South American Publishing

SAP Community and Interculturality in Dialogue. 2025; 5:116
doi: 10.56294/cid2025116

ORIGINAL

Knowledge and attitudes about blood donation in residents of the Chigüilpe commune

Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en moradores de la comuna Chigüilpe

Ruth Calderón Landívar[1], Claudia Nicole Salazar Duque[1], María Guiliana Yánez Agila[1], Jenrry Fredy Chávez Arizala[1]

[1]Instituto Superior Tecnológico Adventista del Ecuador. Santo Domingo, Ecuador.

Cite as
Calderón Landívar R, Salazar Duque CN, Yánez Agila MG, Chávez Arizala JF. Knowledge and attitudes about blood donation in residents of the Chigüilpe commune. SAP Community and Interculturality in Dialogue. 2025; 5:116. https://doi.org/10.56294/cid2025116

Publication History
Submitted: 20-03-2024
Revised: 05-06-2024
Accepted: 22-09-2024
Published: 01-01-2025

ABSTRACT

Introduction: blood transfusion is a procedure performed daily in health institutions to ensure clinical and surgical care. Every year, blood needs are greater than availability, which influences the scarcity of the resource. This research was conducted with the aim of describing knowledge and attitudes about blood donation.
Method: a cross-sectional observational study was conducted on 146 people from the Chigüilpe commune. A 19-question survey was used, divided into two dimensions: the first assesses sociodemographic data and the second information related to knowledge about donations. The instrument was applied in person and through an online form.
Results: males predominated over females (60,3 %), 37,7 % were between 45 and 60 years old, 65,8 % reported having donated blood at some point, 1,4 % reported not knowing the usefulness of donated blood, only 2,7 % considered donating to be harmful to health, and 81,5 % expressed their willingness to donate in the future. The main motivation for donating was that a family member or friend needed the blood (63 %).
Conclusions: the residents of the Chigüilpe commune showed a moderate general knowledge about blood donations, which became lower when dealing with specifics on the subject such as requirements. A positive attitude towards donation and a low percentage of erroneous beliefs were found.

Keywords: Blood Donation; Blood; Blood Banks.

RESUMEN

Introducción: la transfusión de sangre es un procedimiento que se realiza a diario en las instituciones de salud para garantizar cuidados clínicos y quirúrgicos. Cada año las necesidades de sange son superiores a la disponibilidad, esto inluye en la escacez del recurso. Se realizó la presente investigación con el objetivo de describir los conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre.
Método: se realizó una investigación observacional de corte transversal en 146 personas de la comuna Chigüilpe. Se utilizó una encuesta de 19 preguntas, dividida en 2 dimensiones, la primera evalúa datos sociodemográficos y la segunda información relacionada a los conocimientos sobre las donaciones. El instrumento fue aplicado de forma presencial y a través de un formulario en línea.
Resultados: predominó el sexo masculino sobre el femenino (60,3 %), el 37,7 % se encontraba entre 45 y 60 años, un 65,8 % indicó haber donado sangre alguna vez, un 14,4 % señaló no conocer la utilidad de la sangre donada, solo un 2,7 % considera donar como una actividad perjudicial para la salud y el 81,5 % se manifestó en voluntad de donar en el futuro. La principal motivación a donar fue que la sangre fuera necesitada por un familiar o amigo (63 %).
Conclusiones: los moradores de la comuna Chigüilpe, demostraron un conocimiento general moderado sobre las donaciones de sangre, que se tornó más bajo al tratarse especificidades sobre el tema como los requisitos. Se encontró una actitud positiva frente a la donación y bajo porciento de creencias erroneas.

Palabras clave: Donación de Sangre; Sangre; Bancos de Sangre.

© 2025; The Authors. This Open access article is distributed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

INTRODUCCIÓN

La transfusión de sangre es uno de los procedimientos fundamentales que se necesita a diario en los centros hospitalarios para cubrir el déficit sanguíneo de una amplia variedad de condiciones clínicas y quirúrgicas.[1]

Las donaciones de sangre se realizan a través de personal calificado proveniente de bancos e instituciones preparadas para dicha actividad. Los bancos de sangre constituyen unidades de vigilancia epidemiológica que, durante las acciones de selección médica del donante y la pesquisa de infecciones a través de exámenes de laboratorio, identifican individuos con riesgo de padecer o portar alguna enfermedad, además de encargarse de otros aspectos del procesamiento y almacenamiento de la sangre.[2]

Cada año se practican en el mundo entero cerca de 234 millones de cirugías complejas que requieren de transfusiones de sangre para los pacientes. Se estima que a nivel mundial en el año 2021 se donaron 80 millones de unidades de sangre. De ellas, el 38 % se da en los países en desarrollo.[3]

En Japón, se prevé que el número de donaciones de sangre decrezca de 5 millones 260 mil en el año 2012 a 4 millones 770 mil en el 2025 (9,3 %). Se estima que en 2025 serán necesarias 5 millones 660 mil donaciones. Esto representa un 15,7 % de las donaciones para ese año, y se espera que el porcentaje se duplique en el 2050. La Organización Mundial de la Salud (OMS) especifica un mínimo de 10 donaciones por cada 1000 habitantes. La tasa por 1 000 habitantes actualmente es de 31,5 donaciones en los países de renta alta, 15,9 en los de renta media-alta, 6,8 en los países de renta media-baja y 5 en los países de renta baja.[3]

Según expertos casi menos de la mitad de toda la población latina ha donado su sangre para algún familiar y muy pocos de ellos han acudido voluntariamente a donar, en América latina la mayor parte de personas que mueren por falta de sangre son las madres durante el parto puesto que sufren de alguna hemorragia.

En Ecuador existen 20 bancos de sangre a nivel nacional, entre públicos y privados, los cuales cubren las necesidades de todo el Sistema Nacional de Salud. Según estadísticas de la Cruz Roja, en Ecuador solo el 1,4 % de la población dona sangre. Sin embargo, esto no significa que no se necesiten más donantes, lo ideal es que permanentemente existan personas con disposición de donar y para esto es necesario crear una cultura de donación voluntaria en la sociedad.[4]

La OMS detalla que las personas que procedan a donar su sangre deben llevar hábitos de vida saludable, esto asegura la calidad de los productos sanguíneos. Cada pinta de sangre donada favorece a salvar al menos cuatro vidas y a mejorar la salud. Entre las principales situaciones donde las transfusiones sanguíneas son importantes se encuentran, las mujeres con complicaciones obstétricas, los niños con anemia grave o malnutrición, personas con traumatismos graves provocados por las catástrofes naturales o las causadas por el hombre y para muchos pacientes que se someten a intervenciones quirúrgicas y médicas complejas.[5]

Atendiendo a lo anterior se decidió realizar la presente investigación, con el objetivo de describir los conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en moradores de la comunidad Chigüilpe, Santo Domingo.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal, durante los meses de octubre y noviembre del 2021, en personas que integran la comuna Chigüilpe; ubicada en Santo Domingo de los Tsáchilas, en el kilómetro 7 de la Vía a Quevedo margen izquierdo. El universo lo constituyeron los 300 moradores de la zona, mientras que la muestra la constituyeron 146 participantes seleccionados mediante un muestreo intencionado.

Se consideraron todos los moradores de la comunidad, entre los 18 y 45 años de edad, de ambos sexos, que estuvieran de acuerdo con participar y no presentaran ningun tipo de discapacidad o limitación cognitiva.

Instrumento utilizado

Se utilizó como instrumento una encuesta, elaborada y validada previamente por Morocho[6] en la Universidad de Cuenca, la misma fue adaptada a la población y objetivos de la presente investigación.

La encuesta está orientada determinar los conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre, cuenta con 19 preguntas, las misma que estuvieron dividida en 2 dimensiones y varias secciones; la primera recogió datos sociodemográficos y la segunda la información relacionada a los conocimientos, motivaciones, actitudes, desmotivaciones, creencias y mitos sobre donación de sangre. La forma de calificar fue a través de las preguntas dicotómicas (sí o no) y con escalas tipo Likert[7] con cinco opciones de respuesta.

Tras ser adaptada la encuesta inicial utilizada, esta fue sometida a validación mediante el juicio de expertos (anexo 1), se presentó la misma a 3 profesionales con diferentes grados académicos.

Recolección de datos

Se acudió a los hogares de los participantes donde se informó el objetivo de la investigación y si estaban de acuerdo o no, solicitando su consentimiento para participar, esto ayudo a determinar cuántos miembros viven en cada casa, además permitió analizar los criterios de inclusión y exclusión para luego aplicar el cuestionario.

Se acudió inicialmente a los hogares para informar sobre la investigación y sus características a los moradores, solicitando el consentimiento informado (anexo 2) a los moradores que estuvieron de acuerdo en participar. Esto permitió identificar a los participantes, así como sus posibilidades de realizar la encuesta de forma presencial o utilizando las tecnologías de la información.

Se procedió a elaborar un formulario en Google Forms, con el contenido del instrumento, para posteriormente enviar el link de acceso al formulario por medio de la plataforma de mensajería instantánea WhatsApp, a las personas que contaban con este medio de comunicación, en el caso de las demás personas se les encuestó de forma presencial en su lugar de residencia. El formulario no permite ser completado con casillas de respuesta incompletas. Se realizó una breve instrucción a todos los participantes sobre las características de la encuesta, y la forma correcta de responderla por parte de la autoría.

https://doi.org/10.56294/cid2025116

En el caso de las encuestas presenciales, se inspeccionó que las respuestas fueran adecuadas en aras de no anular instrumentos aplicados. Luego los datos fueron introducidos en el formulario por los autores de la presente investigación. En ambos casos, digital y presencial, el llenado del cuestionario se realizó de forma anónima, de modo que, el instrumento impreso ni el formulario, recogen datos personales que permitan identificar a los participantes.

Análisis y procesamiento estadístico

Los resultados del formulario fueron extraídos de la web en forma de Hoja de Cálculo de Microsoft Excel, para su mejor análisis. Los datos fueron agrupados mediante tablas de frecuencia absoluta y relativa, lo que permitió una correcta interpretación y contraste de los mismos.

De los aspectos éticos mencionar que se solicitó consentimiento informado, todos los participantes fueron tratados con respeto y los datos recogidos no permiten identificar a quienes completaron las encuestas.

RESULTADOS

La tabla 1 muestra como predominó el sexo masculino sobre el femenino con un 60,3 % del total, al igual que los participantes que se encontraban casados (69,9 %). La mayor cantidad de pacientes se encontró entre los 40 y 60 años de edad, representando un 37,7 %.

Tabla 1. Distribución de la muestra según edad, sexo y estado civil

Edad	Soltero				Casado				Total	
	F		M		F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
18-29	11	7,5	16	11	8	5,5	5	3,4	40	27,4
29-39	2	1,4	3	2,1	13	8,9	13	8,9	31	21,2
40-60	1	0,7	5	3,4	16	11	33	22,6	55	37,7
Mayor de 61 años	2	1,4	4	2,7	5	3,4	9	6,2	20	13,7
Total	16	11	28	19,2	42	28,8	60	41,1	146	100

La tabla 2 muestra cómo el 72,6 % (n=106) del total de participantes tuvo la educación secundaria como máximo nivel escolar. Solo un 2,7 % presentó algún tipo de educación superior a la secundaria.

Tabla 2. Distribución de los participantes según sexo y escolaridad

Escolaridad	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Primaria	17	11,6	19	13	36	24,7
Secundaria	40	27,4	66	45,2	106	72,6
Tercer Nivel	1	0,7	3	2,1	4	2,7
Total	58	39,7	88	60,3	146	100

Del total de participantes, un 65,8 % indicó haber donado sangre alguna vez, el 94,5 % considera importante las donaciones; un 14,4 % señaló no conocer la utilidad de la sangre donada. Más de la mitad de los participantes (51,4 %) indicó que considera que se comercializa la sangre donada.

Tabla 3. Distribución de la población según sus conocimientos generales sobre la donación de sangre

Ítem explorado	Sí		No	
	No.	%	No.	%
Ha donado sangre alguna vez	96	65,8	50	34,2
¿Considera importante donar sangre?	138	94,5	8	5,5
Sabe para qué sirve la sangre donada	125	85,6	21	14,4
¿Cree usted que se comercializa con la sangre donada?	75	51,4	71	48,6
¿La sangre donada es analizada antes de ser transfundida?	132	90,4	14	9,6
¿Sabe dónde ir a donar sangre?	133	91,1	13	8,9
¿Cree usted que donar sangre es dañino para su salud?	4	2,7	142	97,3
¿Donaría sangre de manera voluntaria en el futuro?	119	81,5	27	18,5

https://doi.org/10.56294/cid2025116

El 90,4 % expresó que la sangre donada es analizada antes de ser distribuida, y un 91,1 % indicó saber a dónde ir a donar sangre. Por otra parte, solo un 2,7 % considera donar como una actividad perjudicial para la salud y el 81,5 % se manifestó en voluntad de donar en el futuro (tabla 3).

La tabla 4 muestra como el 32, 9 % de la población señaló que 18 años era la edad mínima para donar, mientras que más de la mitad (54,8 %) expresó no saber. Un 72,6 % indicó no saber cuál es el peso mínimo requerido para donar sangre, de forma similar, el 74,7 % manifestó desconocimiento sobre el período que debe transcurrir entre una donación y otra.

Tabla 4. Distribución de la muestra según su conocimiento sobre edad, peso mínimo y tiempo que debe transcurre entre donaciones

Ítem explorado	Ítem	No.	%
Edad mínima para donar	15 años	1	0,7
	16 años	2	1,4
	18 años	48	32,9
	Cualquier edad	15	10,3
	No sabe	80	54,8
Peso mínimo para donar sangre	50 kilos	18	12,3
	60 kilos	14	9,6
	Más de 80 kilos	8	5,5
	No sabe	106	72,6
Tiempo entre una donación y otra	Un mes	1	0,7
	Tres meses	4	2,7
	Cuatro meses	11	7,5
	Un año	21	14,4
	No sabe	109	74,7

Tabla 5. Distribución de los 199 participantes que expresaron su voluntad de donar sangre según su motivación

Ítem explorado	Muy importante		Regularmente importante		Neutral		No tan importante		No es importante	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Catástrofe nacional	83	56,8	23	15,8	6	4,1	7	4,8	0	0
Familiares o amigo enfermo	92	63	24	16,4	3	2,1	0	0	0	0
Por publicidad	1	0,7	18	12,3	35	24	32	21,9	33	22,6
Por haber donado antes	11	7,5	14	9,6	36	24,7	31	21,2	27	18,5
Información acerca de la donación	12	8,2	19	13	26	17,8	28	19,2	34	23,3

Del total de encuestados, el 63 % consideró que donar era muy importante teniendo como motivación que la sangre fuera necesitada por un familiar o amigo, seguido de un 56,8 % que se motivó por la posible ocurrencia de una catástrofe nacional. El 24,7 % se mantuvo neutral y refirió como motivación haberlo hecho anteriormente. Consideraron como factor no importante en absoluto para motivarse a donar la publicidad (22,6 %), por haber donado antes (18,5 %) y por haber recibido información sobre el proceder (22,3) (tabla 5).

Tabla 6. Distribución de los 4 participantes que indicaron que donar sangre es dañino según sus motivos

Ítem explorado	Muy importante		Regularmente importante		Neutral		No tan importante		No es importante	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Aumento de peso	4	2,7	0	0	0	0	0	0	0	0
Pérdida de peso	0	0	0	0	2	1,4	2	1,4	0	0
Anemia	0	0	1	0,7	2	1,4	1	0,7	0	0
Pérdida de visión	0	0	0	0	2	1,4	1	0,7	1	0,7
Contagio de alguna enfermedad	3	2,1	1	0,7	0	0	0	0	0	0
No tener cantidad suficiente	3	2,1	0	0	0	0	1	0,7	0	0

https://doi.org/10.56294/cid2025116

La tabla 6 muestra cómo entre 2,7 % del total de participantes que consideraron donar como dañino para la salud, destaca el aumento de peso (2,7 %), el contagio de alguna enfermedad (2,7 %) y no tener cantidad suficiente (2,7 %) como causas muy importantes. Como causas no tan importantes destacan la anemia, la pérdida de visión y no tener cantidad suficiente con un 0,7 %.

DISCUSIÓN

Contar con sangre segura significa minimizar los riesgos de transmisión de enfermedades en los pacientes. Con el avance de la tecnología los riesgos han disminuido notablemente por las pruebas de análisis a la que es sometida la sangre donada.[8]

Según Castelo et al.[9] en su investigación llevada a cabo en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas, encontró que el 23 % de 384 personas encuestadas han efectuado en alguna etapa de su vida una donación de sangre, dicho valor es muy bajo, conociendo la escasez de este líquido vital en los bancos de sangre y hospitales.

Ochoa Ortega et al, estratificaron los niveles de conocimiento sobre donación, encontrando un nivel regular en cuanto a temas relacionados con donación voluntaria (48,7 %), además, el nivel de conocimiento general sobre el tema fue clasificado como regular con un 40,3 %.[2] Algo similar a lo publicado por Santisteban y Osada; en su investigación muestran una media de respuestas correctas de 8,9 de 21 preguntas, para un nivel de conocimientos bajo.[10]

Intentos de identificar los conocimientos sobre la temática en estudiantes como el de Fernández Mamani[11] en Bolivia, el estudio obtuvo un porcentaje de (45,7 %) de reprobados, los cuales se constituyen en estudiantes que no alcanzaron a responder correctamente el (50 %) de las preguntas básicas, determinando un bajo nivel de conocimientos en ciertas temáticas relacionadas a la donación de sangre.

Por su parte, Almeyda Alcántara et al.[8] encontraron respuestas correctas sobre donaciones de sangre de forma general en más del 50 % de los encuestados, similar a Bravo Mendoza et al.[12] quienes encontraron un nivel de conocimientos alto.

La asociación entre el nivel de conocimientos sobre donación de sangre y la cantidad de personas donantes, determina que estos bajos niveles reportados en la bibliografía constituyan un indicador de la baja cultura y voluntad de donación existente actualmente. Ello demuestra la necesidad de realizar intervenciones educativas para revertir el desconocimiento del tema y fomentar la donación mediante la promoción de salud.

Pandey P et al.[13] plantean en su estudio como principal razón identificada por la cual las personas no donaban sangre el no tener facilidad para hacerlo. Ochoa Ortega et al.[2] en su estudio sobre los conocimientos en aptos no incorporados como donantes, encontró que la principal causa el miedo a la punción con un 61,4 %, seguido del desconocimiento de procedimiento de donación (27,6 %). Otras causas frecuentes en la población disponibles en la bibliografía son: la posibilidad de contagiarse de alguna enfermedad, creer que la donación provoca aumento de peso.[14] Estos resultados son similares a los encontrados en el presente estudio.

Estos problemas se repiten dentro de las investigaciones disponibles, por ejemplo, Espinoza[15] encontró como causa principal entre sus encuestados los problemas médicos. Otros citan como motivos muy importantes: el mal estado de salud, la desconfianza en la esterilidad del material y la falta de conocimiento sobre cómo donar.[12]

El desconocimiento generalmente constituye la principal causa de miedos y creencias irracionales sobre determinados temas. Si bien es cierto que la donación de sangre incluye riesgos, estos son mínimos, representando un porcentaje significativamente bajo, además, las propias características del procedimiento y los requerimientos para su realización facilitan una adecuada respuesta ante posibles eventos a ocurrir.

En la investigación de Almeyda Alcántara[8] el 90 % aseguró que donaría sangre en el futuro, y un 57,8 % indicó que recibir información sobre el procedimiento los motivaría a donar sangre en el futuro.

En un estudio realizado en la universidad Central del Ecuador publicado por Jiménez et al.[16] la actitud de la población encuestada corresponde a un 92,1 % expresando una posición positiva ante la donación de sangre en un futuro. Datos diferentes a los manifestados por Vasquez[17] donde menciona que el 63 % no tuvo una buena actitud, y solo el 37 % era positiva.

La poca disposición para la donación y, por tanto, la baja disponibilidad de unidades de sangre constituye un problema internacional, donde diariamente el manejo de pacientes graves demanda el uso de esta terapia, sin embargo, muchas instituciones se enfrentan a escasez del recurso, limitando respuestas adecuadas en el manejo de urgencias.

La investigación realizada por Cárdenas[18] detalla que casi un 80 % de los participantes consideran que sí ayudarían donando su sangre para un familiar o amigo enfermo. Datos que coinciden con lo encontrado por Bravo Mendoza y Briones Bermeo y con la presente investigación, donde el 94 % expresó que donaría por necesidad para un familiar o amigo.[12]

Entre las principales limitaciones de la presente investigación se pudieran citar el hecho de que no se analizó asociación entre factores presentes en la población y la disponibilidad para donar, se trata de un estudio observacional, sin embargo, podría haberse realizado una intervención post investigación para mejorar el nivel de conocimientos de la población sobre el tema.

CONCLUSIONES

Los moradores de la comuna Chigüilpe, demostraron un conocimiento general moderado sobre las donaciones de sangre, que se tornó más bajo al tratarse especificidades sobre el tema como los requisitos. Se encontró una actitud positiva frente a la donación y bajo porciento de creencias erroneas.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Ruth Calderón Landívar, Claudia Nicole Salazar Duque, María Guiliana Yánez Agila, Jenrry Fredy Chávez Arizala.

Curación de datos: Claudia Nicole Salazar Duque, María Guiliana Yánez Agila, Jenrry Fredy Chávez Arizala.

Análisis formal: Ruth Calderón Landívar, Claudia Nicole Salazar Duque, María Guiliana Yánez Agila.

Investigación: Ruth Calderón Landívar, Claudia Nicole Salazar Duque, María Guiliana Yánez Agila, Jenrry Fredy Chávez Arizala.

Metodología: Ruth Calderón Landívar.

Administración del proyecto: Ruth Calderón Landívar.

Recursos: Ruth Calderón Landívar, Claudia Nicole Salazar Duque, María Guiliana Yánez Agila, Jenrry Fredy Chávez Arizala.

Software: María Guiliana Yánez Agila, Jenrry Fredy Chávez Arizala.

Supervisión: Ruth Calderón Landívar.

Validación: Ruth Calderón Landívar.

Visualización: Ruth Calderón Landívar, Claudia Nicole Salazar Duque, María Guiliana Yánez Agila, Jenrry Fredy Chávez Arizala.

Redacción – borrador original: Ruth Calderón Landívar, Claudia Nicole Salazar Duque, María Guiliana Yánez Agila, Jenrry Fredy Chávez Arizala.

Redacción – revisión y edición: Ruth Calderón Landívar, Claudia Nicole Salazar Duque, María Guiliana Yánez Agila, Jenrry Fredy Chávez Arizala.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. 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. Revista Habanera de Ciencias Médicas 2020;19.

2. Ochoa Ortega MR, La Rosa Ramírez K, Herrera Miranda GL. Nivel de conocimiento de los aptos no incorporados a donar de la Guabina. Revista de Ciencias Médicas de Pinar Del Río 2020;24.

3. Restrepo-Betancur L. Evaluación estadística relacionada con la donación de sangre a nivel mundial. Gaceta Médica Boliviana 2023;46:39–44. https://doi.org/10.47993/gmb.v46i1.629.

4. Acosta O. Cruz ROja Ecuatoriana pide a la población que no deje de donar sangre en tiempos de pandemia. IFRC 2020. https://www.ifcr.org/es/article/cruz-roja-ecuatoriana-pide-poblacion-que-no-deje-donar-sangre-en-tiempos-pandemia:text=.

5. WHO. Disponibilidad y seguridad de la sangre. WHO 2023. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detal/blood-safety-and-avaliability.

6. Morocho Minga JE. Concimientos y actitudes frente a la donación voluntaria de sangre en los usuarios del Centro de Salud El Paraíso. Cuenca 2019. 2019.

7. Romero M del C, Álvarez MB. Usos del término “Likert”. Una revisión en estudios sobre aprendizaje organizacional. EPIO 2022;30.

8. Almeyda Alcántara JA, Fuentes Rivera TJ, Torres Lopez JK, Riveros Salazar JP, Nicho Machado LE, Pampa Espinoza L, et al. Factores sociodemográficos y socioculturales que influyen en la donación de sangre en el Perú: resultados de una encuesta nacional, 2022. Acta Médica Peruana 2023;40:294–9.

9. Castelo Rivas W, Morales Rodríguez M, Mena Molina A, Parcon Bitanga M, Cueva Toaquiza J. Factores relacionados con la donación de sangre en la ciudad de Santo Domingo. PFR 2020;5.

10. Santisteban N, Osada J. Conocimientos sobre donación de sangre en pacientes de un hospital de Amazonas, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública 2022;39:214–20. https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.392.10829.

11. Fernandez Mamani ZR. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE DE LA DONACIÓN DE SANGRE EN LA ESCUELA SUPERIOR DE MAESTROS “MARISCAL SUCRE.” BS 2019;2:60–72.

12. Mendoza M, Briones N. Factores socioculturales relacionados con la donación de sangre y plaquetas en un hospital

oncológico ecuatoriano. Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS 2024;6:88–99. https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v6i4.1135.

13. Pandey P, Tiwari AK, Dara RC, Aggarwal G, Rawat G, Raina V. A comprehensive serological and supplemental evaluation of hepatitis B "seroyield" blood donors: A cross-sectional study from a tertiary healthcare center in India. Asian J Transfus Sci 2015;9:189–94. https://doi.org/10.4103/0973-6247.154252.

14. Carballo-Ramírez JM del C, Paiva CL, Aguilar G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en universitarios de las facultades de ciencias de la salud de Coronel Oviedo - Paraguay. Revista Del Instituto de Medicina Tropical 2017;12:14–9.

15. Espinoza Aguiar MJ. Conocimientos, motivaciones, desmotivaciones y mitos sobre donación de sangre en usuarios de consulta externa del hospital José Carlos Arteaga. Año 2017. 2018.

16. Jiménez Jiménez KJ, Muñoz G, López M, Sánchez N, Tipantuña A, Erazo E, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes de Medicina de la Universidad Central del Ecuador. Ciencia e Investigación Medico Estudiantil Latinoamericana 2021;25. https://doi.org/10.23961/cimel.v26i1.1246.

17. Vázquez Alvez NL. Conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los estudiantes de tecnología Médica de la Universiada Científica de Perú - año 2019. 2020.

18. Cárdenas González KL. Conocimientos y actitudes frente a la donación de sangre entre padres de familia de un centro educativo privado. Lima 2019. 2021.

ANEXOS

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ADVENTISTA DEL ECUADOR
CUESTIONARIO PARA VALORAR LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS MORADORES DE LA COMUNIDAD CHIGUILPE SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE, SANTO DOMINGO 2021.
Instrucciones: El siguiente cuestionario es totalmente **ANÓNIMO** y **CONFIDENCIAL;** recuerde que, para un mejor resultado es necesario que su respuesta sea con total **SINCERIDAD**. Considere que no existen respuestas correctas o incorrectas sino responder en base a lo que Ud. conozca. Marque con un **X** la respuesta que crea usted es correcta. Existe una sola respuesta para cada pregunta.

Sexo:
___ Masculino
___ Femenino.

Edad:
___ 18 -28 años
___ 29 – 39 años
___ 40 – 60 años
___ 61 años o mayor

Religión:
___ católica.
___ Evangélica.
___ Testigo de Jehová.
___Otro. Especificar cuál. _____.

Nivel de instrucción:
___ Primaria.
___ Secundaria.
___ Tercer nivel.
___ Cuarto nivel.

Estado Civil:
___ Soltero.
___ Casado.

¿Ha donado Sangre alguna vez?
___ Sí.
___ No.

¿Considera importante donar sangre?
___ Sí.
___ No.

¿Sabe para qué sirve la sangre donada?
___ Sí.
___ No.

¿Cuál es la edad mínima para donar?
___ 15 años.
___ 18 años.
___ Cualquier edad.
___ No sabe.

¿Cuál es el peso mínimo para donar?
___ 50 kg.
___ 60 kg.
___ más de 80 kg.
___ No sabe.

https://doi.org/10.56294/cid2025116

¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y la otra?
___ Un mes.
___ Tres meses.
___ Un año.
___ No sabe.

¿Cree usted que se comercializa con la sangre donada?
___ Sí.
___ No.

¿La sangre es analizada antes de ser transfundida?
___ Sí.
___ No.

¿Sabe usted a dónde ir a donar?
___ Sí.
___ No.

¿Donaría sangre de manera voluntaria en el futuro?
___ Sí.
___ No.

Sólo si su respuesta anterior es "Sí", valore las siguientes razones por las cuales Ud. donaría sangre:					
Motivaciones	**Muy importante**	**Regularmente importante**	**neutral**	**No tan importante**	**No es en lo absoluto**
Una catástrofe nacional					
Para un familiar o amigo enfermo.					
Por publicidad en la Tv, radio o periódico.					
Por haber donado antes					
Si recibe información acerca de la donación					
Si pudiera donar en el centro de salud más cercano.					

¿Cree usted que donar es dañino para su salud?
___ Sí.
___ No.

Sólo si su respuesta anterior es "Sí", valore las siguientes razones por las cuales Ud. donaría sangre:					
Motivaciones	**Muy importante**	**Regularmente importante**	**neutral**	**No tan importante**	**No es en lo absoluto**
Aumento de peso					
Pérdida de peso					
Anemia					
Pérdida de la vision					
Contagio de alguna enfermedad					
No tener cantidad suficiente de sangre					

https://doi.org/10.56294/cid2025116

Consentimiento informado

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ADVENTISTA DEL ECUADOR

CUESTIONARIO PARA VALORAR LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS MORADORES DE LA COMUNIDAD CHIGUILPE SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE, SANTO DOMINGO 2021.

¿Tras recibir información sobre los motivos y objetivos de la presente investigación, usted está de acuerdo en participar mediante el llenado de una encuesta anónima, que no le tomará más de 15 minutos completar?

En caso de estar de acuerdo, expréselo mediante su firma:

Nombre y apellidos: _____.

Firma: _____.

https://doi.org/10.56294/cid2025116