que manifiesta conductas de ayuda, solidaridad, cooperación, es decir que se preocupa mucho por los demás

- En una escala de 0 a 10 (0 significa **NADA** y 10 **MUCHO**), ¿en qué grado se considera usted una persona prosocial? (___)
- En una escala de 0 a 10 (0 significa **NADA** y 10 **MUCHO**), ¿cómo calificaría la conducta prosocial en general (cooperación, ayuda) de la población peruana? (___)

En el ámbito del tráfico, una persona prosocial, es aquella que ayuda, coopera, colabora y facilita la conducción y la circulación de otros usuarios.

- En una escala de 0 a 10 y como conductor (0 significa **NADA** y 10 **MUCHO**), ¿en qué grado se considera usted una persona prosocial?..... (___)
- En una escala de 0 a 10 (0 significa **NADA** y 10 **MUCHO**), ¿cómo calificaría la conducta prosocial en el tráfico (cooperación, ayuda...) de la población peruana? (___)

CONOCIMIENTOS SOBRE DONACION DE SANGRE

Encierre en un círculo la letra que contenga la respuesta correcta.

1. ¿Dónde se forma la sangre?

- a) en el músculo
- b) en la médula ósea
- c) en el corazón
- d) en el estómago
- e) no sabe

2. ¿Para qué sirve la sangre?

- a) trasporta oxígeno a los tejidos del cuerpo
- b) aumenta el crecimiento de los niños
- c) mejora la función de los riñones
- d) aumenta el peso de las personas
- e) no sabe

3. ¿Cuánta sangre tenemos en nuestro cuerpo?

- a) 4,5 a 6 litros
- b) 4,5 a 5,5 litros
- c) 5 a 6 litros
- d) 5 a 7 litros
- e) no sabe

4. ¿Cómo está compuesta la sangre?

- a) glóbulos rojos, glóbulos blancos, plaquetas
- b) glóbulos rojos, plasma, plaquetas
- c) glóbulos rojos, plaquetas, eritrocitos
- d) glóbulos rojos, glóbulos blancos, plasma
- e) no sabe

5. ¿Cuáles son los grupos sanguíneos que existen?

- a) grupo sanguíneo A y B
- b) grupo sanguíneo AB
- c) grupo sanguíneo O
- d) grupo sanguíneo A, B, AB y O
- e) no sabe

6. ¿Cuál es el factor Rh que existe?

- a) factor Rh positivo
- b) factor Rh negativo

- c) factor Rh positivo y negativo
- d) factor Rh nulo
- e) no sabe

7. ¿Cuánta sangre puede donar una persona?

- a) 430 mililitros
- b) 450 mililitros
- c) 500 mililitros
- d) 550 mililitros
- e) no sabe

8. ¿Cuál es la edad mínima para donar sangre?

- a) 15 años
- b) 18 años
- c) 25 años
- d) cualquier edad
- e) no sabe

9. ¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?

- a) 50 kilos
- b) 55 kilos
- c) 65 kilos
- d) más de 80 kilos
- e) no sabe

10. ¿Cuál es el valor de hemoglobina que un varón necesita tener para poder donar sangre?

- a) Mayor o igual a 13,5 g/dL
- b) Mayor o igual a 12,5 g/dL
- c) Mayor o igual a 11,5 g/dL
- d) Mayor o igual a 10,5 g/dL
- e) no sabe

11. ¿Cuál es el valor de hemoglobina que una mujer necesita tener para poder donar sangre?

- a) Mayor o igual a 13,5 g/dL
- b) Mayor o igual a 12,5 g/dL
- c) Mayor o igual a 11,5 g/dL
- d) Mayor o igual a 10,5 g/dL
- e) no sabe

12. ¿Cuánto tiempo antes de donar sangre no se debe ingerir bebidas alcohólicas?

- a) 24 horas
- b) 12 horas
- c) 6 horas
- d) 3 horas
- e) no sabe

13. ¿Cuánto tiempo tiene que esperar una persona para donar sangre después de haber viajado al extranjero?

- a) 1 año
- b) 2 años
- c) 3 años

d) 4 años

e) no sabe

14. ¿Qué recomendaciones sobre alimentación debe tener en cuenta una persona antes de donar sangre?

a) venir en ayunas

b) no beber líquidos

c) tomar leche

d) comer alimentos sin grasas

e) no sabe

15. ¿Cada cuánto tiempo puede donar sangre un varón?

a) Cada mes

b) Cada 3 meses

c) Cada 4 meses

d) Cada 6 meses

e) no sabe

16. ¿Cada cuánto tiempo puede donar sangre una mujer?

a) Cada mes

b) Cada 3 meses

c) Cada 4 meses

d) Cada 6 meses

e) no sabe

17. ¿Cuáles son las reacciones adversas más frecuentes a la donación de sangre?

a) sudoración

b) mareos

c) escalofríos

d) palpitaciones

e) no sabe

18. ¿En qué situaciones las mujeres no pueden donar sangre?

a) embarazo

b) después de dejar de lactar

c) menstruación

d) menopausia

e) no sabe

19. ¿Cuáles son los grupos de mayor riesgo que no deben donar sangre?

a) personas con cáncer

b) personas con diabetes

c) personas homosexuales

d) personas con presión alta

e) no sabe

20. ¿Cuándo se puede necesitar una transfusión de sangre?

a) en casos de cirugías

b) en casos de gripe

c) en casos de desmayos

d) en casos de ahogamiento

e) no sabe

21. ¿Qué enfermedades infecciosas puede contraer una persona al recibir una transfusión de sangre?

- a) VIH, hepatitis, enfermedad de Chagas, sífilis
- b) VIH, hepatitis, enfermedad de Chagas, tuberculosis
- c) VIH, hepatitis, enfermedad de Chagas, diabetes
- d) VIH, hepatitis, enfermedad de Chagas, tétanos
- e) no sabe

ACTITUDES SOBRE DONACION DE SANGRE

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo
Donar sangre es riesgoso para mi salud física.				
Considero que los trabajadores del banco de sangre no hacen adecuado manejo de las agujas.				
Me emociona saber que con mi sangre he salvado una vida				
Considero un acto de solidaridad la donación de sangre.				
Considero que la edad no es un impedimento para donar sangre.				
Debo mencionar si he tenido enfermedades infecciosas como la hepatitis antes de donar.				
Si dono sangre puede que baje de peso y tenga anemia.				
La donación de sangre crea la exigencia de comer más de lo normal.				
Considero que los tatuajes o piercings no es un impedimento para donar.				
Considero que me voy a debilitar porque extraen mucha sangre.				
Considero que no es necesario estar en ayunas para donar sangre.				
Donar en los bancos de sangre o centros me hace perder el tiempo.				
Donaría sangre si me pagaran por hacerlo.				
Considero que no se debería de donar porque esto provoca contagio.				
La sangre que es extraída para donar luego se renueva.				
Yo dono solo cuando un familiar o amigo lo requiera.				
Si es que recibiera mayor información donaría sangre.				
Dono sangre para tener un reconocimiento social.				
Considero que donar sangre conlleva a que pueda tener enfermedades.				
Después de donar sangre no podré realizar actividad física por mucho tiempo.				
Cuando dono estoy ayudando a muchas personas.				
Mi sangre debe pasar por muchas pruebas antes de ser transfundida a otra persona.				
Los trabajadores de los centros de donación se preocupan por el bienestar de los que donan.				
Debo de ser muy honesto sobre mis estilos de vida para poder donar sangre.				
Solo puedo donar 3 veces al año				
Si es que todos donáramos más no morirían personas				

PRACTICAS SOBRE DONACION DE SANGRE

- ¿Ha donado sangre anteriormente? Sí () No ()
- a. Si la respuesta es sí, indique el año en el que donó por última vez: ____

- b. Indique el número de veces que ha donado durante el último año: _____
- Tipo de grupo sanguíneo: Grupo A () Grupo B () Grupo O () Grupo AB ()
 - Tipo de factor sanguíneo: Factor Rh negativo () Factor Rh positivo ()
 - Semestre académico que cursa actualmente: _____
 - En caso de que usted este dispuesto a donar sangre ¿A quienes lo realizaría?

Puede marcar más de una respuesta:

- a. Padres y hermanos
 - b. Sólo familiares cercanos
 - c. Cualquier familiar sin vinculo cercano
 - d. Amigos
 - e. Cualquier desconocido
 - ¿Cuáles serían los motivos por los cuales usted no se siente motivado a donar sangre? *Puede marcar más de una respuesta.*
- a. Falta de tiempo
 - b. Miedo a las agujas y un procedimiento doloroso
 - c. Miedo a contraer alguna enfermedad o contagiarse
 - d. Miedo a subir de peso y sentirse débil
 - e. Disminuye la capacidad sexual
 - f. Predispone a que las personas contraigan VIH
 - g. Tener un tatuaje o perforación por lo que me impide donar
 - h. Estoy predispuesto a padecer de anemia
 - i. No cumpla con los requisitos del MINSA para donar sangre

Anexo 4. Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov

Dato	Parámetros normales ^{a,b}		Diferencias más extremas			Z de Kolmogorov-Smirnov	Sig. asintót. (bilateral) p-valor
	Media	Desviación típica	Absoluta	Positiva	Negativa		
Género	.45	.499	.365	.365	-.316	4.440	0.000
Edad	22.18	4.499	.157	.157	-.125	1.912	.001
Estado civil	.07	.263	.537	.537	-.389	6.531	0.000
Pareja	.40	.491	.393	.393	-.288	4.779	0.000
Vivecon	1.76	1.013	.356	.320	-.356	4.329	0.000
Procedencia	13.64	4.864	.391	.245	-.391	4.752	0.000
Gastos diarios	.43	.766	.450	.450	-.286	5.477	0.000
Hrs trabajo semana	7.75	18.972	.395	.395	-.341	4.806	0.000
Religión	1.45	2.107	.334	.334	-.246	4.061	0.000
Seguro	1.00	.000 ^c					
Tseguro	.37	.767	.422	.422	-.314	5.139	0.000
Caract. Academ Año	2007.18	166.136	.503	.460	-.503	6.118	0.000
Caract. Academ Sem	4.76	3.444	.235	.235	-.141	2.863	.000
Caract. Academ HrSmartphone	4.87	3.283	.190	.190	-.157	2.310	.000
Caract. Academ Hr Est Día	6.96	3.576	.146	.146	-.076	1.780	.004
Caract. Academ ONG	.03	.163	.539	.539	-.434	6.556	0.000
CAONGTORG	.01	.116	.533	.533	-.454	6.483	0.000
CAAActExtrsc	.36	.483	.410	.410	-.271	4.989	0.000
CAActExtra1	.66	1.291	.432	.432	-.304	5.261	0.000
CAActExtra2	.24	.916	.524	.524	-.395	6.371	0.000
CAActExtra3	.07	.579	.533	.533	-.454	6.483	0.000
Altruismo1	6.64	2.129	.142	.112	-.142	1.732	.005
Altruismo2	7.80	1.547	.147	.144	-.147	1.785	.003
Altruismo3	9.00	10.095	.440	.440	-.312	5.356	0.000
Altruismo4	7.80	4.207	.294	.294	-.233	3.571	0.000
Altruismo5	5.16	1.983	.143	.107	-.143	1.741	.005
Altruismo6	7.01	1.718	.143	.128	-.143	1.737	.005
Altruismo7	5.06	2.142	.124	.113	-.124	1.506	.021
Conoc01	1.17	.891	.481	.481	-.425	5.846	0.000
Conoc02	.03	.329	.526	.526	-.467	6.399	0.000
Conoc03	1.43	1.229	.217	.217	-.123	2.634	.000
Conoc04	.63	1.162	.435	.435	-.294	5.296	0.000
Conoc05	3.01	.164	.512	.512	-.460	6.235	0.000
Conoc06	2.05	.642	.455	.455	-.396	5.536	0.000
Conoc07	1.92	1.140	.282	.282	-.156	3.436	0.000
Conoc08	1.32	.963	.497	.497	-.334	6.042	0.000
Conoc09	1.52	1.541	.210	.210	-.169	2.552	.000
Conoc10	.91	1.370	.315	.315	-.253	3.830	0.000
Conoc11	1.63	1.145	.344	.344	-.231	4.181	0.000
Conoc12	.68	1.375	.433	.433	-.310	5.272	0.000
Conoc13	1.78	1.944	.333	.333	-.299	4.053	0.000
Conoc14	.97	1.603	.431	.431	-.272	5.240	0.000

Dato	Parámetros normales ^{a,b}		Diferencias más extremas			Z de Kolmogorov-Smirnov	Sig. asintót. (bilateral) p-valor
	Media	Desviación típica	Absoluta	Positiva	Negativa		
Conoc15	2.26	1.310	.216	.216	-.167	2.633	.000
Conoc16	2.61	1.134	.228	.132	-.228	2.768	.000
Conoc17	1.32	.904	.489	.489	-.342	5.945	0.000
Conoc18	1.01	1.461	.391	.391	-.244	4.758	0.000
Conoc19	1.37	1.504	.273	.273	-.181	3.324	0.000
Conoc20	.10	.614	.538	.538	-.434	6.551	0.000
Conoc21	.77	1.246	.360	.360	-.268	4.382	0.000
Actitud01	3.07	.757	.305	.262	-.305	3.716	0.000
Actitud02	2.80	.699	.330	.264	-.330	4.017	0.000
Actitud03	1.61	.644	.283	.283	-.272	3.439	0.000
Actitud04	1.55	.632	.320	.320	-.250	3.897	0.000
Actitud05	2.55	.844	.279	.194	-.279	3.388	0.000
Actitud06	1.41	.746	.406	.406	-.290	4.934	0.000
Actitud07	2.89	.743	.332	.270	-.332	4.036	0.000
Actitud08	2.57	.801	.280	.200	-.280	3.402	0.000
Actitud09	2.41	.961	.231	.231	-.164	2.811	.000
Actitud10	2.55	.827	.235	.235	-.219	2.859	.000
Actitud11	2.78	.815	.277	.217	-.277	3.366	0.000
Actitud12	3.21	.731	.259	.248	-.259	3.149	0.000
Actitud13	2.43	.934	.237	.237	-.170	2.878	.000
Actitud14	3.11	.701	.324	.298	-.324	3.940	0.000
Actitud15	1.76	.734	.247	.247	-.231	3.009	.000
Actitud16	2.47	.837	.229	.221	-.229	2.784	.000
Actitud17	1.87	.740	.283	.283	-.258	3.437	0.000
Actitud18	3.11	.778	.299	.248	-.299	3.643	0.000
Actitud19	2.84	.783	.292	.236	-.292	3.546	0.000
Actitud20	2.97	.699	.313	.282	-.313	3.804	0.000
Actitud21	1.57	.661	.311	.311	-.237	3.787	0.000
Actitud22	1.56	.682	.321	.321	-.213	3.910	0.000
Actitud23	2.02	.733	.302	.302	-.266	3.669	0.000
Actitud24	1.55	.712	.329	.329	-.218	4.002	0.000
Actitud25	2.19	.768	.300	.300	-.241	3.650	0.000
Actitud26	1.93	.780	.276	.276	-.237	3.361	0.000
PractDonacDP	.30	.462	.441	.441	-.255	5.364	0.000
PDAñoDonac	614.70	933.137	.441	.441	-.255	5.364	0.000
PDVecesDonó	.22	.581	.501	.501	-.351	6.092	0.000
PDGrupoSangre	1.60	.771	.447	.289	-.447	5.442	0.000
PDTipoFactor	.85	.357	.513	.339	-.513	6.239	0.000
PDSemestrteAct	4.76	3.444	.235	.235	-.141	2.863	.000
PDPadresyhermanos	.64	.483	.410	.271	-.410	4.989	0.000
PDFamiliarescercanos	.39	.488	.400	.400	-.281	4.863	0.000
PDCualquierfamiliar	.36	.483	.410	.410	-.271	4.989	0.000
PDAmigos	.47	.501	.354	.354	-.327	4.312	0.000
PDCualquierdesconocido	.42	.495	.382	.382	-.299	4.652	0.000
PDMFaltadetiempo	.57	.510	.366	.303	-.366	4.450	0.000

Dato	Parámetros normales ^{a,b}		Diferencias más extremas			Z de Kolmogorov-Smirnov	Sig. asintót. (bilateral) p-valor
	Media	Desviación típica	Absoluta	Positiva	Negativa		
PDMiedoagujas	.22	.418	.480	.480	-.297	5.843	0.000
PDMEnfermedad	.34	.475	.424	.424	-.256	5.157	0.000
PDMSubirpesodebil	.05	.227	.540	.540	-.406	6.571	0.000
PDMBajaCapsexual	.01	.116	.533	.533	-.454	6.483	0.000
PDMContraerVIH	.12	.328	.523	.523	-.355	6.363	0.000
PDMTatuajes	.03	.181	.540	.540	-.426	6.571	0.000
PDMAnemia	.14	.350	.515	.515	-.343	6.271	0.000
PDMNoMINSA	.12	.328	.523	.523	-.355	6.363	0.000

Anexo 5. Autorización del estudio de investigación

*"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia y de la Commemoración .
Heroicas Batallas de Junio y Ayacucho"*



Universidad Nacional de Ucayali
RUC N° 20154598244
Facultad de Medicina Humana
Decanatura

Pucallpa, 09 de febrero del 2024.

CARTA N° 006-2024-UNU/FMH/D

Señor:
PIERRE CHOY SANCHEZ RAMIREZ.
Egresado de la Facultad de Medicina Humana.
Universidad Nacional de Ucayali
Presente -

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE TESIS.

REF. : SOLICITUD S/N Reg. 177.

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente, y a la vez autorizarle el desarrollo de la tesis denominada **"FACTORES DE IMPACTO EN LA DECISIÓN DE DONACIÓN DE SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024"**.

Agradeciendo por la atención que brinde a la presente, me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



S.C. LUIS ENRIQUE RAMÍREZ GÓMEZ
Decano

C.c.: Archivo
LERS/Vanessa

Anexo 6. Validación del instrumento

VALIDACION DE INSTRUMENTOS - JUICIO DE EXPERTOS

“DONACIÓN DE SANGRE Y FACTORES DE IMPACTO EN LA DECISIÓN DE DONACIÓN DE SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024”

Estimado (a) Dr.(a)

Me dirijo a usted, en esta oportunidad para solicitar de su colaboración, dado su experiencia en el área temática, en la validación de la presente ficha de recolección de datos, que será aplicado por el tesista mediante un cuestionario. Con el objetivo de determinar los factores de impacto en la decisión de donación de sangre en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Ucayali.

Agradezco su valiosa colaboración.

Atentamente

NOMBRE DE EXPERTO: Arturo Rafael Heredia

FORMACION ACADÉMICA: Médico Cirujano, Especialidad: Anatomía Patológica

AREAS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL: Jefe de Servicio de Patología - Hospital II ESSALUD - PUCALLPA

CARGO ACTUAL: Docente de la facultad de Medicina Humana - UNU

Validez de Contenido -Instrumento

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-50%	Bueno 51-70%	Muy Bueno 71-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Esta formulado con un lenguaje claro					X
Objetividad	Esta expresado con claridad					X
Actualidad	Es adecuado al alcance de la ciencia y tecnología				X	
Organización	Existe una organización lógica					X
Coherencia	Existe relación entre las dimensiones e indicadores				X	
Metodología	Responde al propósito del trabajo considerando los objetivos planteados				X	
Pertinencia	El instrumento es adecuado al tipo de investigación					X

Promedio de la valoración 90%


 Dr. Arturo Rafael Heredia
 MEDICO PATOLOGO
 Sello del experto
 RED ASISTENCIAL UCAYALI

VALIDACION DE INSTRUMENTOS - JUICIO DE EXPERTOS

"DONACIÓN DE SANGRE Y FACTORES DE IMPACTO EN LA DECISIÓN DE DONACIÓN DE SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024"

Estimado (a) Dr.(a)

Me dirijo a usted, en esta oportunidad para solicitar de su colaboración, dado su experiencia en el área temática, en la validación de la presente ficha de recolección de datos, que será aplicado por el tesista mediante un cuestionario. Con el objetivo de determinar los factores de impacto en la decisión de donación de sangre en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Ucayali.

Agradezco su valiosa colaboración.

Atentamente

NOMBRE DE EXPERTO: JOSEFA LÓPEZ CÁRDENAS

FORMACION ACADÉMICA: DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD.

AREAS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL: MÉDICO ENTREVISTA.

CARGO ACTUAL: JEFE DPTO de Medicina Hosp Quetzónico

Validez de Contenido -Instrumento

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-50%	Bueno 51-70%	Muy Bueno 71-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Esta formulado con un lenguaje claro				X	
Objetividad	Esta expresado con claridad				X	
Actualidad	Es adecuado al alcance de la ciencia y tecnología				X	
Organización	Existe una organización lógica				X	
Coherencia	Existe relación entre las dimensiones e indicadores				X	
Metodología	Responde al propósito del trabajo considerando los objetivos planteados				X	
Pertinencia	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	

Promedio de la valoración

80%

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE HOSPITALIZACIÓN
JOSEFA LÓPEZ CÁRDENAS
MÉDICO ENTREVISTA

Sello del experto

VALIDACION DE INSTRUMENTOS - JUICIO DE XPERTOS

"DONACIÓN DE SANGRE Y FACTORES DE IMPACTO EN LA DECISIÓN DE DONACIÓN DE SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024"

Estimado (a) Dr.(a)

Me dirijo a usted, en esta oportunidad para solicitar de su colaboración, dado su experiencia en el área temática, en la validación de la presente ficha de recolección de datos, que será aplicado por el tesista mediante un cuestionario. Con el objetivo de determinar los factores de impacto en la decisión de donación de sangre en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Ucayali.

Agradezco su valiosa colaboración.

Atentamente

NOMBRE DE EXPERTO: Genaro Richard, Meléndez Orozco
FORMACION ACADÉMICA: Médico Cirujano, Especialidad: Patología Clínica
AREAS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL: Patólogo Clínico
CARGO ACTUAL: Jefe de departamento de Banco de Sangre

Validez de Contenido -Instrumento

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-50%	Bueno 51-70%	Muy Bueno 71-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Esta formulado con un lenguaje claro					X
Objetividad	Esta expresado con claridad					X
Actualidad	Es adecuado al alcance de la ciencia y tecnología					X
Organización	Existe una organización lógica					X
Coherencia	Existe relación entre las dimensiones e indicadores					X
Metodología	Responde al propósito del trabajo considerando los objetivos planteados					X
Pertinencia	El instrumento es adecuado al tipo de investigación					X

Promedio de la valoración

100%

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL AMAZONICO

DR. RICHARD MELÉNDEZ OROSCO
PATÓLOGO CLÍNICO
Encargado del Banco de Sangre
CER. 1034 RNE. 10341

Sello del experto

VALIDACION DE INSTRUMENTOS - JUICIO DE XPERTOS

"DONACIÓN DE SANGRE Y FACTORES DE IMPACTO EN LA DECISIÓN DE DONACIÓN DE SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024"

Estimado (a) Dr.(a)

Me dirijo a usted, en esta oportunidad para solicitar de su colaboración, dado su experiencia en el área temática, en la validación de la presente ficha de recolección de datos, que será aplicado por el tesista mediante un cuestionario. Con el objetivo de determinar los factores de impacto en la decisión de donación de sangre en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Ucayali.

Agradezco su valiosa colaboración.

Atentamente

NOMBRE DE EXPERTO: Washington Aristides Ortiz Uribe
FORMACION ACADÉMICA: Biólogo Mg. en salud pública, Especialidad en Laboratorio Clínico.
AREAS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL: LABORATORIO CLINICO - Es Salud II Pucallpa
CARGO ACTUAL: Encargado de la Sección de Microbiología

Validez de Contenido -Instrumento

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-50%	Bueno 51-70%	Muy Bueno 71-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Esta formulado con un lenguaje claro					X
Objetividad	Esta expresado con claridad				X	
Actualidad	Es adecuado al alcance de la ciencia y tecnología				X	
Organización	Existe una organización lógica					X
Coherencia	Existe relación entre las dimensiones e indicadores				X	
Metodología	Responde al propósito del trabajo considerando los objetivos planteados					X
Pertinencia	El instrumento es adecuado al tipo de investigación					X

Promedio de la valoración

90%

Mg. Biga Washington Ortiz Uribe
 Análisis Clínicos y Biotécnicos
 CBP 2288 - R.N.E. 0079
 Servicio de Microbiología
 HOSPITAL II PUCALLPA
 Es Salud

Sello del experto

Anexo 7. Aprobación de proyecto

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia, y de la conmemoración de Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS



Pucallpa, 13 de Mayo del 2024

OFICIO N°161-2024- UNU- FMH- CGyT

Señor:
Bach. Pierre Choy Sánchez Ramírez
Presente.-

ASUNTO : REMITO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN APROBADO

Ref. : Oficio N° 078-2024-UNU-FMH-CEI. Reg. N°145-2024

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente, y en mérito al documento de referencia, el Presidente de la Comisión de Grados y Títulos, le hace llegar su Proyecto de Investigación **APROBADO** por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad, para su conocimiento y trámite correspondiente.

Título del Proyecto: "DONACIÓN DE SANGRE Y FACTORES DE IMPACTO EN LA DECISIÓN DE DONACIÓN DE SANGRE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2024".

Sin otro particular, me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente,



M.C. Angel Marti Roncal Jiménez
Presidente de la Comisión de Grados y
Títulos-FMH

C.c
AAPTRGWT
Archivo