



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Conocimiento y actitud frente a la donación de sangre en
pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de
Arequipa, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios
de salud

PRESENTADO POR:

Mejia Chambi, Leslie Aracely
Choquehuayta Mamani, Yamileth Karen

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

ASESOR:

Mg. Gómez Hernández, Freddy Wilfredo
<http://orcid.org.0000-0002-6486-6079>

Chincha, Perú, 2025



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 10 de enero del 2026

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, las **Bachs. CHOQUEHUAYTA MAMANI, YAMILETH KAREN y MEJIA CHAMBI, LESLIE ARACELY**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE SANGRE EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2025”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

MG. GOMEZ HERNANDEZ FREDDY WILFREDO
CODIGO ORCID: 0000-0002-6486-6079
DNI: 21534061

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Mejia Chambi Leslie Aracely, identificada con DNI N°75970094, y Choquehuayta Mamani Yamileth Karen, identificada con DNI N°76289449, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Conocimiento y actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025", declaramos bajo juramento que:

- La investigación realizada es de nuestra autoría.
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

15%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 19 de febrero de 2026



Mejia Chambi Leslie Aracely
DNI N.º 75970094



Choquehuayta Mamani Yamileth Karen
DNI N.º 76289449

 Legalización a la vuelta

Constancia de Protección de Datos:

El (los) dante (s) da(n) su consentimiento informado, expreso e inequívoco, para el tratamiento de sus datos personales y la finalidad que se les dará de acuerdo a lo dispuesto por la Ley N° 29733 y su reglamento.

Se certifica la (s) firma (s) mas no el contenido

Certifico. La autenticidad de las firmas que anteceden las que pertenecen a: YPMILETH KAREN... CHOCAYHUAYTA KARANI... LESLIE DARCELY MERIP CHAMBI...
identificados con Dni. n. 76289449 -
Dni. n. 75970094 -
Arequipa de 19 FEB 2026



Glenny Almon Padrán
Abogado Notario





0123924105



**NOTARIA
ALEMAN PADRON GLENNY ROSA ZUNDINA
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 76289449
Primer Apellido CHOQUEHUAYTA
Segundo Apellido MAMANI
Nombres YAMILETH KAREN

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**CHOQUEHUAYTA MAMANI, YAMILETH KAREN
DNI 76289449**

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 46670500 - Miguel Spencer Díaz Valencia
Fecha de Transacción: 19-02-2026 13:38:31
Entidad: 10292274063 - ALEMAN PADRON GLENNY ROSA ZUNDINA

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciostbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>
Número de Consulta: 0123924105





0123924137



**NOTARIA
ALEMAN PADRON GLENNY ROSA ZUNDINA
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI	75970094
Primer Apellido	MEJIA
Segundo Apellido	CHAMBI
Nombres	LESLIE ARACELY

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**MEJIA CHAMBI, LESLIE ARACELY
DNI 75970094**

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 46670500 - Miguel Spencer Diaz Valencia
Fecha de Transacción: 19-02-2026 13:39:19
Entidad: 10292274063 - ALEMAN PADRON GLENNY ROSA ZUNDINA

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pa/identifica3/verificacion.do>
Número de Consulta: 0123924137



DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de investigación con todo nuestro amor, respeto y cariño a nuestros padres y hermanos que nos han enseñado lo importante que es seguir adelante, a través de su apoyo incondicional, a lo largo de nuestra formación profesional. En memoria de Damiana Doris Bravo Cueva, que desde donde este se sienta orgullosa de este logro.

Leslie Aracely - Yamileth Karen

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser nuestro guía y por acompañarnos a superar cada dificultad en este camino.

A la Universidad Autónoma de Ica, por ser una institución que nos dio las herramientas para desarrollar este trabajo de investigación.

Agradecimiento especial al director Médico de la Clínica de Salud Ocupacional, por brindarnos su apoyo y su buena disposición al permitirnos ejecutar nuestro trabajo de investigación, en sus instalaciones.

A nuestro asesor, el Mg. Freddy Wilfredo Gómez Hernández, por su paciencia y valiosa guía durante todo este proceso.

A nuestras familias, por estar siempre a nuestro lado y por creer en nosotras aun cuando las cosas parecían complicadas ya que con su aliento pudimos culminar nuestro trabajo de investigación.

RESUMEN

Mejorar los conocimientos respecto de la donación de sangre motivará ayudará a que las personas tomen mejores actitudes y disposición a donar. Por lo tanto, el objetivo de esta investigación fue: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. La metodología utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal; donde la población fue de 153 pacientes una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa y la muestra calculada a través de una fórmula, estuvo conformada por 110 pacientes; la técnica fue la encuesta y como instrumentos se usaron dos cuestionarios, el primero para evaluar el nivel de conocimientos y el segundo para evaluar la actitud. Los resultados en cuanto a la variable conocimientos evidenciaron que, 18,2% de usuarios tienen nivel bajo, 58,2% nivel moderado y 23,6% nivel alto. Respecto a la variable actitud, 2,7% mostraron actitud de rechazo, 50,0% actitud de indiferencia y 47,3% actitud de aceptación. La prueba de correlación determinó un Rho de 0,431 y significancia 0,000. La conclusión fue que, se determinó una relación significativa moderada entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa.

Palabras claves: Conocimiento, actitud, donación de sangre, actitud cognitiva, actitud afectiva, actitud conductual.

ABSTRACT

Improving knowledge about blood donation will motivate people to adopt better attitudes and be more willing to donate. Therefore, the objective of this research was to determine the relationship between knowledge and attitudes toward blood donation in patients at an occupational health clinic in the city of Arequipa, 2025. The methodology used a quantitative approach, basic type, correlational level, non-experimental design, and cross-sectional; where the population was 153 patients at an occupational health clinic in the city of Arequipa, and the sample calculated using a formula consisted of 110 patients. The technique used was a survey, and two questionnaires were used as instruments, the first to assess the level of knowledge and the second to assess attitude. The results regarding the knowledge variable showed that 18,2% of users had a low level, 58,2% had a moderate level, and 23,6% had a high level. Regarding the attitude variable, 2,7% showed an attitude of rejection, 50,0% an attitude of indifference, and 47,3% an attitude of acceptance. The correlation test determined a Rho of 0,431 and significance of 0,000. The conclusion was that a moderate significant relationship was determined between knowledge and attitude towards blood donation in patients at an occupational health clinic in the city of Arequipa.

Keywords: Knowledge, attitude, blood donation, cognitive attitude, affective attitude, behavioral attitude.

ÍNDICE

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	vii
Agradecimiento	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Índice general / Índice de tablas académicas y de figuras	xi
I. INTRODUCCIÓN	16
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	20
2.1. Descripción del problema	20
2.2. Pregunta de investigación general	23
2.3. Pregunta de investigación específicas	23
2.4. Objetivo general y específicos	24
2.5. Justificación e importancia	24
2.7. Alcances y limitaciones	26
III. MARCO TEÓRICO	27
3.1. Antecedentes	27
3.2. Bases teóricas	32
3.3. Marco conceptual	41
IV. METODOLOGÍA	44
4.1. Tipo y nivel de investigación	44
4.2. Diseño de la investigación	45
4.3. Hipótesis general y específicas	45
4.4. Identificación de las variables	46

4.5. Matriz de operacionalización de variables	47
4.6. Población - Muestra	49
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	51
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	53
V. RESULTADOS	55
5.1. Presentación de resultados	55
5.2. Interpretación de resultados	67
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	69
6.1. Análisis inferencial	69
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	74
7.1. Comparación de resultados	74
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	79
ANEXOS	89
Anexo1: Matriz de consistencia	90
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	92
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	99
Anexo 4: Base de datos	110
Anexo 5: Evidencia fotográfica	116
Anexo 6: Documentos administrativos	119
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud	122

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1	Edad de los participantes	55
Tabla N°2	Sexo de los participantes	56
Tabla N°3	Grado de instrucción de los participantes	57
Tabla N°4	Estado civil de los participantes	58
Tabla N°5	Variable X: Conocimiento respecto a la donación de sangre	59
Tabla N°6	Dimensión 1: Generalidades respecto a la donación de sangre	60
Tabla N°7	Dimensión 2: Requisitos respecto a la donación de sangre	61
Tabla N°8	Dimensión 3: Procedimientos respecto a la donación de sangre	62
Tabla N°9	Variable Y: Actitud frente a la donación de sangre	63
Tabla N°10	Dimensión 1: Actitud cognitiva frente a la donación de sangre	64
Tabla N°11	Dimensión 2: Actitud afectiva frente a la donación de sangre	65
Tabla N°12	Dimensión 3: Actitud conductual frente a la donación de sangre	66
Tabla N°13	Prueba de normalidad	69
Tabla N°14	Prueba de correlación de la variable conocimiento y la variable actitud frente a la donación de sangre	70
Tabla N°15	Prueba de correlación de la variable conocimiento y la dimensión actitud cognitiva frente a la donación de sangre	71
Tabla N°16	Prueba de correlación de la variable conocimiento y la dimensión actitud afectiva frente a la donación de sangre	72

Tabla N°17	Prueba de correlación de la variable conocimiento y la dimensión actitud conductual frente a la donación de sangre	73
------------	--	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Edad de los participantes	55
Figura 2	Sexo de los participantes	56
Figura 3	Grado de instrucción de los participantes	57
Figura 4	Estado civil de los participantes	58
Figura 5	Variable X: Conocimiento respecto a la donación de sangre	59
Figura 6	Dimensión 1: Generalidades respecto a la donación de sangre	60
Figura 7	Dimensión 2: Requisitos respecto a la donación de sangre	61
Figura 8	Dimensión 3: Procedimientos respecto a la donación de sangre	62
Figura 9	Variable Y: Actitud frente a la donación de sangre	63
Figura 10	Dimensión 1: Actitud cognitiva frente a la donación de sangre	64
Figura 11	Dimensión 2: Actitud afectiva frente a la donación de sangre	65
Figura 12	Dimensión 3: Actitud conductual frente a la donación de sangre	66

I. INTRODUCCIÓN

La donación de sangre es un gesto altruista y voluntario que juega un rol esencial en la medicina moderna, porque tiene el potencial de salvar millones de vidas anualmente. A pesar de los progresos en la ciencia y la tecnología en el campo de la transfusión sanguínea, numerosos países como el Perú, todavía tienen dificultades para garantizar un suministro seguro y adecuado de sangre, en gran parte a causa del escaso índice de donaciones voluntarias. La actitud y comportamiento de las personas con respecto a la donación de sangre, está influenciado directamente por su nivel de conocimiento, sus creencias religiosas y sus rasgos socioculturales.¹

La demanda de sangre y sus componentes ha crecido debido a múltiples elementos, entre los que se incluyen la esperanza de vida en aumento, los accidentes, las guerras, los procedimientos quirúrgicos y médicos, las enfermedades hematológicas, la terapia contra el cáncer y los conflictos civiles. Así pues, para la humanidad es crucial contar con sangre disponible. En los diferentes países, la utilización de la sangre y sus partes es distinta; en las naciones con ingresos altos, la transfusión de sangre se emplea más en operaciones cardiovasculares, trasplantes y en el tratamiento de neoplasias hematológicas y traumatismos, mientras que en los países con ingresos bajos y medios se usa para tratar complicaciones relacionadas con el embarazo y la anemia grave infantil.²

Numerosos estudios han evidenciado que el conocimiento y la actitud de la población son elementos cruciales en el momento de decidir donar sangre. La falta de información, los mitos, los temores sin fundamento y las creencias culturales pueden tener un efecto negativo en la voluntad de las personas para participar en este tipo de acciones solidarias; en cambio, es más probable que una población bien informada y con una disposición positiva hacia la donación de sangre se convierta en donante de manera regular. En este escenario, es esencial evaluar el grado de conocimiento y la actitud de distintos grupos poblacionales en

relación con la donación de sangre para crear tácticas eficaces que promuevan una cultura de donación voluntaria, frecuente y no remunerada.³

En México se hicieron algunos estudios acerca de la donación de sangre altruista, los cuales arrojaron porcentajes alrededor del 44,53% del personal de salud, no tenían conocimiento al respecto a la donación de sangre y un 18,21% mostró actitudes nada empáticas.⁴

En Perú también se realizaron estudios en el año 2024 donde se evidencio que el 10,5% tenía un mínimo conocimiento sobre la donación de sangre y un 69,9% de un conocimiento medio; así también, 10,2% mostró rechazo hacia la donación y un 31,6% era indiferente frente a este tema.⁵

Por lo tanto, a través de este estudio se pretende crear información útil para planear campañas educativas y de sensibilización que ayuden a aumentar la disponibilidad de sangre segura en los servicios sanitarios.

El estudio presenta el siguiente problema; ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?; como problema específicos; ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?, ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?, y ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?.

Se da una justificación teórica, ya que el estudio permitirá incrementar el conocimiento científico respecto de las variables de estudio; es decir, del nivel de conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre; dichos resultados contribuirán a nuevos saberes respecto de la relación

de ambas variables que permitirán diseñar campañas de promoción superando obstáculos socioculturales.

Así también, se da una justificación práctica, ya que los resultados de este estudio respecto de las variables y dimensiones frente a la donación de sangre, permitirá a las autoridades, diseñar estrategias que permitan elevar el nivel de conocimiento y mejorar la actitud de las personas.

Por otro lado, se da una justificación metodológica; en vista que, el presente estudio hará uso de instrumentos que serán validados y confiables, los cuales podrán ser utilizados en futuros estudios relacionas a la donación de sangre.

La investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. El objetivo específico 1 es: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025; el objetivo específico 2: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025, y el objetivo específico 3: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

La hipótesis general; Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025; la hipótesis específica 1, Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025, la hipótesis específica 2, Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una

clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025; y la hipótesis específica 3, Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Las donaciones de sangre de manera voluntaria, dependen en gran manera en el conocimiento, la actitud y el comportamiento del público en general, por tanto, es fundamental conocer la relevancia, los beneficios, la seguridad y los requisitos de elegibilidad para donar sangre con el fin de promover actitudes y prácticas positivas hacia la donación voluntaria de sangre; además esta cantidad de donaciones pueden incrementarse si las personas muestran una actitud positiva hacia la donación; asimismo, el conocimiento como la actitud suelen influir en las donaciones de sangre.⁶

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó que al menos el 1% de la población de un país debería donar sangre voluntariamente para satisfacer los requisitos básicos de sangre y sus productos. De acuerdo con la OMS, la transfusión de sangre es capaz de salvar vidas y mejorar la salud, pero muchos pacientes que la requieren no tienen acceso a tiempo a una sangre segura; la provisión de sangre segura y apropiada debería ser una parte fundamental de las políticas e infraestructuras sanitarias nacionales en todas las naciones.⁷

Sin embargo, la escasez de recolección de sangre puede deberse a la desinformación, las limitaciones de tiempo, la falta de conocimiento y las creencias religiosas en torno a la donación sanguínea. Asimismo, es relativamente escasa la literatura médica que trata acerca de las posturas frente a la donación de sangre; por ende, para hacer más simple el reclutamiento de donantes, es imprescindible aplicar campañas, estrategias y promociones.⁸

Es crucial que haya disponibilidad de sangre para los seres humanos ya que la demanda de sangre y sus componentes ha crecido debido a diversos factores, entre ellos: la esperanza de vida en aumento, los accidentes, las intervenciones quirúrgicas y médicas, las guerras militares, los conflictos civiles, las dolencias hematológicas y el

tratamiento contra el cáncer. Pese a los enormes progresos en medicina y tecnología de años recientes, no es posible producir sangre de manera artificial.⁹

Por otro lado, la donación de sangre está estrechamente vinculada con varios Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en particular con el ODS 3: Salud y bienestar. La donación de sangre ayuda a asegurar el acceso a transfusiones seguras, las cuales salvan vidas y mejoran la salud de la gente, asimismo, promueve la unidad social y la solidaridad, lo cual está vinculado con el ODS 10: Disminución de las desigualdades.¹⁰

En el contexto internacional; de acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la donación de sangre por cada 1000 personas, tiene una tasa media de 32,6 donaciones en países de ingresos altos, 15,1 en países de ingresos medianos altos, 8,1 en países de ingresos medianos bajos y 4,4 en países de ingresos bajos. Aunque existe una actitud mayoritariamente positiva hacia la donación de sangre, el nivel de información acerca de las condiciones y lugares para donar es escaso.¹¹

Un estudio en China con donantes de sangre, encontró que 20% de encuestados mostraron desconocimiento en preguntas relacionados con la población objetivo para la donación de sangre y el intervalo óptimo entre donaciones.¹²

Por otro lado, un estudio del 2025 en Turquía sobre la actitud de estudiantes universitarios sobre la donación de sangre, 76,0% afirmaron que donarían sangre sólo si sus familiares la necesitaran, 81,6% afirmaron que no donarían sangre a personas que no tuvieran la misma creencia religiosa y 83,6% participantes afirmaron que no donarían sangre a personas que no fueran de su misma raza ⁹. Así también, otro estudio en Uganda del 2025, determinó que un 27,0% no tenía un conocimiento adecuado sobre la donación de sangre y

aun cuando el 88% mostró una actitud positiva hacia la donación, solo 48,8% informó haber donado sangre en el pasado.¹³

En el contexto de América Latina, de acuerdo con informe de la OPS en el 2023, la media en la región fue de 16 donaciones de sangre por cada mil habitantes, aunque existen diferencias significativas, ya que 10 países la exceden y 13 se encuentran por debajo de la media; además, el 75% del total de las donaciones provinieron de México, Brasil, Argentina y Colombia. Si bien la mayoría de los participantes considera que es necesaria la donación, solo un porcentaje moderado ha donado o tiene planes de hacerlo; con frecuencia, los vínculos familiares o el altruismo son las principales motivaciones para donar.¹⁴

Por otro lado, en un estudio en México con personal de salud en el 2022, se encontró que el 44,53% no demostró buen conocimiento respecto a la donación de sangre altruista y 18,21% mostró actitudes no empáticas.⁴

En el contexto peruano, de acuerdo con cifras de la Dirección Ejecutiva de Banco de Sangre y Hemoterapia, en 2024 solo el 1,36% de los habitantes de Perú donó sangre; se obtuvieron 481,232 unidades de sangre en total. De ellas, el 80 % fueron donaciones por reposición (personas que donaron para un amigo o familiar) y únicamente el 20% fue de donantes voluntarios.¹⁵

Por otro lado, se hizo un estudio en Lima en el 2024, donde 10,5% mostró un conocimiento bajo y 69,9% conocimiento medio; en cuando a la actitud, 10,2% mostró actitud de rechazo y 31,6% actitud de indiferencia.⁵

Así también, en otro estudio del 2024 en Ayacucho, se encontró que 47,9% tenía un conocimiento malo sobre la donación de sangre, donde 70,2% manifestó no haber recibido información sobre la donación de sangre y solo un 5,9% donó sangre en algún momento.¹⁶

En la región Arequipa, se hizo un estudio en 2024 con donantes de sangre, donde 26,44% exhibió un nivel de conocimiento deficiente y 14,87% tuvo un nivel regular; por otro lado, los donantes manifestaron una actitud inaceptable en un 76,86% y una actitud poco aceptable en un 10,74%, lo que pone de manifiesto que creían que la donación de sangre los debilitaba, les podía ocasionar perjuicios permanentes en la hemoglobina o pérdida de visión, entre otras creencias y temores.¹⁷

La donación de sangre voluntaria es escasa en Arequipa, así como en el resto del Perú; un porcentaje importante de las donaciones se hace por reposición, es decir, cuando la persona dona para un amigo o familiar. El Ministerio de Salud (MINSA) enfrenta la tarea de incrementar las donaciones voluntarias para asegurar un suministro apropiado en circunstancias de emergencia y en tratamientos médicos.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?

2.3. Pregunta de investigación específicas

P.E. 1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?

P.E. 2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?

2.4. Objetivo general y específicos

2.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

2.4.2. Objetivos específicos

O.E. 1: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

O.E. 2: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

O.E. 3: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

2.5. Justificación e importancia

2.5.1. Justificación

Justificación teórica: Este estudio permitió incrementar el conocimiento científico respecto del conocimiento y la actitud sobre la donación de sangre. La variable conocimiento adquiere su sustento en la teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson, que entiende el cuidado como un proceso entre personas; donde la donación de sangre es un gesto desinteresado que puede ser analizado desde el punto de vista del cuidado humanizado y compasivo que fomenta esta teoría. Y la variable actitud se sustenta en la Teoría de la Relación Persona-Persona de Joyce Travelbee, quien sostiene que el mejor camino para obtener buenos resultados es tener una buena actitud, ya que el cuidador y el paciente alcanzan la fase más alta de relación después de experimentar el primer contacto.

Justificación práctica: Este estudio brindó información valiosa a futuros investigadores respecto al tema de estudio, además, los resultados que se obtendrán en este estudio, ya sean descriptivos como inferenciales, permitirán a las autoridades, detectar las deficiencias en cuanto al conocimiento sobre donación de sangre, así como las falencias en la actitud de las personas hacia esta actividad altruista, ello permitirá tomar medidas que incrementen el nivel de conocimiento o la actitud hacia la donación de sangre, que podrían influenciar en una mayor práctica de donación de sangre en la comunidad, hechos que irán en beneficio de los pacientes y comunidad en general.

Justificación metodológica: Este estudio hizo uso de cuestionarios que fueron validados y confiables, los cuales, podrán ser de gran ayuda a futuros investigadores que realicen estudios con una de las dos variables de este estudio como son el conocimiento y actitud respecto de la donación de sangre. De igual manera, la metodología aplicada en este estudio que es de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal, podrá servir de guía a futuros estudios relacionados con el tema. Por último, el estudio se rigió bajo las consideraciones éticas que plantea la universidad, como el principio de confidencialidad, el uso del consentimiento informado y el respeto a los participantes.

2.5.2. Importancia

Es fundamental la investigación del conocimiento y la actitud en torno a la donación de sangre, ya que los resultados del estudio permitirán crear estrategias de salud pública que eleven el número de donantes voluntarios y garanticen un suministro seguro de sangre. Esto se debe a que, con frecuencia, hay mitos, temores (como el contagio de enfermedades) y falta de información que obstaculizan la donación a pesar de contar con actitudes favorables hacia ella. Es posible desarrollar programas que instruyan a la

población y fomenten la donación voluntaria, que es esencial para salvar vidas, al detectar estos obstáculos.

2.6. Alcances y limitaciones

2.6.1. Alcances

- a) Alcance geográfico:** La investigación se realizó en el Centro Médico Medical Arequipa Pulso, ubicado en el distrito de Arequipa, provincia de Arequipa, departamento Arequipa.
- b) Alcance temporal:** La investigación se realizó entre los meses de agosto 2025 a enero del 2026.
- c) Alcance social:** La investigación se realizó con pacientes adultos que acudieron a dicho Centro Médico.

2.6.2. Limitaciones

La principal limitación fue al momento de ejecutar el instrumento, ya que fue complicado encuestar al total de muestra, ya que llevó más tiempo de lo planificado; además que algunos pacientes no tenían deseos de colaborar en el estudio, argumentando falta de tiempo y disponibilidad, por lo que se les tuvo que persuadir, indicando la importancia del estudio y la necesidad de ayudar en ello, por lo que se pudo convencer a la mayoría de los que se oponían y completar así la muestra requerida.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Etoom et al. (2025) Jordania, en un estudio titulado “Actitud y práctica respecto a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencias de la salud”. **Objetivo:** Buscar evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica con respecto a la donación voluntaria de sangre entre estudiantes de ciencias de la salud. **Metodología:** Es un estudio descriptivo, correlacional y transversal, con una muestra de 246 estudiantes, donde se usó un cuestionario autoadministrado en línea. **Resultados:** Evidenciaron que, 59,5% mostró un buen conocimiento sobre la donación voluntaria de sangre, y 93,6% tuvo buena actitud hacia la misma. **Conclusión:** Se determinó que más de la mitad de los participantes tenían un conocimiento adecuado y una buena actitud, solo una pequeña porción 26,8 % participó previamente en la práctica de la donación de sangre.⁶

Islam et al. (2025) Egipto, en un estudio titulado “Evaluación del efecto de un programa de educación para la salud en el conocimiento y la actitud hacia la donación de sangre y plasma entre estudiantes de medicina de la Universidad de Port Said”. **Objetivo:** Determinar el efecto de una intervención educativa en los conocimientos y actitudes de los estudiantes de medicina respecto a la donación voluntaria de sangre y plasma. **Metodología:** Fue un estudio intervencionista pre-test, post-test, con una muestra de 288 estudiantes, donde se utilizó un cuestionario válido, prediseñado y autoadministrado antes y después del programa educativo. **Resultados:** Evidenciaron que el programa mejoró significativamente los conocimientos, aumentando el buen nivel de conocimientos del 28,5% antes de la intervención al 95,2% después de la intervención; en cuanto a la actitud, los estudiantes mostraron buena actitud antes (99,6%) y después del programa (99,6%). **Conclusión:** Se determinó que el porcentaje de estudiantes con conocimientos adecuados aumentó

significativamente del 28,5% al 95,2%; ello subraya la importancia de la educación continua sobre la donación de sangre.⁸

Sirri et al. (2025) Turquía, en su estudio cuyo título es “Evaluación de los conocimientos, actitudes y comportamientos de los estudiantes de medicina respecto a la donación de sangre”. **Objetivo:** Examinar el conocimiento, la actitud y las características conductuales de los estudiantes de medicina con respecto a la donación de sangre. **Metodología:** Fue un estudio cuantitativo y transversal, con una muestra de 396 estudiantes, donde el instrumento fue un cuestionario estructurado. **Resultados:** Se evidencio que, entre los 396 participantes, el 32,5% reportó haber donado sangre previamente y el 74,2% expresó su disposición a donar en el futuro. Los niveles de conocimiento fueron notablemente más altos entre los estudiantes de quinto año y los que habían recibido capacitación previa ($p < 0,001$). La actitud fue generalmente positiva hacia donación de sangre, donde 76,0% afirmaron que donarían sangre si sus familiares la necesitaran, 81,6% no donarían sangre a personas que no compartieran sus creencias religiosas, y 83,6% no donarían sangre a personas que no sean de su misma raza. **Conclusión:** Se determinó que los estudiantes mostraban un desconocimiento considerable sobre la donación de sangre.⁹

Calderón et al. (2025) Ecuador, en la tesis titulada “Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en la comunidad de Chigüilpe”. **Objetivo:** Describir los conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre. **Metodología:** Fue un estudio observacional y transversal, con una muestra de 146 comuneros, donde el instrumento fue un formulario en línea. **Resultados:** Determinaron que 65,8% indicó haber donado sangre alguna vez, 14,4% señaló no conocer la utilidad de la sangre donada, 2,7% considera donar como una actividad perjudicial para la salud y 81,5% manifestó el deseo de donar en un futuro. 63,0% dijo que donó solo porque un familiar o amigo lo necesitaba. **Conclusión:** Mostraron que los comuneros de Chigüilpe

tienen un conocimiento moderado sobre las donaciones de sangre y se encontró una actitud positiva frente a la donación.¹⁸

Salem et al. (2024) Siria, en su estudio titulado “Conocimiento, actitud y práctica de la donación de sangre en estudiantes de medicina de pregrado en Siria”. **Objetivo:** Investigar las actitudes y la disposición de los estudiantes universitarios sirios para donar sangre. **Metodología:** Fue un estudio transversal, con una muestra de 673 estudiantes, mediante un cuestionario autoadministrado. **Resultados:** Evidenciaron que, 99,7% mostró un alto nivel de conocimientos y también los estudiantes demostraron una actitud positiva hacia la donación voluntaria de sangre, aunque muchos no habían donado sangre en el pasado. **Conclusión:** Los estudiantes demostraron un alto nivel de conocimiento sobre los procedimientos adecuados para la donación de sangre; donde las personas con un nivel económico más bajo mostraron la mayor disposición a donar ¹⁹.

Antecedentes Nacionales

Albarracín D. (2025) Puno, en su tesis titulado “Conocimiento y actitud hacia la donación de sangre en usuarios atendidos en el servicio de banco de sangre del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la donación de sangre en los usuarios atendidos en un hospital. **Metodología:** Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, con una muestra de 147 usuarios, donde se usó un cuestionario como instrumento. **Resultados:** En cuanto al nivel de conocimiento, fue que 70,1% demostró un nivel bueno y 29,9% nivel deficiente; en cuanto a la actitud, 63,3% mostró una actitud positiva y 36,7% actitud negativa. La prueba de correlación Rho de Spearman mostró un Rho de 0,550 y una significancia de = 0,000. **Conclusión:** El estudio demostró la existencia de una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la donación de sangre.²⁰

Quichca J. Vilchez R. (2025) Huancayo, en la tesis de título “Conocimiento y actitud hacia la donación de sangre en estudiantes de medicina de una universidad pública de Huancayo”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la donación de sangre en estudiantes de una universidad. **Metodología:** Se hizo una investigación básica, cuantitativa, observacional, analítico y transversal, con una muestra de 160 estudiantes, donde los instrumentos fueron un cuestionario y una escala. **Resultados:** Se evidenciaron que, 61,3% de estudiantes mostró conocimientos básicos, 27,5% conocimientos moderados y 11,3% conocimientos avanzados; en cuanto a la actitud, 33,8% mostró actitud neutral, 33,8% denotó actitud negativa y 33,1% actitud positiva. La prueba Rho de Spearman mostró un Rho de 0,28 con una p de 0,723. **Conclusión:** Se determinó que no existe relación significativa entre el conocimiento sobre la donación de sangre y la actitud hacia la donación de sangre en los estudiantes.²¹

Valverde L. (2024) Ayacucho, en su estudio titulado “Correlación entre el conocimiento y la actitud hacia la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga” **Objetivo:** Establecer la correlación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación voluntaria de sangre en estudiantes de una universidad. **Metodología:** Fue un estudio cuantitativo, correlacional, aplicativo, no experimental y transversal, con una muestra de 106 estudiantes y como instrumentos, se utilizaron dos cuestionarios. **Resultados:** En cuanto al nivel de conocimiento, mostraron que 51,8% denotó un nivel malo, 27,4% nivel regular y 20,8% nivel bueno; en cuanto a la actitud, 51,9% presentaron actitud de rechazo, 29,2% indiferencia y 18,9% actitud de aceptación. **Conclusión:** Existe una correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la donación voluntaria de sangre.²²

Alvarado (2024) Ayacucho, en la tesis “Conocimiento y actitud hacia la donación de sangre en los estudiantes de Tecnología Médica de la Universidad Continental”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la donación de sangre en estudiantes de un Instituto. **Metodología:** Fue un estudio básico, correlacional, cuantitativo y transversal, con una muestra de 188 estudiantes, donde el instrumento fue un cuestionario. **Resultados:** Fueron que 52,1% de estudiantes mostraron nivel de conocimiento bueno y 47,9% nivel de conocimiento malo; en cuanto a la actitud, 73,9% mostraron actitud indiferente, 24,5% actitud buena y 1,6% actitud mala hacia la donación de sangre. La prueba Rho mostró un índice de 0,650 con un $p= 0,650$. **Conclusión:** El estudio no encontró una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la donación voluntaria de sangre.¹⁶

Revilla A. (2024) Lima, en la tesis cuyo título “Conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en estudiantes de enfermería técnica de un instituto de Lima”. **Objetivo:** Determinar los conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en estudiantes de un instituto. **Metodología:** Fue un estudio cuantitativo, básico, relacional, no experimental y transversal, con una muestra de 275 estudiantes, a quienes se les aplicó dos instrumentos adaptados. **Resultados:** En cuanto al nivel de conocimiento que, 69,9% de estudiantes tuvo un nivel medio, 19,6% nivel alto y 10,5% nivel bajo; en relación a la actitud, 58,2% mostró actitud de aceptación, 31,6% actitud de indiferencia y 10,2% actitud de rechazo. La prueba Rho de Spearman mostró un Rho de 0,351 y una significancia menor a 0,001. **Conclusión:** fue que se determinó que existe una relación baja entre el conocimiento y la actitud.²³

Antecedentes Locales y Regionales

Carcausto M. (2024) Arequipa, en su estudio titulado “Relación entre conocimientos y actitudes de los donantes de sangre del Instituto de Enfermedades Neoplásicas-sur de Arequipa”. **Objetivo:** Analizar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia la donación de

sangre en donantes del IREN-Sur. **Metodología:** Fue un estudio correlacional, transversal y no experimental, con una muestra de 121 donantes, donde el instrumento fue un cuestionario. Resultados: En relación al nivel de conocimiento fueron que, 29,8% mostró nivel bueno, 28,9% nivel muy bueno, 26,4% nivel deficiente y 14,9% nivel regular; en cuanto a la actitud, 76,9% mostró actitud nada aceptable, 12,4% actitud aceptable y 10,7% actitud poco aceptable. La correlación de Spearman mostró un Rho de 0,202 y un p de 0,026. **Conclusión:** Se encontró una correlación significativa baja entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación de sangre. ²⁴

Barriga D. (2023) Arequipa, en la tesis cuyo título es “Conocimientos y Actitudes frente a la donación de órganos en estudiantes del VI semestre de enfermería de una universidad privada de Arequipa” **Objetivo:** Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre a la donación de órganos en estudiantes de una Universidad. **Metodología:** La investigación fue cuantitativa, relacional y transversal, con una muestra de 121 estudiantes donde se utilizaron dos cuestionarios como instrumentos. Los resultados evidenciaron que, 23,5% de estudiantes mostraron nivel de conocimiento bueno, 0,8% nivel y 75,6% nivel regular; en cuanto a la actitud, 93,3% mostró actitud favorable, 5,9% actitud de indiferencia y 0,8% actitud desfavorable. La correlación de Spearman mostró un Rho de 0,180 y un p=0,029. **Conclusión:** Se encontró una correlación significativa, positiva y muy baja entre el conocimiento sobre donación y las actitudes. ²⁵

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Variable Conocimiento sobre donación de sangre

Definición de conocimiento sobre donación de sangre

De acuerdo con Anunziata, el conocimiento es la razón natural, la inteligencia, la comprensión; se refiere a la capacidad que se tiene para relacionarse con el mundo exterior, la cual se refiere a la comprensión intelectual de un vínculo entre objetos o de la realidad.

El conocimiento es un conjunto de saberes sobre una ciencia o un tema determinado; la adquisición de conocimiento reside en las facultades intelectuales de una persona (como la memoria, el juicio, la observación, etc.). A medida que el conocimiento aumenta, se produce tanto un cambio cualitativo debido a una mayor reorganización del conjunto como una mayor adquisición de lo mismo.²⁶

Por otro lado, Polanyi afirma que el conocimiento puede ser explícito o tácito; el conocimiento tácito es complicado de expresar a través del lenguaje formal porque está basado en lo que se aprende por medio de la experiencia personal y comprende elementos inmateriales como las creencias, el propio punto de vista y los valores; en cambio el conocimiento explícito puede ser expresado por medio del lenguaje formal, lo que incluye expresiones matemáticas, enunciados gramaticales, especificaciones, manuales y demás; puede ser pasado de una persona a otra con facilidad y es el predominante en la tradición filosófica occidental.²⁷

Así también, Abarca define el conocimiento como el procedimiento paulatino y progresivo que los seres humanos han desarrollado para comprender su mundo y alcanzar la realización como individuo y como especie. La epistemología es la encargada del estudio científico de la ciencia, que se define como teoría del conocimiento. Etimológicamente, su raíz madre proviene del griego episteme - ciencia-, lo que implica que la epistemología es considerada la base de todo conocimiento. Su definición formal es "Análisis crítico de los métodos, el progreso y los resultados de las ciencias". También se la describe como el ámbito del saber que aborda el análisis del conocimiento humano desde una perspectiva científica. Por otro lado, la gnoseología proviene del término griego gnosis, que significa conocimiento. Esta disciplina también estudia el conocimiento, aunque de un enfoque más general y no solo desde una perspectiva científica.

Teoría relacionados al conocimiento

Las teorías de enfermería vinculadas a la donación sanguínea se enfocan en el proceso de atención integral del donante, que incluye desde detectar necesidades hasta el monitoreo posterior a la donación. Esto supone utilizar el método de enfermería para valorar, diagnosticar y planear las intervenciones que se requieran, teniendo como consideración al donante como un ente integral con sus valores y motivaciones.²⁸

Teoría del déficit del autocuidado de Dorothea Orem

Se trata de una relación entre la demanda de autocuidado terapéutico y el autocuidado de las características humanas, en la que las habilidades adquiridas para el autocuidado no resultan efectivas o apropiadas para comprender e identificar ciertos componentes, o todos ellos, de la demanda de autocuidado terapéutico actual o futura. Los seres humanos tienen una gran habilidad para adaptarse a los cambios que ocurren en ellos mismos o en su ambiente. Sin embargo, puede existir una circunstancia en la que el total de demandas a una persona supere su capacidad de respuesta. En este escenario, la persona puede necesitar apoyo que puede venir de diversas fuentes, como la intervención de amigos, familiares o profesionales de enfermería ²⁹.

Esta teoría se relaciona con el conocimiento sobre la donación de sangre, cuando el donante no puede satisfacer sus necesidades de cuidado por razones como la falta de información acerca de la donación, el miedo o el cansancio. En estos casos, el profesional de enfermería tiene que determinar el origen del déficit (si se debe a una capacidad insuficiente o a una exigencia inapropiada de autocuidado), facilitar la educación para optimizar el conocimiento del donante y brindar asistencia para que este pueda culminar con seguridad y eficacia el proceso de donación.

Dimensiones del conocimiento sobre donación de sangre

D1: Generalidades

La donación de sangre, plasma o productos sanguíneos es un procedimiento voluntario que posibilita la salvación de vidas humanas. Para asegurar un suministro confiable para los pacientes, es fundamental tener una provisión de todas las clases de sangre.³⁰

Aunque la transfusión de sangre mejora la salud y salva vidas, numerosos pacientes que requieren este procedimiento no logran acceder a una sangre segura en el momento adecuado. Proveer sangre segura y apropiada debería ser un componente esencial de las políticas e infraestructuras sanitarias nacionales en todas las naciones.³¹

En el Perú, se puede donar en los centros de hemoterapia y bancos de sangre que han sido autorizados por el Ministerio de Salud, EsSalud, hospitales de las Fuerzas Armadas y Policiales, así como a clínicas privadas si quieres donar sangre.³⁰

Conforme a la ley, hasta un 13% del volumen sanguíneo total de una persona puede ser extraído. Sin embargo, debido a que las bolsas de sangre se estandarizan normalmente, se extraen 450 ml. que representa el máximo que se puede extraer a un individuo de 50 kg. de peso sin hacerle ningún daño.³²

Así también, no existe riesgo de contagiarse, infectarse o contaminarse por la donación de sangre, debido que el material que se utiliza para la extracción es desechable, estéril y de uso individual. Donar sangre no conlleva el riesgo de contraer ninguna enfermedad; además, la donación se lleva a cabo bajo supervisión médica y los procedimientos establecidos tienen como objetivo proteger la seguridad del donante y del receptor. Por otro lado, no es necesario ayunar para poder donar, al contrario, la idea es que se consuma un desayuno regular y mucho líquido antes y después de donar.³³

D2: Requisitos

De acuerdo al MINSA y según la Ley N° 26454, todo ciudadano peruano o extranjero que desee donar sangre en el Perú, debe presentar su DNI o pasaporte, tener entre 18 a 60 años de edad, gozar de buena salud y pesar 50Kg como mínimo.³⁴

Las mujeres pueden donar sangre cada cuatro meses y los varones cada tres meses, así también las personas que tengan tatuajes y piercings pueden donar después de un año de haberse hecho. No se debe donar en ayunas, es recomendable consumir una comida liviana antes de ir a los centros de donación de sangre, es decir, no ir con el estómago vacío; se pueden consumir alimentos nutritivos, especialmente aquellos que contienen vitaminas y hierro, el hierro está presente en mayor proporción en las carnes rojas (libres de grasa), menudencias (corazón, hígado y riñón), las legumbres secas, las verduras de hojas verdes oscuras, la yema del huevo y la harina enriquecida de trigo. Es necesario beber agua, mínimo medio litro antes de la donación; evitar ingerir alimentos que contengan una gran cantidad de grasa, como las hamburguesas, las papas fritas y los helados.³⁵

Así también, no consumir alcohol tres días antes de donar, evitar tomar antiinflamatorios 72 horas antes de la cita y siete días después de haber tomado el antibiótico.³⁶

Las mujeres pueden donar cada tres meses y los varones cada cuatro meses.³⁷

Por otro lado, no deberían donar en las siguientes situaciones: las mujeres que han estado amamantando en los últimos seis meses, las mujeres que hayan tenido un parto en el último año; las personas que hayan estado enfermas de resfriado o con síntomas de vómitos, diarrea o fiebre en los últimos 15 días (tras evaluación previa); personas que están en riesgo o que tienen un diagnóstico de ETS;

individuos con enfermedades del hígado como Hepatitis B y C, hepatitis A (en personas mayores de 12 años) y cirrosis; personas que sufren de epilepsia y cáncer, individuos que usan drogas; personas que han estado tomando medicamentos, incluyendo antibióticos, en las últimas dos semanas o que se hayan sometido a transfusiones sanguíneas en el último año; individuos con sospechas o diagnóstico de Covid-19 en el último mes y personas que se han inoculado contra el Covid-19 en la última semana.³⁷

D3: Procedimiento

El procedimiento para la donación de sangre incluye proporcionar los datos de admisión; donde se brinda un código que lo identificará durante todo el procedimiento, se anotan los datos personales y otros en la hoja de selección que se le proporciona al donante y para comprobar si tiene un nivel dentro de los límites normales, se efectúa el análisis de hemoglobina (hematocrito). Si el donante se encuentra por encima o por debajo del rango normal, se le sugerirá que busque atención médica, ya que las personas anémicas están impedidas de donar sangre. Se controlan los signos vitales, que son la presión arterial, el peso, los latidos del corazón y la temperatura; se procede con la entrevista privada con el objetivo de determinar si la donación puede suponer un peligro para el donante o para el receptor. Es fundamental responder con honestidad y precisión a las preguntas.³⁸

Se extrae sangre del brazo, normalmente de las venas, con el propósito de efectuar análisis de laboratorio, detectar enfermedades y trastornos, supervisar la salud en general o llevar a cabo tratamientos terapéuticos como la flebotomía. El brazo es el lugar preferido por tener venas superficiales que son accesibles con facilidad. Se le realizan análisis de tamizaje a la muestra de sangre donada, que incluyen pruebas para detectar VIH, sífilis, HTLV I y II, hepatitis C y B y enfermedad de Chagas. Las bolsas de sangre donadas se someten a un procedimiento de fraccionamiento que divide los hemocomponentes: plaquetas, plasma, paquete globular

y, en ocasiones, crioprecipitado. Todo se guardará en cadena de frío durante la cuarentena y no se empleará hasta que se tengan los resultados del cribado.³⁸

Cada componente de la sangre requiere unas condiciones distintas para preservarse en estado óptimo hasta su uso, por ejemplo, los glóbulos rojos pueden durar hasta 42 días a una temperatura de 4°C; las plaquetas en una agitación a 22°C, hasta un máximo de siete días y la plasma hasta 3 años congelado a -40°C³⁹. Además de que el cuerpo renueva la sangre al día siguiente, esta nueva sangre tendrá un mayor nivel de oxígeno. La cantidad de sangre que se pierde con la donación se reemplazará de manera natural. Si no tiene un impacto en la salud, tampoco lo tendrá en ninguna función que esté relacionada con la reproducción o la sexualidad.⁴⁰

3.2.2. Variable actitud

Definición de actitud

Ajzen y Fishbein definen la actitud como una tendencia adquirida de reaccionar de forma constante y positiva o negativa hacia un evento, objeto o individuo. La Teoría de la Acción Razonada (TRA), formulada por Icek Ajzen y Martin Fishbein en 1980, es un modelo que describe el comportamiento voluntario a partir de la intención individual de llevarlo a cabo.⁴¹

Por otro lado, Allport define la actitud como un estado mental y nervioso que se organiza a través de la experiencia y que tiene un impacto dinámico o directivo en las reacciones del sujeto hacia todo tipo de objetos y situaciones con los que interactúa. En otras palabras, es una tendencia que se ha aprendido y que perdura, construida a partir de la experiencia, y que impacta la manera en que percibimos y respondemos a todo lo que nos rodea.⁴²

También La actitud se define como una tendencia a reaccionar ante un estímulo con una respuesta de un tipo determinado, que está constituida por tres componentes: el cognitivo (creencias y juicios),

el afectivo (sensaciones de agrado o desagrado) y el conductual (tendencias o intenciones de acción). Este modelo en tres dimensiones, que se ha hecho popular desde los años 60, sostiene que estos elementos están vinculados entre sí, y que nuestros pensamientos tienen un impacto en nuestras emociones, las cuales a su vez configuran nuestros actos.⁴³

Teorías relacionados con la actitud

Teoría de las relaciones interpersonales de Peplau.

Según Peplau, la relación establecida es recíproca, esto significa que las acciones de enfermería no solo se realizan en, para y hacia el paciente, sino también con él; además, suponen respeto, desarrollo y aprendizaje mutuo. Este modelo teórico humanista está dentro del paradigma de la integración, lo que significa que guía a la enfermera para que identifique en cada ser humano su parte biológica, psicológica, cultural, social y espiritual y encamine el cuidado hacia sus dimensiones física, social y mental. Peplau, en su teoría, expone cuatro etapas que componen la relación entre el enfermero y el paciente; este proceso requiere de la aplicación de técnicas, procedimientos y herramientas; sin embargo, no se puede ver solamente como un asunto técnico, sino también como uno interpersonal. Estas etapas son: orientación, identificación, explotación y resolución.⁴⁴

Esta teoría tiene aplicación en la donación de sangre, ya que considera que la postura frente a esta práctica es una relación susceptible a ser influenciada por elementos tales como el respaldo brindado, la comprensión del contexto y el fomento de una actitud de autoeficacia en el futuro donante. El profesional de enfermería tiene la posibilidad de emplear las 4 etapas de esta teoría con el propósito de conducir al potencial donante a la autonomía, eliminar sus miedos e inquietudes y convertirlos en una decisión favorable para la donación; esto permite mejorar la calidad del cuidado humanizado y centrado en el paciente.

Dimensiones de la actitud

D1: Cognitiva

La actitud cognitiva es un proceso mental e intelectual que se refiere a cómo una persona percibe, asimila y comprende la información acerca de su realidad circundante. Está asociada con la actitud mental que afecta la manera en que un individuo puede reaccionar o comportarse ante ideas, situaciones u objetos y se fundamenta en los principios y creencias adquiridos durante la vida. Esta clase de actitud, que ocurre antes del aprendizaje, implica asimilar, integrar, examinar y cambiar la información con el fin de construir y organizar el conocimiento. No se considera una verdad inamovible, sino un proceso dinámico en el que la persona argumenta y crea nuevas perspectivas.⁴⁵

El sentido común señala que las acciones están directamente conectadas con las ideas o convicciones que se forman en relación al objeto de la actitud asociada a ellas. Por lo tanto, los juicios sobre lo que gusta o con lo que se está de acuerdo se fundamenta en las opiniones sobre las características negativas o positivas del objeto de actitud, o bien en cómo este puede ayudar a alcanzar las metas.⁴⁶

D2: Afectiva

El componente afectivo de las actitudes alude a las emociones y sentimientos que se siente hacia aquello que constituya el objeto de la actitud. Está vinculado con lo que gusta y disgusta a nivel personal. Este elemento es más subjetivo y tiene la posibilidad de variar entre individuos. Lo que se siente y las emociones hacia un objeto pueden verse afectadas por experiencias previas, valores individuales y también por aspectos culturales y sociales. La intensidad de las emociones puede variar según la relevancia que se le otorgue al objeto de la actitud.⁴⁷

Por otro lado, de acuerdo a Ubillos, el componente afectivo de la actitud tiene que ver con las sensaciones y emociones, ya sean positivas o negativas, que alguien siente hacia un objeto, una persona o un acontecimiento. Esta parte es la faceta emocional de la actitud, que se expresa mediante la valoración de un objeto y tiene un impacto directo en cómo una persona reacciona a los estímulos desde el punto de vista emocional y conductual.⁴⁵

D3: Conductual

El componente conductual de la actitud hace referencia a las acciones, conductas y tendencias que se pueden observar de un individuo hacia una situación, persona, problema u objeto, así como la manera en que estas actitudes manifiestan sus emociones y convicciones más profundas. Este elemento es la parte activa de la actitud y se expresa en el deseo de actuar o en el acto mismo, como acercarse a lo que uno quiere o evitar lo que no quiere.⁴⁵

Por otro lado, de acuerdo con el Colegio de psicólogos de San Juan en Argentina; el aspecto conductual de las actitudes tiene que ver con los comportamientos y acciones que se llevan a cabo hacia el objeto de la actitud; está vinculado con las intenciones y tendencias de actuar de una forma específica. Este elemento es el que más se puede observar y palpar de las actitudes; ya que es posible que las emociones y creencias afecten la conducta y los actos; sin embargo, también pueden influir en ellos factores externos, tales como incentivos económicos, presiones sociales o normas sociales. La conducta puede ser más o menos consistente con las actitudes, según la coherencia que haya entre los sentimientos, pensamientos y acciones.⁴⁷

3.3. Marco conceptual

Actitud. Se emplea para caracterizar la conducta emocional o psicológica de un individuo ante una enfermedad, un tratamiento o un ambiente hospitalario.⁴⁸

Banco de sangre. Es una entidad sanitaria esencial que se encarga de recolectar, almacenar, procesar y distribuir sangre y sus componentes para utilizarlos en transfusiones y otras terapias médicas. Los bancos de sangre aseguran que haya un abastecimiento seguro y suficiente de sangre para hacer frente a cirugías, emergencias, tratamientos oncológicos y manejo de enfermedades crónicas o agudas.⁴⁹

Conocimiento. Es un proceso de conjeturas y refutaciones en el que las teorías científicas no se comprueban de manera definitiva, sino que siempre están disponibles para ser desmentidas o rectificadas a fin de aproximarse cada vez más a la verdad.⁵⁰

Donación de sangre. Donar sangre, plasma o derivados sanguíneos es un procedimiento voluntario que posibilita salvar vidas humanas. Para asegurar un aprovisionamiento fiable para los pacientes, es esencial tener disponibles todos los tipos de sangre.³⁰

Hemoglobina. La hemoglobina, es la parte más relevante de los glóbulos rojos y está constituida por una proteína denominada hemo, la cual se une al oxígeno para que en los pulmones pueda intercambiarse por dióxido de carbono.

Hepatitis B. La hepatitis B es una infección del hígado que se produce por el virus de la hepatitis B, que puede ser crónica (de larga duración) o aguda (corta y severa). La hepatitis B puede volverse crónica y tiene un riesgo elevado de fallecimiento debido a cáncer hepático o cirrosis.

Plaqueta. Pequeño fragmento de célula de forma discoidal que se halla en la sangre y el bazo. Las plaquetas son partes de células de la médula ósea muy grandes conocidas como megacariocitos. Contribuyen a la producción de coágulos sanguíneos para detener o enlentecer el sangrado y ayudar en la cicatrización de las lesiones.⁵¹

Prueba de sangre. La finalidad de los análisis de sangre es determinar o examinar proteínas, células, compuestos químicos y otros elementos sanguíneos. Son uno de los exámenes de laboratorio

más habituales. Por lo general, se incluyen en los chequeos médicos rutinarios.⁵²

Sangre. La sangre es un tejido vivo que se compone de sólidos y líquidos. El plasma, que es la parte líquida, está compuesto por agua, proteínas y sales. El plasma constituye más de la mitad del cuerpo. Los glóbulos rojos, las plaquetas y los glóbulos blancos son componentes de la fracción sólida de la sangre.⁵³

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo

El tipo fue básico, también conocido como pura o fundamental, que, de acuerdo con Baena.⁵⁴, tiene el objetivo principal de expandir el conocimiento teórico en el ámbito científico sin intentar una aplicación práctica de inmediato. Se centra en comprender conceptos y principios esenciales, generando teorías y explicaciones más analíticas y detalladas. Esta clase de indagación tiene como objetivo la creación de conocimiento nuevo y riguroso acerca de hechos sociales o naturales, sin buscar en concreto solucionar un problema práctico inmediato.

Nivel

El nivel del estudio fue correlacional, que, de acuerdo con Tamayo⁵⁵, es una modalidad de investigación cuyo propósito es cuantificar la relación o asociación que mantienen dos o más variables, sin que se aplique control experimental ni causalidad. Este nivel se centra en medir la intensidad de la relación entre variables utilizando métodos estadísticos, determinando la magnitud y dirección de dicha relación sin ejercer manipulación directa sobre las variables.

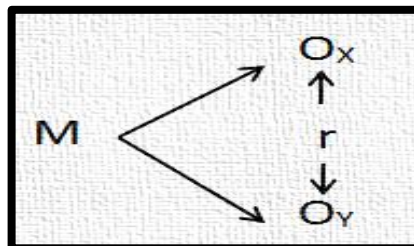
Enfoque

El enfoque de este estudio fue cuantitativo, que, de acuerdo con Hernández et al.⁵⁶, es un proceso deductivo, probatorio y objetivo que emplea estadísticas para medir los fenómenos. Este método emplea el análisis de causa-efecto y la experimentación con el fin de validar hipótesis que se formularon antes del procedimiento metodológico. Asimismo, se enfoca en la evaluación numérica y el análisis estadístico para lograr resultados exactos, con la finalidad de generalizar, prever y regular fenómenos mediante datos que pueden ser cuantificados. El procedimiento abarca desde la concepción de la

idea, el planteamiento del problema, la formulación de hipótesis y la recopilación de datos, hasta analizar estadísticamente dichos datos para verificar las hipótesis.

4.2. Diseño de la investigación

El diseño fue no experimental. Según Arias.⁵⁷, el diseño no experimental es una forma de diseño de investigación que no modifica ni manipula las variables que se están estudiando. Los individuos o los fenómenos se analizan en su ambiente natural, sin que se les impongan estímulos o condiciones de tipo experimental. Este diseño se divide en dos tipos fundamentales: transversal y longitudinal. El diseño transversal, que tiene la capacidad de ser exploratorio, descriptivo o correlacional, compila datos en un solo instante para retratar la situación; es como una radiografía o fotografía. Por otro lado, el diseño longitudinal investiga las propiedades de las variables a través del tiempo, utilizando dos o más mediciones para examinar procesos de cambio sin alterar las variables.



Donde:

M = Pacientes

Ox = Conocimiento

Oy = Actitud

r = Relación

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

H.E.2: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

H.E.3: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025.

4.4. Identificación de las variables

4.4.1. Variable independiente: Conocimiento

Dimensiones:

D1. Generalidades

D2. Requisitos

D3. Procedimiento

4.4.2. Variable dependiente: Actitud

Dimensiones:

D.1. Actitud cognitiva

D.2. Actitud afectiva

D.3. Actitud conductual

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Importancia - Lugares - Cantidad mínima - Riesgos 	1 - 6	Respuesta correcta = 1 Respuesta incorrecta	Conocimiento bajo (0 – 10 puntos)	Cualitativa ordinal
	Requisitos	<ul style="list-style-type: none"> - Edad mínima y máxima - Peso mínimo - Tipo de alimentos - Frecuencia de donación - Tatuajes y piercing 	7 - 13		Conocimiento moderado (11 – 15 puntos)	
	Procedimiento	<ul style="list-style-type: none"> - Exámenes previos - Riesgos - Temperatura - Precauciones - Tiempo de recuperación 	14 - 20		Conocimiento alto (16 – 20 puntos)	

Actitud	Actitud cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento - Importancia - Utilidad - Creencias - Ayunas - Comercialización 	1 - 6	Totalmen en desacuerdo = 1	Actitud de rechazo (18 - 42 puntos) Actitud indiferente (43 – 66 puntos) Actitud de aceptación (67 – 90 puntos)	Cualitativa ordinal
	Actitud afectiva	<ul style="list-style-type: none"> - Emociones - Acto solidario - Creencias - Honestidad - Temores 	7 - 12	En desacuerdo = 2 Indiferente = 3		
	Actitud conductual	<ul style="list-style-type: none"> - Información - Reconocimientos - Donación - Familiares - Solidaridad - Tatuajes 	13 - 18	De acuerdo = 4 Totalmente de acuerdo		

4.6. Población - Muestra

Población

La población está conformada por 153 pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa. Tamayo⁵⁵, sostiene que, en una investigación, la población es el conjunto completo del fenómeno que se está analizando, comprende todas las unidades de análisis que constituyen el fenómeno mencionado y que deben ser cuantificadas para la investigación. Es el grupo de personas, cosas o medidas que tienen cualidades comunes que se pueden observar en un lugar y tiempo específicos, y sobre los cuales se llevará a cabo la investigación.

Muestra

La muestra fue de 110 pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa. Arias⁵⁷, sostiene que la muestra consiste en un subconjunto limitado y representativo que se obtiene de la población a la cual se tiene acceso. Para garantizar la no existencia de sesgos y que el tamaño sea adecuado, la muestra debe ser representativa de la población para poder realizar inferencias válidas sobre esta; esta representatividad se consigue mediante métodos de muestreo, que pueden ser probabilísticos o no probabilísticos. El muestreo no probabilístico no ofrece cálculo ni garantía del error asociado, mientras que el probabilístico sí permite estimar dicho error. Asimismo, el tamaño de la muestra tiene una estrecha relación con la exactitud de las estimaciones que se quieren lograr y debe calcularse teniendo en cuenta elementos como la varianza poblacional y el nivel de confianza requerido.

La muestra se obtuvo mediante la fórmula para poblaciones finitas:

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

Donde:

N = 153 Tamaño de la población

Z = 1,96 Parámetro estadístico que depende del Nivel de confianza (95%)

e = 0,05 Error de estimación máximo aceptado (5%)

p = 0,5 Probabilidad de que ocurra (50%)

q = (1- p) Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (50%)

$$n = \frac{153 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 * (153 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = 110$$

Muestreo

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple. De acuerdo con Hernández et al.⁵⁶, el muestreo aleatorio simple es un procedimiento probabilístico en el que todos los elementos de la población tienen igual probabilidad de ser elegidos para formar parte de la muestra. Esto quiere decir que cualquier muestra del mismo tamaño tiene la misma probabilidad de ser elegida.

Criterios de inclusión

- Pacientes con edad de 18 a más años.
- Pacientes atendidos en una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa.
- Pacientes que hayan aceptado formar parte del estudio, firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes que no hayan sido atendidos en una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa.
- Pacientes que no hayan aceptado formar parte del estudio o que no hayan firmado el consentimiento informado.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas

La técnica fue la encuesta. Según Cruz et al.⁵⁸, la encuesta es una herramienta de recopilación de datos que se compone de un conjunto ordenado y estructurado de preguntas concretas, elaboradas para evaluar una o varias variables del estudio, en respuesta al planteamiento del problema e hipótesis. Las preguntas deben ser formuladas con precisión estadística para que el análisis y la evaluación de los datos obtenidos sean más sencillos; pueden ser cerradas o abiertas. Esta técnica posibilita la obtención de información que puede ser cuantificada y el uso de formatos digitales y presenciales, aunque con ciertas restricciones relacionadas con la participación y el acceso a la tecnología.

Instrumentos

El instrumento usado en este estudio fue el cuestionario.

Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre donación de sangre

El primer cuestionario fue adaptado de Revilla, el cual consta de 20 ítems dividido en 3 dimensiones; generalidades que consta de 6 ítems, requisitos que consta de 9 ítems y procedimiento que consta de 5 ítems. Cada ítem contiene 4 opciones de respuesta, de los cuales solo una es la correcta y será calificada con un punto. Las respuestas incorrectas tendrán puntaje cero. La variable conocimiento fue categorizada como conocimiento bajo, conocimiento moderado y conocimiento alto.

Ficha técnica del primer instrumento

Nombre original del instrumento	Conocimientos sobre donación de sangre
Nombre del instrumento adaptado	Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento
Autor	Revilla AN. (2024)

Objetivo:	Mide el nivel de conocimientos sobre la donación de sangre
Procedencia	Perú
Administración	Individual
Duración	5 a 7 minutos.
Muestra	110 pacientes adultos
Dimensiones	- D1. Generalidades - D.2. Requisitos - D.3. Procedimientos
Escala valorativa	- Respuesta correcta (1 punto) - Respuesta incorrecta (0 puntos)

Cuestionario para evaluar la actitud sobre la donación de sangre

Este cuestionario también adaptado de Revilla, consta de 18 ítems dividido en 3 dimensiones; actitud cognitiva que consta de 6 ítems, actitud afectiva que consta de 6 ítems y actitud conductual que consta de 6 ítems. Cada ítem contiene 5 opciones de respuesta, donde de acuerdo a que, si la pregunta es positiva, la opción totalmente en desacuerdo se califica como un punto, en desacuerdo con 2 puntos, indiferente con 3 puntos, de acuerdo con 4 y totalmente de acuerdo con 5 puntos. En caso que la frase sea de tendencia negativa, la calificación será al revés, es decir totalmente en desacuerdo 5 puntos y totalmente de acuerdo un punto. La variable actitud fue categorizada como rechazo, indiferente y aceptación.

Ficha técnica del segundo instrumento

Nombre original del instrumento	Actitudes sobre donación de sangre
Nombre del instrumento adaptado	Cuestionario para evaluar el nivel de actitud
Autor	Revilla AN. (2024)

Objetivo:	Evalúa la actitud sobre la donación de sangre
Procedencia	Perú
Administración	Individual
Duración	8 a 10 minutos.
Muestra	110 pacientes adultos
Dimensiones	- D1. Actitud cognitiva - D.2. Actitud afectiva - D.3. Actitud conductual
Escala valorativa	- Totalmente de acuerdo (5) - De acuerdo (4) - Indeciso (3) - En desacuerdo (2) - Totalmente en desacuerdo (1)

Validez y Confiabilidad

La validez fue dada por un juicio de tres expertos, que dieron su veredicto favorable respecto de ambos instrumentos. Para la confiabilidad, se realizó una prueba piloto con 20 pacientes de una clínica de la ciudad de Arequipa, donde se usó el KR-20 para el primer instrumento, que es una fórmula que estima la consistencia interna que mostró el valor de 0,809. Para el segundo instrumento, se usó el Alfa de Cronbach que permitió evaluar la confiabilidad; resultando 0,792, por lo que se determinó que ambos instrumentos son confiables.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Técnicas de análisis

Son técnicas que se emplean para examinar y modificar datos con el fin de conseguir información valiosa que favorezca la adopción de decisiones basadas en fundamentos. Estas metodologías varían en función de la clase de datos y del propósito del análisis⁵⁸. Los datos obtenidos durante la ejecución de los instrumentos, fueron trasladados y codificados usando el paquete Microsoft Excel y el SPSS. El

ordenamiento se hizo de acuerdo a cada variable y su respectiva dimensión.

Procesamiento de datos

Estadística descriptiva. Se utilizó este tipo de estadística para poder obtener los datos descriptivos de las variables y dimensiones. Dichos datos fueron presentados a través de tablas y figuras que permitieron exponerlos de una manera sencilla y ordenada.

Estadística inferencial. Luego de presentar los datos descriptivos, se realizó la prueba de normalidad, donde, de acuerdo a la cantidad de la muestra (110), se utilizó la prueba de Kolmogorov – Smirnov para indagar si los datos son normales o no. Esta prueba determinó que los datos fueron no paramétricos, por ello, se utilizó la prueba Rho de Spearman para realizar la comprobación de hipótesis, cuyos resultados fueron expuestos en las conclusiones.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados descriptivos

Tabla N°1: *Edad de los participantes*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
[18 a 24]	14	12,7%
[25 a 34]	22	20,0%
[35 a 44]	28	25,5%
[45 a 54]	25	22,7%
[55 a más]	21	19,1%
Total	110	100,0%

Figura N° 1: *Edad de los participantes*

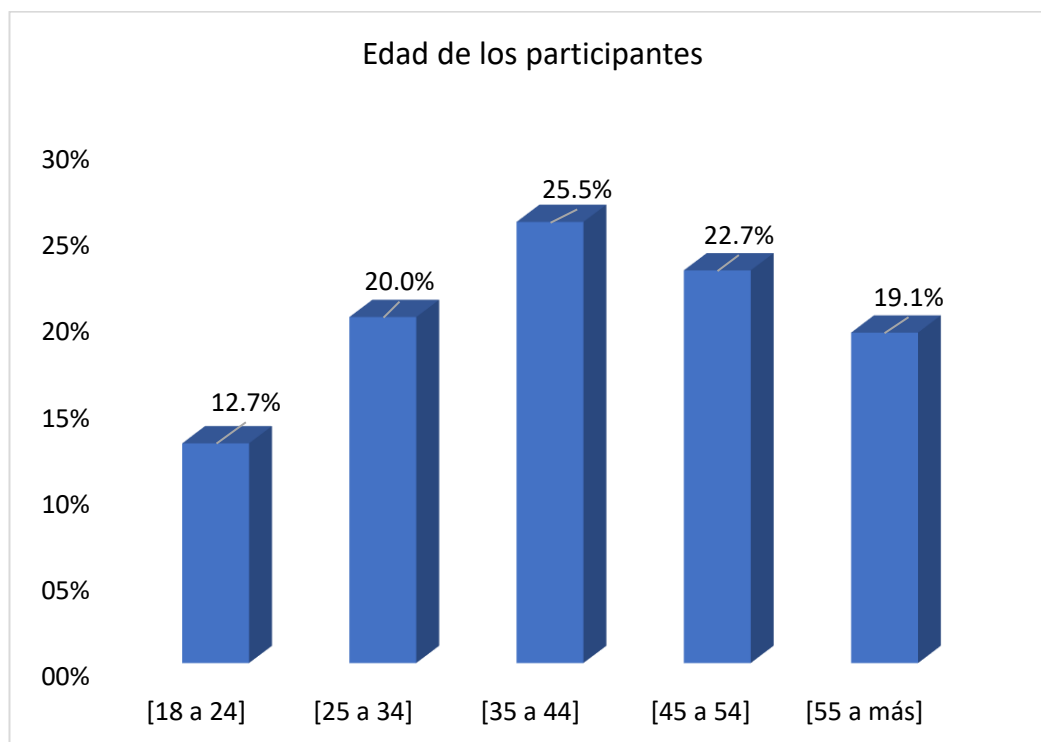


Tabla N°2: Sexo de los participantes

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	76	69,1%
Masculino	34	30,9%
Total	110	100,0%

Figura N°2: Sexo de los participantes

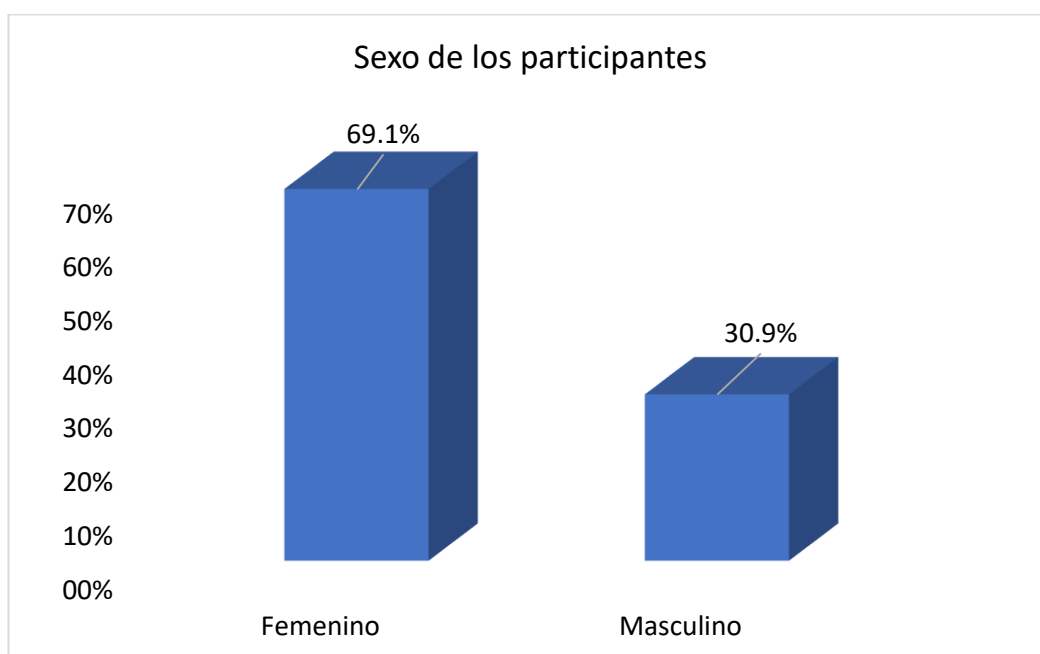


Tabla N°3: *Grado de instrucción de los participantes*

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Secundaria completa	6	5,5%
Superior técnico	32	29,1%
Superior universitario	72	65,5%
Total	110	100,0%

Figura N°3: *Grado de instrucción de los participantes*

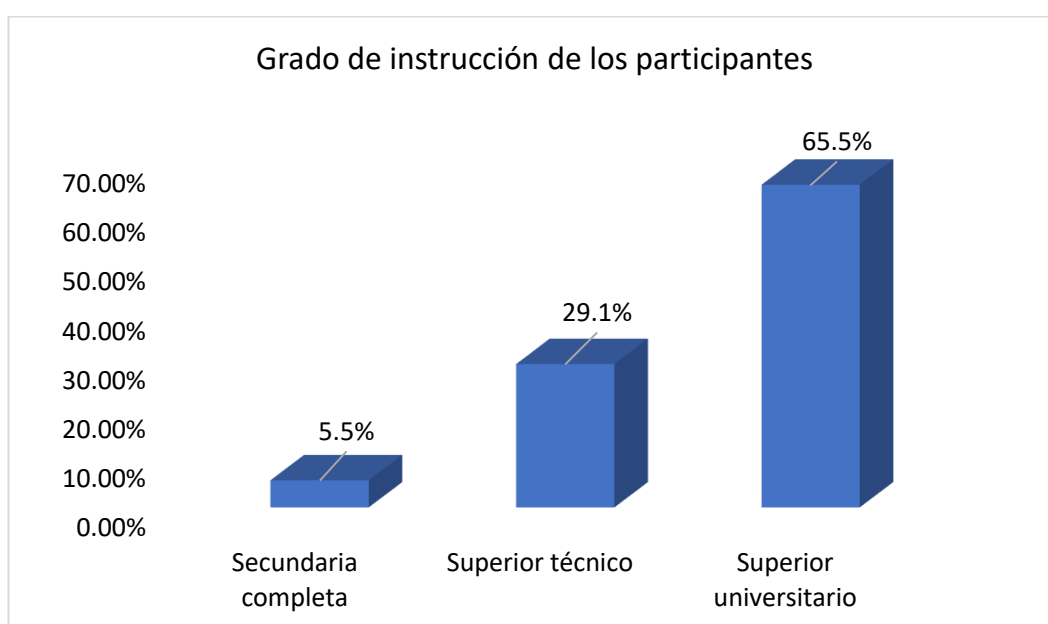


Tabla N°4: Estado civil de los participantes

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero(a)	63	57,3%
Casado(a)	26	23,6%
Conviviente	17	15,5%
Separado(a)	4	3,6%
Total	110	100,0%

Figura N°4: Estado civil de los participantes

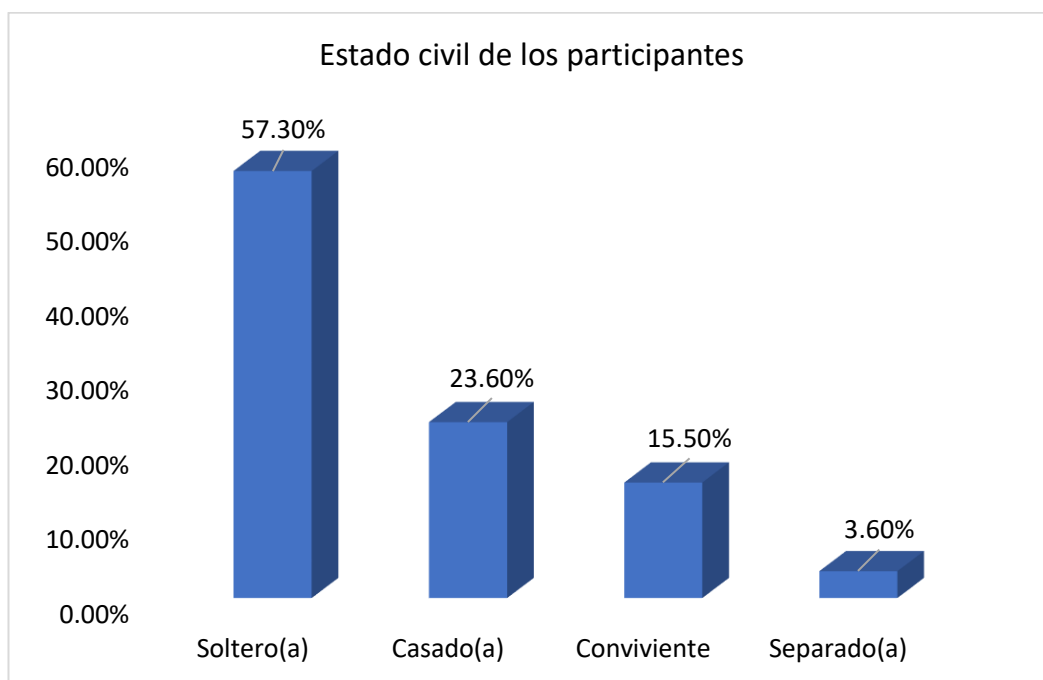


Tabla N°5: Variable X: Conocimiento respecto a la donación de sangre

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	[0 - 10]	20	18,2%
Moderado	[11 - 15]	64	58,2%
Alto	[16 - 20]	26	23,6%
Total		110	100,0%

Figura N°5: Variable X: Conocimiento respecto a la donación de sangre

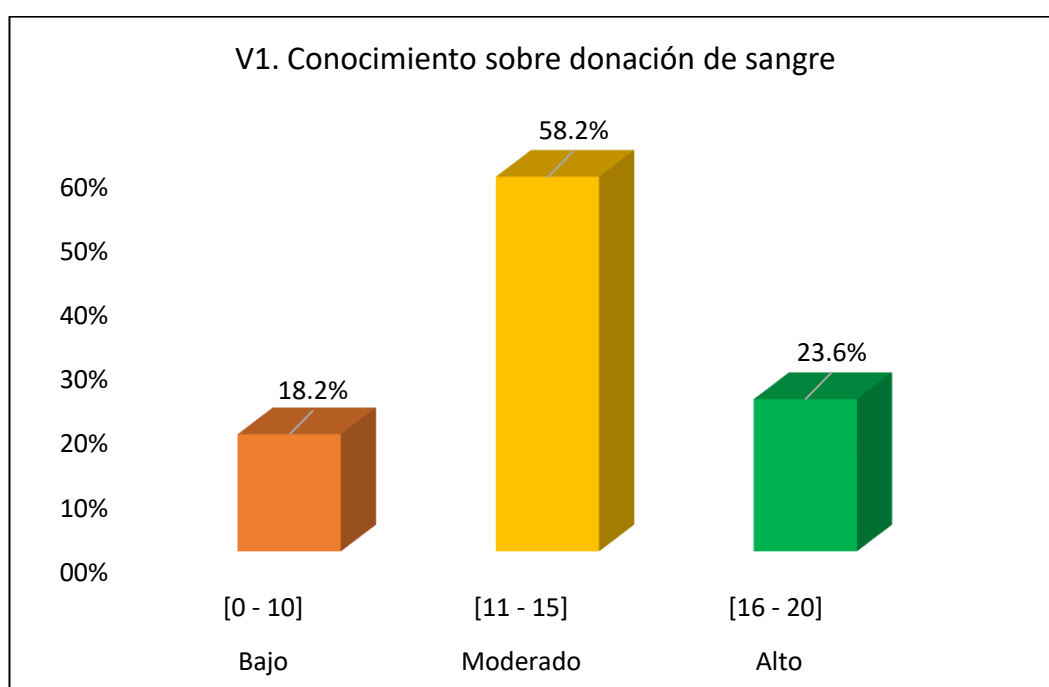


Tabla N°6: Dimensión 1: Generalidades respecto a la donación de sangre

Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	[0 - 3]	29	26,4%
Moderado	[4 - 5]	58	52,7%
Alto	[6]	23	20,9%
Total		110	100,0%

Figura N°6: Dimensión 1: Generalidades respecto a la donación de sangre

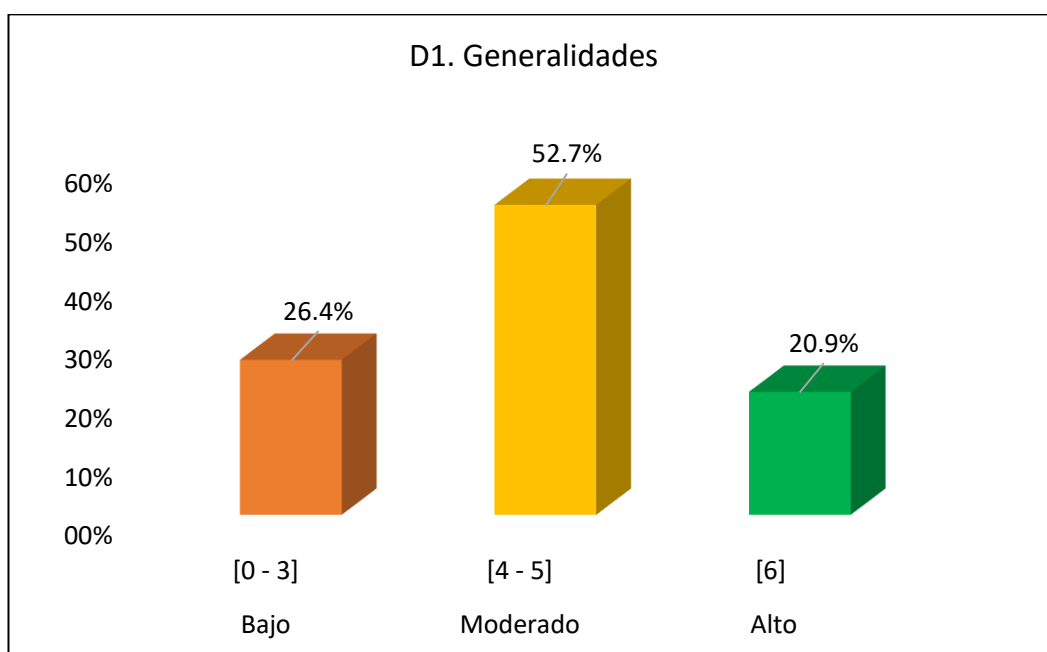


Tabla N°7: Dimensión 2: Requisitos respecto a la donación de sangre

Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	[0 - 5]	54	49,1%
Moderado	[6 - 7]	41	37,3%
Alto	[8 - 9]	15	13,6%
Total		110	100,0%

Figura N°7: Dimensión 2: Requisitos respecto a la donación de sangre

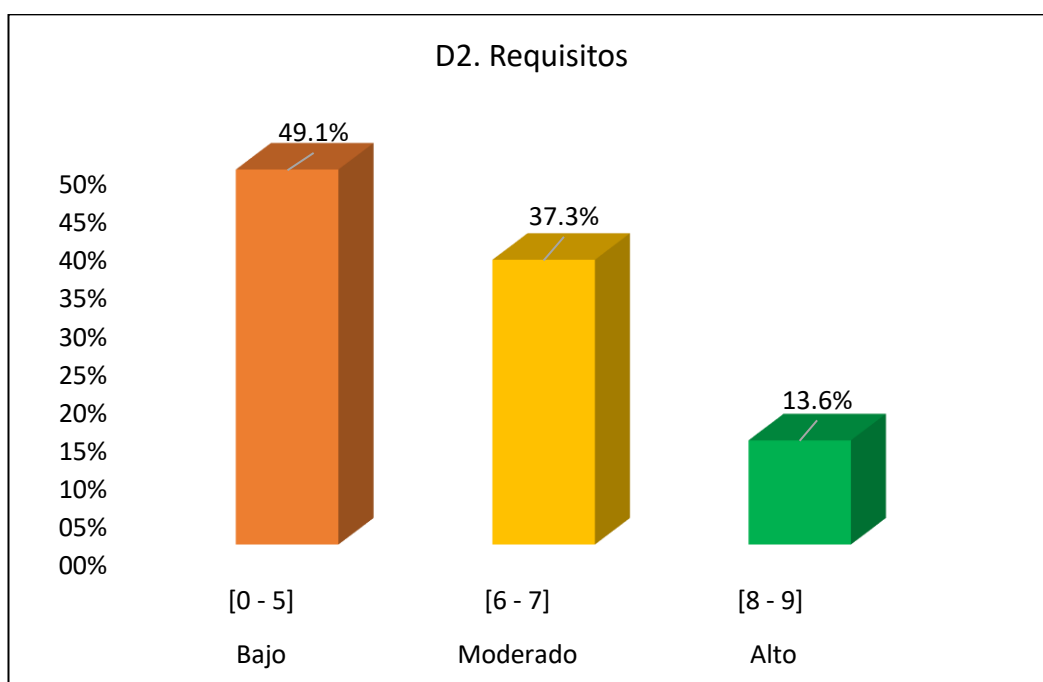


Tabla N°8: Dimensión 3: Procedimientos respecto a la donación de sangre

Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	[0 - 2]	32	29,1%
Moderado	[3 - 4]	58	52,7%
Alto	[5]	20	18,2%
Total		110	100,0%

Figura N°8: Dimensión 3: Procedimientos respecto a la donación de sangre

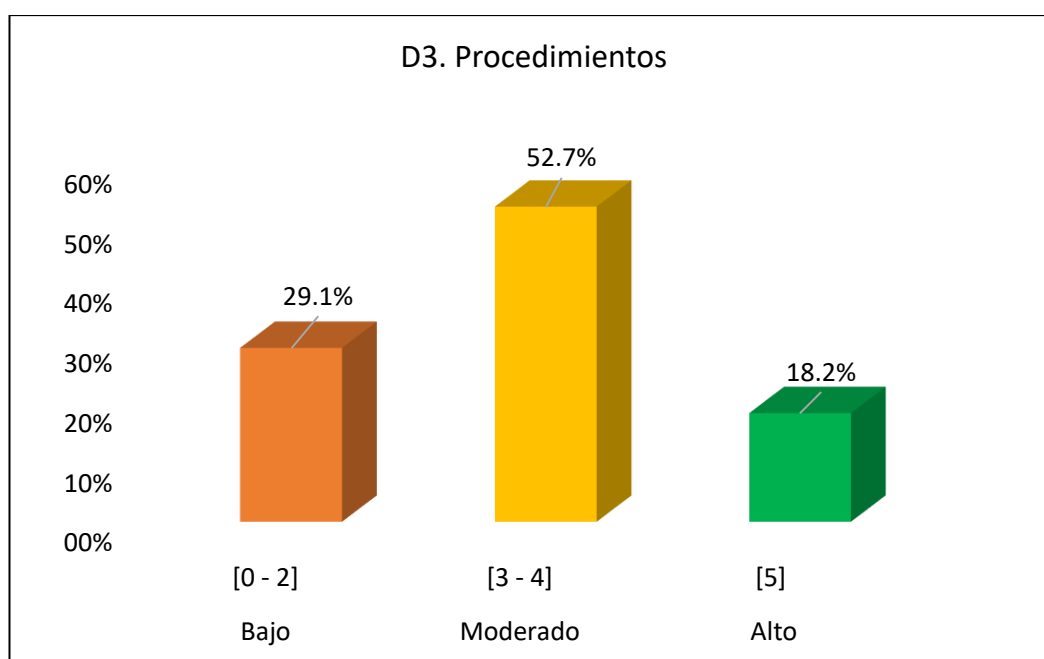


Tabla N°9: Variable Y: Actitud frente a la donación de sangre

Actitud	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	[18 - 42]	3	2,7%
Indiferente	[43 - 66]	55	50,0%
Aceptación	[67 - 90]	52	47,3%
Total		110	100,0%

Figura N°9: Variable Y: Actitud frente a la donación de sangre

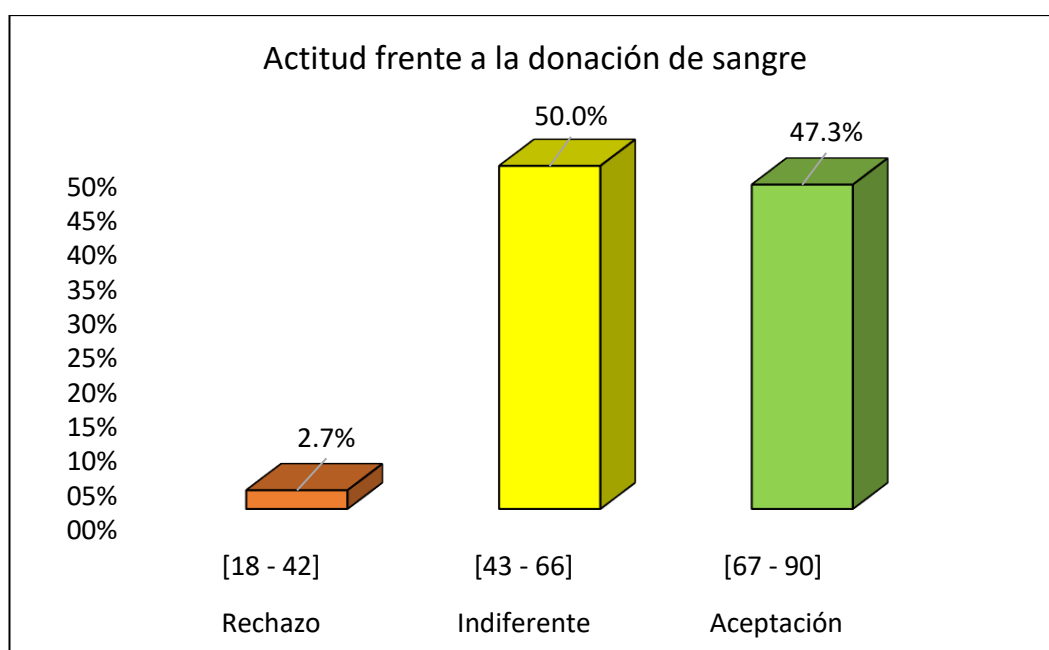


Tabla N°10: Dimensión 1: Actitud cognitiva frente a la donación de sangre

Actitud	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	[6 - 14]	5	4,5%
Indiferente	[15 - 22]	59	53,6%
Aceptación	[23 - 30]	46	41,8%
Total		110	100,0%

Figura N°10: Dimensión 1: Actitud cognitiva frente a la donación de sangre

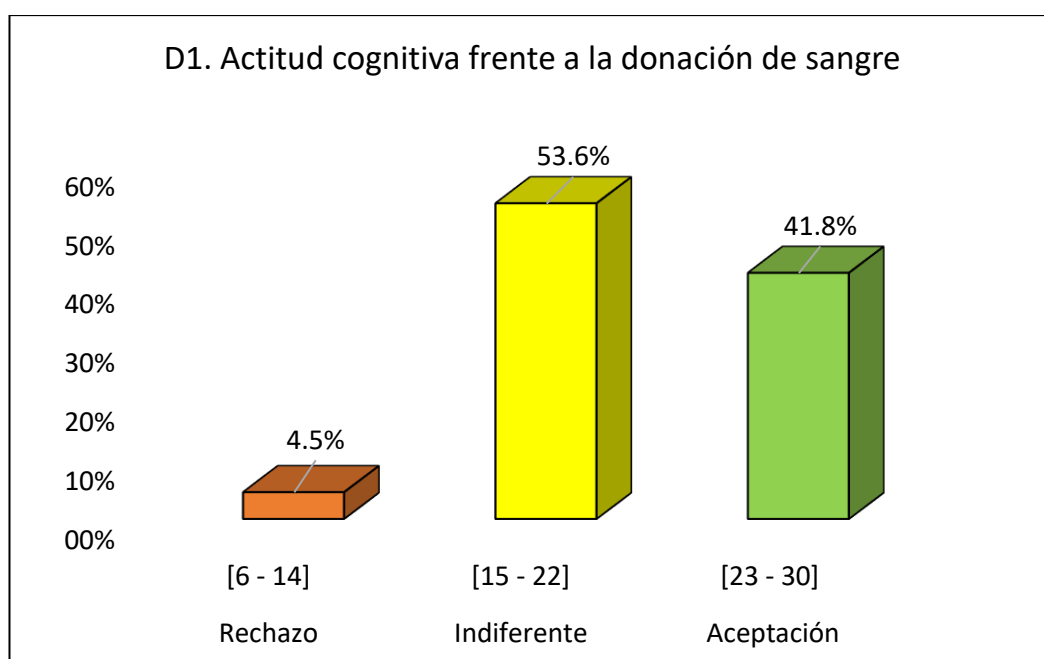


Tabla N°11: Dimensión 2: Actitud afectiva frente a la donación de sangre

Actitud	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	[6 - 14]	3	2,7%
Indiferente	[15 - 22]	29	26,4%
Aceptación	[23 - 30]	78	70,9%
Total		110	100,0%

Figura N°11: Dimensión 2: Actitud afectiva frente a la donación de sangre

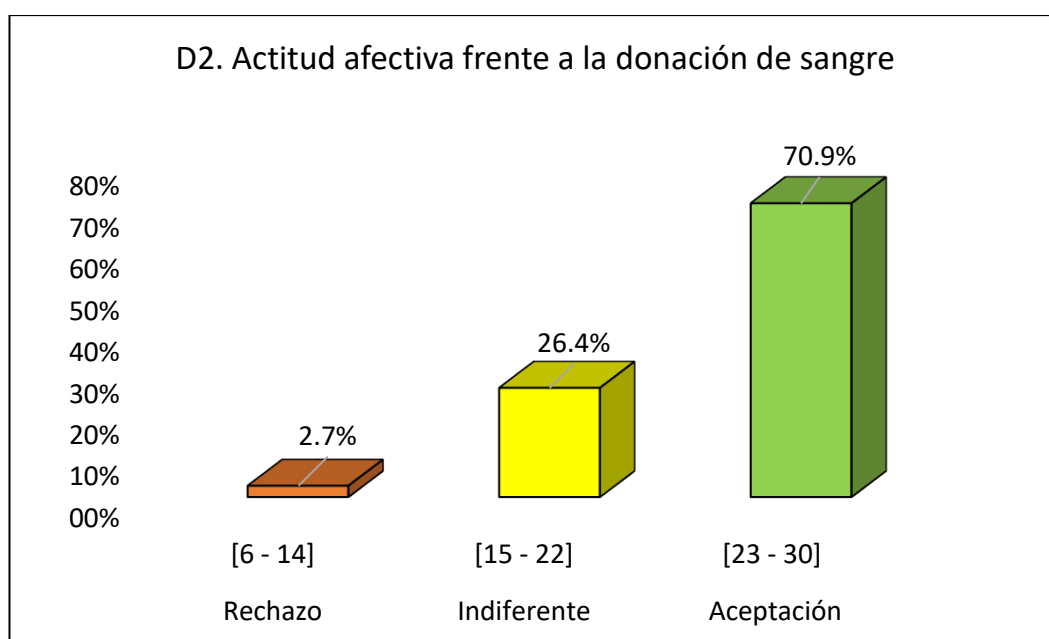
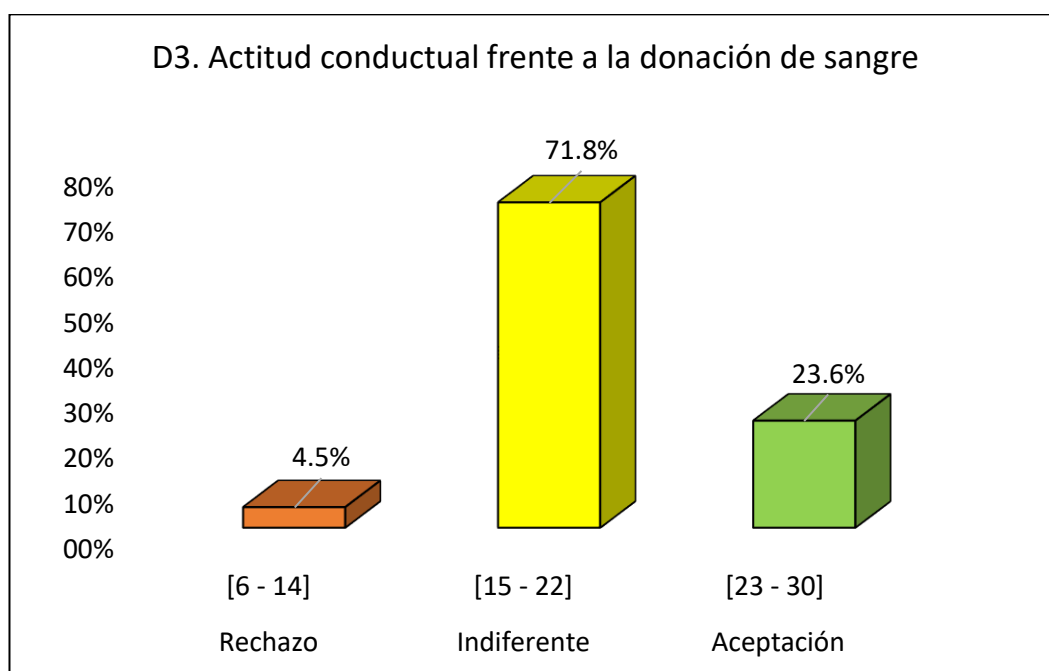


Tabla N°12: Dimensión 3: Actitud conductual frente a la donación de sangre

Actitud	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	[6 - 14]	5	4,5%
Indiferente	[15 - 22]	79	71,8%
Aceptación	[23 - 30]	26	23,6%
Total		110	100,0%

Figura N°12: Dimensión 3: Actitud conductual frente a la donación de sangre



5.2. Interpretación de los resultados

- En la tabla y figura N° 1, referido a la edad de los adultos mayores, el 12,7% (14 de 110) tiene entre 18 a 24 años, 20,0% (22 de 110) entre 25 a 34 años, 25,5% (28 de 110) entre 35 a 44 años, 22,7% (25 de 110) entre 45 a 54 años y 19,1% (21 de 110) de 55 años a más.
- En la tabla y figura N°2, que se refiere al sexo de los participantes, 69,1% (76 de 110) son del sexo femenino y 30,9% (34 de 110) del sexo masculino.
- En la tabla y figura N°3, que se refiere al grado de instrucción de los participantes, el 5,5% (6/110) tienen secundaria completa; el 29,1% (32/110) tiene grado superior técnico y el 65,5% (72/110) tiene grado superior universitario.
- En la tabla y figura N°4, que se refiere al estado civil de los participantes, 57,3% (63/110) es soltero(a), 23,6% (26/110) es casado(a), 15,5% (17/110) es conviviente y 3,6% (4/110) es separado(a).
- En la tabla y figura N°5, que se refiere a la variable conocimiento respecto a la donación de sangre, el 18,2% (20/110) mostró nivel bajo, 58,2% (64/110) nivel moderado y 23,6% (26/110) nivel alto.
- En la tabla y figura N°6, que se refiere a la dimensión generalidades respecto a la dimensión generalidades respecto a la donación de sangre, el 26,4% (29/110) mostró nivel bajo, 52,7% (58/110) nivel moderado y 20,9% (23/110) nivel alto.
- En la tabla y figura N°7, que se refiere a la dimensión requisitos respecto a la donación de sangre, el 49,1% (54/110) mostró nivel bajo, 37,3% (41/110) nivel moderado y 13,6% (15/110) nivel alto.
- En la tabla y figura N°8, que se refiere a la dimensión procedimientos respecto a la donación de sangre, el 29,1%

(32/110) mostró nivel bajo, 52,7% (58/110) nivel moderado y 18,2% (20/110) nivel alto.

- En la tabla y figura N°9, que se refiere a la variable actitud frente a la donación de sangre, el 2,7% (3/110) mostró rechazo, 46,4% (51/110) indiferencia y 50,9% (56/110) aceptación.
- En la tabla y figura N°10, que se refiere a la dimensión actitud cognitiva frente a la donación de sangre, el 4,5% (5/110) mostró rechazo, 53,6% (59/110) indiferencia y 41,8% (46/110) aceptación.
- En la tabla y figura N°11, que se refiere a la dimensión actitud afectiva frente a la donación de sangre, el 2,7% (3/110) mostró rechazo, 26,4% (29/110) indiferencia y 70,9% (78/110) aceptación.
- En la tabla y figura N°12, que se refiere a la dimensión actitud conductual frente a la donación de sangre, el 4,5% (5/110) mostró rechazo, 71,8% (79/110) indiferencia y 23,6% (26/110) aceptación.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Se hizo una prueba de normalidad para determinar si los datos son paramétricos o no, para con ello, poder utilizar la prueba de correlación correcta.

Tabla N°13. *Prueba de normalidad*

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,130	110	,000	,972	110	,019
Generalidades	,181	110	,000	,899	110	,000
Requisitos	,141	110	,000	,954	110	,001
Procedimiento	,178	110	,000	,883	110	,000
Actitud	,107	110	,004	,955	110	,001
Actitud cognitiva	,099	110	,010	,978	110	,066
Actitud afectiva	,115	110	,001	,955	110	,001
Actitud conductual	,127	110	,000	,980	110	,106

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación

En la tabla N° 13, se observa la prueba de normalidad que determina si los datos siguen una distribución normal o no; y en vista que la muestra es de 110 participantes, se eligió la prueba de Kolmogórov-Smirnov. En esta prueba, se observa que los valores de significancia son menores a 0,05, por lo que se concluye que los datos son no paramétricos. Por lo tanto, de acuerdo a este resultado y al tipo de variables del estudio, se eligió como prueba de correlación a la prueba Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis general

Tabla N°14: Prueba de correlación de la variable conocimiento y la variable actitud frente a la donación de sangre

		Conocimiento	Actitud	
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,431**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	110	110
	Actitud	Coeficiente de correlación	,431**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	110	110

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

De acuerdo a la tabla N° 14, se puede observar la prueba de correlación Rho de Spearman, que dio como resultado un valor p de 0,000 que es menor a la significancia límite de 0,05; esto implica que hay una relación entre el conocimiento y la actitud acerca de la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Además, se encontró un coeficiente de correlación de 0,431, lo cual señala que hay una relación positiva moderada.

Prueba de hipótesis específica 1

Tabla N°15: Prueba de correlación de la variable conocimiento y la dimensión actitud cognitiva frente a la donación de sangre

			Conocimiento	Actitud cognitiva
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,355**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	110	110
	Actitud cognitiva	Coeficiente de correlación	,355**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	110	110

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

De acuerdo a la tabla N° 15, se puede observar la prueba de correlación Rho de Spearman, que dio como resultado un valor p de 0,000 que es menor a la significancia límite de 0,05; esto implica que hay una relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva acerca de la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Además, se encontró un coeficiente de correlación de 0,355, lo cual señala que hay una relación positiva baja.

Prueba de hipótesis específica 2

Tabla N°16: Prueba de correlación de la variable conocimiento y la dimensión actitud afectiva frente a la donación de sangre

			Conocimiento	Actitud afectiva
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,266**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	110	110
Actitud afectiva	Actitud afectiva	Coeficiente de correlación	,266**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	110	110

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

De acuerdo a la tabla N° 16, se puede observar la prueba de correlación Rho de Spearman, que dio como resultado un valor p de 0,005 que es menor a la significancia límite de 0,05; esto implica que hay una relación entre el conocimiento y la actitud afectiva acerca de la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Además, se encontró un coeficiente de correlación de 0,266, lo cual señala que hay una relación positiva baja.

Prueba de hipótesis específica 3

Tabla N°17: Prueba de correlación de la variable conocimiento y la dimensión actitud conductual frente a la donación de sangre

		Conocimiento	Actitud conductual
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,382**
		N	,000
Actitud conductual	Conocimiento	Coeficiente de correlación	110
		Sig. (bilateral)	,382**
		N	,000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

De acuerdo a la tabla N° 16, se puede observar la prueba de correlación Rho de Spearman, que dio como resultado un valor p de 0,000 que es menor a la significancia límite de 0,05; esto implica que hay una relación entre el conocimiento y la actitud conductual acerca de la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Además, se encontró un coeficiente de correlación de 0,382, lo cual señala que hay una relación positiva baja.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

El presente trabajo de investigación evidenció que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimientos y la actitud frente a la donación de sangre, ello debido al valor de significancia de 0,000 y el coeficiente Rho de 0,431. Estos resultados son congruentes al estudio de Albarracín (2025) en Puno, quien encontró una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la donación de sangre; con un Ro de 0,550 y una significancia de 0,000. Así también, es similar al estudio de Revilla (2024) en Lima, donde se encontró una relación positiva baja entre el conocimiento y la actitud sobre la donación de sangre. Sin embargo, es distinto al estudio de Quichca y Vilchez (2025) realizado en Huancayo, donde Se determinó que no existe relación significativa entre el conocimiento sobre la donación de sangre y la actitud hacia la donación de sangre en los estudiantes.

Respecto al primer objetivo específico, se identificó una relación positiva baja entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025, ello debido al p valor de 0,000 y el coeficiente de correlación de 0,355. Dichos resultados son similares al estudio de Revilla (2025) en Lima, quien encontró una relación positiva muy baja entre el conocimiento y la actitud cognitiva, debido al Rho de 0,145 y la significancia de 0,026. Sin embargo, difieren del estudio de Alvarado (2024) realizado en Ayacucho, quien no encontró relación entre la variable conocimiento y la actitud cognitiva, debido al valor de significancia mayor a 0,05. Estos resultados se avalan en Briñol et al. (2025), quienes afirmaron que, la actitud cognitiva es un proceso mental e intelectual que se refiere a cómo una persona percibe, asimila y comprende la información acerca de su realidad circundante. Está asociada con la actitud mental que afecta la manera en que un individuo puede reaccionar o comportarse ante ideas, situaciones u objetos y se fundamenta en los principios y creencias

adquiridos durante la vida. Esta clase de actitud, que ocurre antes del aprendizaje, implica asimilar, integrar, examinar y cambiar la información con el fin de construir y organizar el conocimiento. No se considera una verdad inamovible, sino un proceso dinámico en el que la persona argumenta y crea nuevas perspectivas

En cuanto al segundo objetivo específico se logró determinar que existe una relación positiva baja entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025, ello debido al valor de significancia de 0,005 y un coeficiente de 0,266. Estos resultados son congruentes al estudio de Loza A. (2025), quien encontró relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva, debido al valor de significancia igual a 0,000 y un coeficiente de 0,505. Sin embargo, difieren del estudio de Quichca y Vilchez (2025) quienes no encontraron relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva o emotiva, debido a la significancia mayor a 0,05.

Por último, en cuanto al tercer objetivo específico, se logró determinar que existe una relación positiva baja entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Encontrándose un coeficiente de correlación de 0,382 y un p valor de 0,000. Estos resultados son congruentes con el estudio de Loza A. (2025), quien halló relación positiva baja entre las variables nivel de conocimiento y actitud conductual, debido al valor de Rho de 0,380 y la significancia igual a 0,000. Sin embargo, es diferente al estudio de Alvarado¹⁶, quien no halló relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual, ello debido al valor de significancia mayor a 0,05. Los resultados se avalan en Ubillos et al. (2024) quienes manifiestan que la actitud conductual hace referencia a las acciones, conductas y tendencias que se pueden observar de un individuo hacia una situación, persona, problema u objeto, así como la manera en que estas actitudes manifiestan sus emociones y convicciones más profundas. Este elemento es la parte activa de la actitud y se expresa en el

deseo de actuar o en el acto mismo, como acercarse a lo que uno quiere o evitar lo que no quiere.

En resumen, el estudio identificó una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud respecto de la donación de sangre, lo que corrobora que, a medida que aumenta el conocimiento, las actitudes hacia esta práctica de solidaridad se vuelven más positivas. Este descubrimiento destaca lo crucial que es reforzar las estrategias de educación y sensibilización en los centros de salud, enfocadas en proporcionar información clara, asequible y fundamentada en evidencia acerca de la donación de sangre. Además, se recomienda que el personal de salud asuma un papel activo como promotor, ya que mejorar el conocimiento no solo ayuda a cambiar creencias y percepciones, sino que también puede resultar en una mayor predisposición a donar sangre de forma voluntaria y frecuente. Esto podría tener un impacto positivo en la disponibilidad de este recurso esencial para el sistema sanitario de Arequipa.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. Se logró determinar que existe una relación positiva moderada entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Encontrándose un coeficiente de correlación de 0,431 y un p valor de 0,000.
2. Se logró determinar que existe una relación positiva baja entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Encontrándose un coeficiente de correlación de 0,355 y un p valor de 0,000.
3. Se logró determinar que existe una relación positiva baja entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Encontrándose un coeficiente de correlación de 0,266 y un p valor de 0,005.
4. Se logró determinar que existe una relación positiva baja entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Encontrándose un coeficiente de correlación de 0,382 y un p valor de 0,000.

RECOMENDACIONES

1. Al director de la Clínica ocupaciones de Arequipa, poner en marcha programas educativos periódicos, que contengan charlas informativas, recursos audiovisuales y folletos explicativos sobre la relevancia, condiciones, ventajas y seguridad de donar sangre; con el objetivo de reforzar el conocimiento y fomentar una actitud positiva hacia la donación voluntaria.
2. Al personal de salud de la clínica; crear sesiones de asesoría que fomenten la reflexión crítica acerca de las creencias equivocadas, los mitos y las percepciones negativas vinculadas a la donación de sangre; fortaleciendo la comprensión racional de la donación como un acto seguro, solidario y necesario, mediante testimonios reales e información científica, para favorecer una valoración cognitiva más positiva en los pacientes.
3. Al personal de enfermería de la clínica, promover tácticas de sensibilización emocional, tales como la propagación de relatos de vida de pacientes que se han beneficiado con transfusiones sanguíneas y campañas empáticas en el interior de la clínica; para así, generar emociones de solidaridad, empatía y compromiso social, lo que reforzará la dimensión afectiva y reducirá los temores vinculados al proceso de donación.
4. Al personal de laboratorio clínico; coordinar con los bancos de sangre locales y la clínica ocupacional para organizar jornadas de donación de sangre, con horarios flexibles y fechas programadas; también es relevante ofrecer reconocimiento simbólico y apoyo a los donantes para promover su participación activa y fortalecer la conducta de donar de forma voluntaria y continua.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Öcal NÜ, Kiyici N, Yakut S. Theological faculty students' attitudes toward organ and blood donation: Knowledge gaps, religious concerns, and sociodemographic variables. *Acta Psychol (Amst)* [Internet]. 1 de octubre de 2025 [citado 5 de noviembre de 2025];260:105511. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001691825008248?via%3Dihub>
2. Keten HS, Doğan GG, Büyükdereli Atadağ Y, Güvenç N. Evaluation of the knowledge, attitude, and behavioral characteristics of medical students regarding blood donation. *BMC Medical Education* 2025 25:1 [Internet]. 1 de julio de 2025 [citado 5 de noviembre de 2025];25(1):1-9. Disponible en: <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-025-07499-8>
3. Ahmed I, Alhanafy BM, Sedeeq AM, Shaaban ZG, Ibrahim AM, Eldin NS, et al. Evaluation of the Effect of a Health Education Program on Knowledge and Attitude towards Blood and Plasma Donation among Medical Students at Port Said University. *The Egyptian Journal of Community Medicine* [Internet]. 1 de julio de 2025 [citado 5 de noviembre de 2025];43(3):184-92. Disponible en: https://ejcm.journals.ekb.eg/article_401036.html
4. Méndez-Arias Y, Mosqueda-Escobar LE. Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre altruista en el personal de salud, México 2022, a través de un estudio observacional. *Salud Jalisco* [Internet]. 2024 [citado 21 de agosto de 2025];11(1):11-5. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2024/sj241c.pdf>
5. Revilla Albarran AN. Conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en estudiantes de enfermería técnica de un Instituto de Lima-2023 [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Federico Villareal; 2024 [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en:

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9305/TESIS_REVILLA_ALBARRAN_ALESANDRA_NICOLLE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. Etoom M, Alnjadat R, Akhu-Zaheya L, Al-Momani E, Loai ;, Rn A. Knowledge, Attitude, and Practice Regarding Voluntary Blood Donation among Allied Health Students: A Descriptive Correlational Study. Jordan Journal of Nursing Research [Internet]. [citado 19 de agosto de 2025];4(2):2025. Disponible en: <https://doi.org/10.14525/JJNR.v4i2.06>
7. Organización Mundial de La Salud. Disponibilidad y seguridad de la sangre [Internet]. OMS. 2025 [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
8. Ahmed I, Alhanafy BM, Sedeek AM, Shaaban ZG, Ibrahim AM, Eldin NS, et al. Evaluation of the Effect of a Health Education Program on Knowledge and Attitude towards Blood and Plasma Donation among Medical Students at Port Said University. The Egyptian Journal of Community Medicine [Internet]. 1 de julio de 2025 [citado 19 de agosto de 2025];43(3):184-92. Disponible en: https://ejcm.journals.ekb.eg/article_401036.html
9. Sirrı Keten H, Gizem Doğan G, Büyükdereli Atadağ Y, Güvenç N. Evaluation of the knowledge, attitude, and behavioral characteristics of medical students regarding blood donation. BMC Med Educ [Internet]. 1 de diciembre de 2025 [citado 19 de agosto de 2025];25(1):1-9. Disponible en: <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-025-07499-8>
10. Organización para el Desarrollo Sustentable. Día mundial del donante de sangre [Internet]. 2023 [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://ods.com.ar/dia-mundial-del-donante-de-sangre/>
11. Organización Panamericana de la Salud. Sangre [Internet]. OPS/OMS. 2024 [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sangre>

12. Jiang L, Zhong X, Zhu S, Mao Q, Yuan F, Li N, et al. Knowledge, attitudes and practices towards blood donation among donors: a cross-sectional study in Shaoxing, Zhejiang, China. *BMJ Open* [Internet]. 1 de abril de 2025 [citado 19 de agosto de 2025];15(4):e099833. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/15/4/e099833>
13. Nannono P, Nakitto B, Pitua I, Baluku JB, Ebbs DS, Bongomin F. Attitude, Knowledge, and Willingness to Donate Blood Among Health Professional Students in Northern Uganda. *J Blood Med* [Internet]. 17 de abril de 2025 [citado 19 de agosto de 2025];16:187-95. Disponible en: <https://www.dovepress.com/attitude-knowledge-and-willingness-to-donate-blood-among-health-profes-peer-reviewed-fulltext-article-JBM>
14. Organización Panamericana de la Salud. Crece la donación voluntaria de sangre en países de América Latina y el Caribe, pero persisten desafíos [Internet]. OPS/OMS. 2025 [citado 21 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/12-6-2025-ops-crece-donacion-voluntaria-sangre-paises-america-latina-caribe-pero-persisten>
15. Solar D. Dónde donar sangre en Perú | Solo el 1% de peruanos dona sangre: alerta por riesgo de desabastecimiento [Internet]. Infobae. 2025 [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2025/04/26/solo-el-1-de-peruanos-dona-sangre-alerta-por-riesgo-de-desabastecimiento/>
16. Alvarado Garriazo YA. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Ayacucho - 2024 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Federico Villareal; 2024 [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9490/UNFV_FMHU_Alvarado_Garriazo_Yadhira_Alexandra_Titulo_profesional_2024.pdf;jsessionid=2F4B03835ABCD53D5CDDC6047127BF81?sequence=5
17. Carcausto Tito M. Relación entre conocimientos y actitudes de los donantes de sangre del Instituto de Enfermedades Neoplásicas-sur de

- Arequipa-2022 [Internet] [Para optar el Título Profesional de Licenciada en Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica]. [Arequipa]: Universidad Continental; 2024 [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14701/2/IV_FCS_508_TE_Carcausto_Tito_2024.pdf
18. Calderón Landívar R, Salazar Duque CN, Yáñez Agila MG, Chávez Arizala JF. Knowledge and attitudes about blood donation in residents of the Chigüilpe commune. *Community and Interculturality in Dialogue* [Internet]. 1 de enero de 2025 [citado 1 de septiembre de 2025];5:116. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/387610762_Knowledge_and_attitudes_about_blood_donation_in_residents_of_the_Chiguilpe_commune
 19. Salem M, Kahwaji A, Owais TA, Attia M, Abdulhadi A, Tassabehji O, et al. Knowledge, attitude, and practice of blood donation among undergraduate medical students in Syria. *Medicine (United States)* [Internet]. 23 de febrero de 2024 [citado 11 de octubre de 2025];103(8):E37086. Disponible en: https://journals.lww.com/md-journal/fulltext/2024/02230/knowledge_attitude_and_practice_of_blood.41.aspx
 20. Albarracín Mamani DP. Conocimiento y actitud hacia la donación de sangre en usuarios atendidos en el servicio de banco de sangre del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno, 2024. [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Privada San Carlos. [Puno]: Universidad Privada San Carlos; 2025 [citado 8 de septiembre de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe:8080/handle/UPSC/1359>
 21. Quichca Quincho JJ, Vilchez Córdova RN. Conocimiento y actitud hacia la donación de sangre en estudiantes de medicina de una universidad pública de Huancayo [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2025 [citado 8 de septiembre de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/12233>

22. Valverde Gonzales LA. Correlación entre el conocimiento y la actitud hacia la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2019 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Chincha]: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024 [citado 8 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f9a73477-b0dd-4e2a-abb9-a60a988b0b15/content>
23. Revilla Albarran AN. Conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en estudiantes de enfermería técnica de un instituto de Lima-2023 [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Federico Villarreal. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024 [citado 9 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9305>
24. Carcausto Tito M. Relación entre conocimientos y actitudes de los donantes de sangre del Instituto de Enfermedades Neoplásicas-sur de Arequipa-2022 [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica]. [Ayacucho]: Universidad Continental; 2024 [citado 9 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14701>
25. Barriga Teran DV. Conocimientos y Actitudes frente a la donación de órganos en estudiantes del VI semestre de enfermería de una universidad privada de Arequipa, 2023 [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2023 [citado 9 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3b4ec6b2-8853-436f-b51f-5c8ed8047ca7/content>
26. Anunziata OA. Teorías del conocimiento y metodología de la investigación. 2020 [citado 16 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://ria.utn.edu.ar/server/api/core/bitstreams/81dcf83b-15e1-4e31-9b11-864317ff33c9/content>

27. Nonaka I, Takeuchi H. La organización creadora del conocimiento. 1999 [citado 16 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://masteradmon.wordpress.com/wp-content/uploads/2013/04/la-organizacic3b3n-creadora-del-conocimiento-pdf.pdf>
28. Fernández M, Gómez M, Gregori P, Mingo A, De la Peña P, Perea D, et al. Guía práctica de cuidados enfermeros en el donante de hemocomponentes. 2005; Disponible en: https://www.sets.es/images/site/guias/Guia_cuidados_enfermeros_donacion.pdf
29. Naranjo Y, Concepción JA, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2017 [citado 16 de septiembre de 2025];(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
30. Ministerio de Salud. Proceso de donación de sangre [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2025 [citado 16 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/16954-proceso-de-donacion-de-sangre>
31. Organización Mundial de la Salud. Disponibilidad y seguridad de la sangre [Internet]. 2025 [citado 16 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
32. Cruz Roja. ¿Cuál es la cantidad de sangre que se puede extraer? [Internet]. Cruz Roja - Donación de sangre. 2022 [citado 16 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.donarsangre.org/todo-sobre-la-sangre/preguntas-frecuentes/40/cual-es-la-cantidad-de-sangre-que-se-puede-extraer>
33. Ministerio de Salud de Argentina. Preguntas frecuentes sobre donar sangre [Internet]. 2025 [citado 16 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/donarsangre/faq#preg9>
34. Ministerio de Salud. Solicitar ser donante de sangre en el Perú [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2025 [citado 23 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/16898-solicitar-ser-donante-de-sangre-en-el-peru>

35. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Sangre: recomendaciones alimentarias para donantes [Internet]. Gobierno de Paraguay. 2021 [citado 23 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/23373/sangre-recomendaciones-alimentarias-para-donantes.html>
36. Cruz Roja Mexicana. Sé un héroe. Conoce aquí algunos requisitos para donar [Internet]. 2025 [citado 23 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://donacionsangrecruzrojamexicana.org.mx/requisitos-para-donar-sangre/>
37. Hospital de Emergencias Villa El Salvador. ¡Dona sangre, sé el héroe que llevas dentro! [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2025 [citado 25 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/heves/campa%C3%B1as/25725-dona-sangre-se-el-heroe-que-llevas-dentro>
38. Ministerio de Salud. Proceso de donación de sangre - Orientación [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2025 [citado 29 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/16954-proceso-de-donacion-de-sangre>
39. Cruz Roja Española. ¿Cómo se conserva la sangre, durante cuánto tiempo se puede almacenar y por qué caducan algunas unidades? [Internet]. 2022 [citado 29 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.donarsangre.org/todo-sobre-la-sangre/preguntas-frecuentes/20/como-se-conserva-la-sangre-durante-cuanto-tiempo-se-puede-almacenar-y-por-que-caducan-algunas-unidades>
40. Ministerio de Salud. Mitos sobre la donación de sangre - Orientación [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2024 [citado 29 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/16955>
41. Reyes Rodríguez L. La teoría de acción razonada: Implicaciones para el estudio de las actitudes. Investigación Educativa - Universidad Pedagógica de Durango [Internet]. 2007 [citado 29 de septiembre de 2025];(7). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2358919.pdf>

42. Herzog S. Experimental Analysis of Attitudes: The Factorial-Survey Approach. Open J Soc Sci [Internet]. 16 de enero de 2017 [citado 29 de septiembre de 2025];5(1):126-56. Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation?paperid=73495>
43. Rosenberg M, Hovland C. Componentes cognitivos, afectivos y conductuales de las actitudes [Internet]. Yale University Press, New Haven. 1960 [citado 29 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=1114130>
44. Arredondo-González CP, Siles-González J. Tecnología y Humanización de los Cuidados: Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. 2009 [citado 29 de septiembre de 2025];8(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100007
45. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Capítulo 10: Actitudes: Definición, Medición y Modelos de la Acción Razonada y Planificada. En: Psicología Social, Cultura y Educación [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
46. Briñol P, Falces C, Becerra A. Capítulo 17: Actitudes. En: Psicología Social [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
47. Colegio de Psicólogos de San Juan. Componentes de las actitudes: cognitivo, afectivo y conductual [Internet]. San Juan - Argentina. 2023 [citado 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://colegiodepsicologossj.com.ar/componentes-de-las-actitudes-psicologia-social/>
48. Clínica Universidad de Navarra. Actitud: qué es y definición médica [Internet]. 2025 [citado 29 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/actitud>
49. Clínica Universidad de Navarra. Banco de sangre: definición médica [Internet]. Diccionario CUN. 2025 [citado 1 de octubre de 2025].

Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/banco-sangre>

50. Piñeros Veloza IP. El conocimiento objetivo como base para la educación según Karl R. Popper. Civilizar Ciencias Sociales y Humanas [Internet]. 2014 [citado 1 de octubre de 2025];14(26):189-98. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89532014000100012&lng=en&nrm=iso&tlng=es
51. Instituto Nacional del Cáncer. Definición de plaqueta [Internet]. Diccionario de cáncer del NCI. 2024 [citado 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/plaqueta>
52. MedlinePlus. Lo que usted debe saber sobre los análisis de sangre: Prueba de laboratorio de MedlinePlus [Internet]. 2025 [citado 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/lo-que-usted-debe-saber-sobre-los-analisis-de-sangre/>
53. MedlinePlus. Sangre. octubre de 2021 [citado 1 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/blood.html>
54. Baena G, Baena P. Metodología de la investigación [Internet]. Tercera. Grupo editorial Patria, editor. 2017 [citado 28 de agosto de 2025]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
55. Tamayo Tamayo M. El proceso de la investigación científica [Internet]. Cuarta. Editorial Limusa, editor. 2003 [citado 4 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/227860/El_proceso_de_la_investigacion_cientifica_Mario_Tamayo.pdf
56. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio. Metodología de la investigación [Internet]. Sexta. McGraw-Hill, editor. 2014 [citado 30 de junio de 2025]. Disponible en:

<https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

57. Arias-Gonzales J. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Sexta. Enfoques Consulting EIRL, editor. 2021. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/352157132>
58. Cruz del Castillo Cinthia, Olivares Orozco Socorro, González García M. Metodología de la investigación [Internet]. Grupo Editorial Patria; 2014 [citado 26 de agosto de 2025]. 227 p. Disponible en: https://www.academia.edu/74069063/Investigaci%C3%B3n_de_la_investigaci%C3%B3n_Cinthia_Cruz_del_Castillo

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025

Autora: Leslie Aracely Mejia Chambi y Yamileth Karen Choquehuayta Mamani

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025</p>	<p>Variable</p> <p>Conocimiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Generalidades - Requisitos - Procedimiento <p>Variable Actitud</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actitud cognitiva - Actitud afectiva - Actitud conductual 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Básico</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal.</p> <p>Población: 153 pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa</p> <p>Muestra: 110 pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>PE1. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>OE1. Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>HE1. Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de</p>		

<p>PE2. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025?</p>	<p>la ciudad de Arequipa, 2025</p> <p>OE2. Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025</p> <p>OE3. Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025</p>	<p>la ciudad de Arequipa, 2025</p> <p>HE2. Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud afectiva frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025</p> <p>HE3. Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud conductual frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025</p>		<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento</p> <p>Cuestionario para evaluar la actitud sobre la donación de sangre</p> <p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos Se realizó una prueba de normalidad y de acuerdo a ello se usó la prueba Rho de Spearman para la comprobación de las hipótesis.</p>
---	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Buenos días, la presente investigación tiene por objetivo, determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Para ello le pedimos que colabore con el estudio, respondiendo los siguientes cuestionarios. Sus respuestas serán confidenciales y tratados solo con fines de investigación. Gracias por su aporte.

Código: _____

Fecha: _____

Datos sociodemográficos

Edad:

18 a 24 años ()

45 a 54 años ()

25 a 34 años ()

55 a más años ()

35 a 44 años ()

Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

Grado de instrucción

Primaria ()

Superior técnico ()

Secundaria ()

Superior universitario ()

Estado civil

Soltero(a) ()

Separado(a) ()

Casado(a) ()

Viudo(a) ()

Conviviente ()

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO:

Indicaciones. A continuación, se le presenta un cuestionario de 20 ítems referidos al nivel de conocimiento. Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario encerrando en un círculo la respuesta que usted crea conveniente.

D1: GENERALIDADES:

- 1) ¿Qué entiende por donación de sangre, plasma o derivado sanguíneo?**
 - a) Es un medio de ingresos económicos
 - b) Es un proceso de extraer sangre
 - c) Es una necesidad social
 - d) Es un proceso voluntario que permite salvar vidas humanas

- 2) ¿Por qué es importante la donación de sangre?**
 - a) Porque se puede almacenar por años en los bancos de sangre
 - b) Contribuye a salvar vidas y mejorar la salud
 - c) Mantiene los bancos de sangre abarrotados de personas
 - d) Solo es importante si se dona en una situación grave

- 3) ¿En dónde se puede donar sangre?**
 - a) Solo en hospitales
 - b) Centros de hemoterapia y bancos de sangre autorizados
 - c) En los colegios
 - d) En las postas de salud

- 4) ¿Qué cantidad de sangre se extrae en cada donación?**
 - a) 200 ml
 - b) 450 ml
 - c) 750 ml
 - d) 1000 ml

- 5) ¿Al momento de donar sangre, el donante se puede contagiar, infectar o contaminar de alguna enfermedad?**
 - a) Si
 - b) No

- 6) ¿Se puede donar sangre en ayunas?**
 - a) Si
 - b) No

D2. REQUISITOS

- 7) ¿Cuál es la edad mínima para donar sangre en el Perú?**
- a) 15 años
 - b) 16 años
 - c) 18 años
 - d) 20 años
- 8) ¿Cuál es la edad máxima para donar sangre en el Perú?**
- a) 50 años
 - b) 60 años
 - c) 65 años
 - d) 70 años
- 9) ¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?**
- a) 45 Kg
 - b) 50 Kg
 - c) 53 Kg
 - d) 60 Kg
- 10) ¿Qué alimentos se pueden comer antes de donar sangre?**
- a) Comida bajo en grasa y bastante agua
 - b) Solo tomar café con leche
 - c) Pollo a la brasa, papas fritas y gaseosa
 - d) Solo tomar agua
- 11) ¿Cada cuánto tiempo pueden donar sangre las mujeres?**
- a) Cada mes
 - b) Cada dos meses
 - c) Cada cuatro meses
 - d) Cada año
- 12) ¿Cada cuánto tiempo pueden donar sangre los varones?**
- a) Cada mes
 - b) Cada tres meses
 - c) Cada seis meses
 - d) Cada año
- 13) ¿Las personas con tatuaje o piercing pueden donar sangre?**
- a) No pueden donar
 - b) Si pueden donar sin importar el tiempo en que se hicieron el piercing o tatuaje
 - c) Si pueden donar después de 6 meses de haberse hecho el piercing o tatuaje
 - d) Si pueden donar después de un año de haberse hecho el piercing o tatuaje

14) ¿En qué casos no se puede donar sangre?

- a) Si está tatuado desde hace 3 años
- b) Si se vacunó hace 2 meses
- c) Si ha sufrido de hepatitis B
- d) Si tiene artritis

15) ¿En qué casos una mujer con buena salud no puede donar sangre?

- a) Si está con su período
- b) Si tiene un tatuaje de hace dos años
- c) Si dio luz durante los últimos 12 meses
- d) Si ha donado sangre hace 6 meses

D3. PROCEDIMIENTO

16) ¿De qué parte del cuerpo se extrae la sangre para la donación por lo general?

- a) Del pie
- b) De la mano
- c) Del brazo
- d) Del cuello

17) ¿Qué procedimiento sigue la sangre extraída luego de la respectiva donación?

- a) Se transfiere directamente al que lo necesita
- b) Es analizado en el laboratorio (pruebas de tamizaje)
- c) Es mandado a otro hospital ser analizado
- d) No sigue ningún proceso

18) ¿Cuánto tiempo pueden permanecer los glóbulos rojos de la sangre donada a una temperatura adecuada?

- a) 10 días
- b) 18 días
- c) 42 días
- d) 70 días

19) ¿A qué temperatura se deben conservar los glóbulos rojos de la sangre donada?

- a) 4° C
- b) 20° a 23° C
- c) -10° a -12° C
- d) -2 a 3° C

20) ¿Cuánto tiempo tarda el cuerpo en recuperar la sangre donada?

- a) 8 horas
- b) 12 horas
- c) 24 horas
- d) 36 horas

Adaptado de Revilla AN. (2024)



CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA ACTITUD

El segundo cuestionario contiene 18 ítems, para lo cual, se le solicita marcar la respuesta que crea conveniente en las siguientes afirmaciones:

N°	ITEMS	Totalmen en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ACTITUD COGNITIVA						
1	Si dono sangre, pueda que baje de peso y tenga anemia					
2	No se debería donar sangre porque hay un riesgo de contagio de enfermedades					
3	Pienso que la sangre que me sacan para donar, será renovada al día siguiente					
4	Si una persona tuvo hepatitis A en su niñez, puede donar sangre sin problemas					
5	Mi sangre debe ser analizada antes de ser transfundida a otra persona					
6	Si se toma pastillas anticonceptivas, se puede donar sangre					
ACTITUD AFECTIVA						
7	Donaría sangre si me pagaran por ello					
8	El hecho de donar sangre significa que estoy ayudando a muchas personas					
9	Donar sangre es riesgoso para mi salud física					
10	Me emociona saber que con mi sangre puedo salvar una vida					
11	Donaría sangre para tener un reconocimiento social					
12	Si dono sangre no tendré la misma capacidad sexual.					

ACTITUD CONDUCTUAL						
13	Si tuviera mayor información, podría donar sangre					
14	Si dono sangre, tendré que comer mucho más de lo normal					
15	Si quiero donar sangre, es necesario avisar antes, en caso haya tenido enfermedades infecciosas como la hepatitis B					
16	Solo donaría sangre, si un familiar o amigo lo requeriría					
17	Donar sangre, me hace perder mucho tiempo					
18	Después de donar sangre, no se puede realizar actividades físicas por mucho tiempo					

Adaptado de Revilla AN. (2024)

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025

Nombre del Experto: Daniela Milagros Anticona Valderrama

Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre donación de sangre

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observable	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento tiene relevancia y pertinencia en cada una de sus preguntas, es aplicable.

Apellidos y Nombres del validador: Anticona Valderrama Daniela Milagros
Grado académico: Doctora- Investigador RENACYT
Nº DNI:47152075



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025

Nombre del Experto: Daniela Milagros Anticona Valderrama

Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar la actitud sobre donación de sangre

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observable	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III.

OBSERVACIONES

GENERALES

El instrumento tiene relevancia y pertinencia en cada una de sus preguntas, es aplicable.

Apellidos y Nombres del validador: Anticona Valderrama Daniela Milagros
Grado académico: Doctora- Investigador RENACYT
N° DNI:47152075

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025

Nombre del Experto: Mg. José Luis Serna Landivar

Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre donación de sangre

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observable	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cumple con todos los criterios establecidos para su aplicación. Las preguntas presentan claridad, coherencia interna y pertinencia respecto a los objetivos de la investigación.



José Luis Serna Landivar
Maestro
N° DNI: 70057074

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025

Nombre del Experto: Mg. José Luis Serna Landívar

Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar la actitud sobre donación de sangre

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observable	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cumple con todos los criterios establecidos para su aplicación. Las preguntas presentan claridad, coherencia interna y pertinencia respecto a los objetivos de la investigación.



José Luis Serna Landívar
Maestro
Nº DNI: 70057074



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025

Nombre del Experto: Madelaine Violeta Risco Sernaque

Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre donación de sangre

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observable	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cumple con todos los criterios establecidos para su aplicación.

Apellidos y Nombres del validador: **Madelaine Violeta Risco Sernaque**
Grado académico: Magister
N° DNI: 09650484



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025

Nombre del Experto: Mg. Madelaine Violeta Risco Sernaque

Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar la actitud sobre donación de sangre

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observable	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III.

OBSERVACIONES

GENERALES

El instrumento cumple con todos los criterios establecidos para su aplicación.

El instrumento cumple con todos los criterios establecidos para su aplicación. Las preguntas presentan claridad, coherencia interna y pertinencia respecto a los objetivos de la investigación.

Apellidos y Nombres del validador: **Madelaine Violeta Risco Sernaque**

Grado académico: Magister

Nº DNI: 09650484

Tabla de validación a través de V de Aiken

Variable Conocimiento

V de Aiken para diez criterios de validez de contenido del instrumento que evalúa el nivel de conocimiento

Criterios	Dimensiones			Total
	Generalidades	Requisitos	Procedimiento	
1. Claridad	1,00	1,00	1,00	1,00
2. Objetividad	1,00	1,00	1,00	1,00
3. Conveniencia	1,00	1,00	1,00	1,00
4. Organización	1,00	1,00	1,00	1,00
5. Suficiencia	1,00	1,00	1,00	1,00
6. Intencionalidad	1,00	1,00	1,00	1,00
7. Consistencia	1,00	1,00	1,00	1,00
8. Coherencia	1,00	1,00	1,00	1,00
9. Estructura	1,00	1,00	1,00	1,00
10. Pertinencia	1,00	1,00	1,00	1,00
Total	1,00	1,00	1,00	1,00

Nota. Elaboración propia

El cuestionario que mide a la variable Conocimiento tiene un V de Aiken de 1,00 lo cual indica un alto nivel de validez del cuestionario.

Variable Actitud

V de Aiken para diez criterios de validez de contenido del instrumento que evalúa la actitud

Criterios	Dimensiones			Total
	Actitud	Actitud	Actitud	
	cognitiva	afectiva	conductual	
1. Claridad	1,00	1,00	1,00	1,00
2. Objetividad	1,00	1,00	1,00	1,00
3. Conveniencia	1,00	1,00	1,00	1,00
4. Organización	1,00	1,00	1,00	1,00
5. Suficiencia	1,00	1,00	1,00	1,00
6. Intencionalidad	1,00	1,00	1,00	1,00
7. Consistencia	1,00	1,00	1,00	1,00
8. Coherencia	1,00	1,00	1,00	1,00
9. Estructura	1,00	1,00	1,00	1,00
10. Pertinencia	1,00	1,00	1,00	1,00
Total	1,00	1,00	1,00	1,00

Nota. Elaboración propia

El cuestionario que mide a la variable Actitud tiene un V de Aiken de 1,00 lo cual indica un alto nivel de validez del cuestionario.

Confiabilidad de los instrumentos

Variable Conocimiento

Por tratarse de una variable dicotómica, se pasó la prueba K de Richardson para poder verificar la confiabilidad de esta variable conocimiento

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{V_t} \right)$$

- KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson)
- k = Número total ítems en el instrumento.
- Vt: Varianza total.
- Sp.q = Sumatoria de la varianza de los ítems.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el Número de sujetos participantes (N)
- q = 1 - p

N°	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9	x10	x11	x12	x13	x14	x15	x16	x17	x18	x19	x20	Suma
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	12
2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	8
3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	13
4	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
5	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	12
6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18
8	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	16

9	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	13
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
11	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	11
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	15
13	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
15	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	11
16	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17
17	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	9
18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	13
19	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	14
20	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	10
p=Promedio	0,95	0,95	0,60	0,75	0,85	0,25	0,85	0,35	0,80	0,75	0,60	0,55	0,40	0,90	0,40	0,95	0,95	0,40	0,40	0,55	
q=(1-p)	0,05	0,05	0,40	0,25	0,15	0,75	0,15	0,65	0,20	0,25	0,40	0,45	0,60	0,10	0,60	0,05	0,05	0,60	0,60	0,45	
p*q	0,05	0,05	0,24	0,19	0,13	0,19	0,13	0,23	0,16	0,19	0,24	0,25	0,24	0,09	0,24	0,05	0,05	0,24	0,24	0,25	

Suma(p*q) 3,42

Varianza (Vt) 14,80

K = 20

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt} \right)$$

KR-20	0,809
--------------	--------------

En vista que el KR-20 resultó 0,809; esto indica que el instrumento que evalúa la variable conocimiento, es confiable.

Variable actitud

Para medir la confiabilidad de esta variable, se utilizó la prueba Alfa de Cronbach.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,792	18

Como el Alfa de Cronbach resultó ser 0,792, este instrumento es confiable.

Anexo 4: Base de datos

Variable conocimiento

	D1. Generalidades						D2. Requisitos							D3. Procedimiento						
	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	X14	X15	X16	X17	X18	X19	X20
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
4	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1
5	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
6	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1
7	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
8	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
9	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
10	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0
11	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0
12	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
14	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
15	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0
16	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1
17	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
18	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
21	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
22	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0
24	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0
25	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1
26	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
27	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
28	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
30	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0
31	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
32	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0
33	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0
34	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1
35	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
36	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0
38	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
39	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0

40	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
41	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
42	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	
43	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	
44	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	
45	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
46	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	
47	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	
48	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0
49	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
50	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	
51	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
52	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
54	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
55	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	
56	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	
57	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
58	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
59	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
60	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
61	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
62	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	
63	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
64	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	
65	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	
66	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	
67	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
68	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	
69	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
70	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	
71	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	
72	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	
73	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
75	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	
76	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
77	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
78	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	
79	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	
80	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	
81	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	
82	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
84	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	

85	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0
86	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
87	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
88	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
89	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
90	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1
91	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0
92	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0
93	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0
94	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
96	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
97	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
98	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0
99	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0
100	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
101	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
102	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
103	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
104	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0
105	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
106	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
107	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
108	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
109	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
110	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1

Variable Actitud

N°	D1. Actitud cognitiva						D2. Actitud afectiva						D3. Actitud conductual					
	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7	Y8	Y9	Y10	Y11	Y12	Y13	Y14	Y15	Y16	Y17	Y18
1	4	4	2	4	4	4	4	5	4	5	4	4	2	4	4	5	5	4
2	4	5	4	1	5	2	5	5	5	5	1	5	1	5	5	5	5	5
3	3	4	4	4	5	2	2	5	4	5	3	4	2	3	5	3	4	5
4	4	5	4	3	5	2	3	5	3	4	5	5	3	3	5	3	3	4
5	4	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	5	2	4	4	5	2	4
6	1	4	2	2	1	5	1	5	1	5	4	2	2	2	4	2	5	5
7	5	4	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	2	2	4	2	4	2
8	4	4	4	1	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1
9	5	4	2	2	5	1	1	4	2	4	4	4	2	2	5	2	3	3
10	5	5	2	1	5	2	5	5	5	5	5	5	2	5	5	4	1	5
11	2	2	4	4	4	1	4	4	4	4	3	4	2	4	3	5	3	5
12	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	2	4	4	4	4	4
13	4	4	4	5	4	2	2	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4
14	4	3	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
15	4	3	3	3	4	3	4	5	4	5	4	5	2	5	4	4	4	2
16	5	5	5	1	5	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	4
17	4	4	4	4	5	4	3	5	4	5	3	4	2	3	5	3	4	3
18	3	4	3	1	5	5	3	3	3	3	3	5	3	5	5	3	3	5
19	5	4	2	4	5	4	5	5	4	5	4	4	2	4	5	4	5	4
20	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	2	2	4	3	4	4
21	4	5	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	2
22	2	2	2	1	4	1	3	4	2	4	2	2	2	2	4	2	3	2
23	2	3	3	1	5	2	4	5	3	5	4	3	2	2	5	4	4	4
24	5	5	2	4	1	2	5	4	4	5	5	5	2	4	4	4	5	2
25	4	5	4	3	4	4	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5
26	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	2
27	5	4	4	1	1	4	4	1	5	4	2	5	2	2	4	5	4	4
28	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	4	5	5	4	4
29	5	5	2	4	5	4	4	5	4	5	4	4	1	4	5	4	4	4
30	4	2	3	3	3	3	3	4	2	4	1	3	2	2	4	3	2	2
31	5	4	2	1	1	4	5	5	5	5	5	4	1	4	4	5	2	4
32	4	5	5	2	5	2	4	5	4	5	2	4	1	4	5	4	4	4
33	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
34	5	4	3	3	5	4	2	5	5	4	2	3	1	3	4	3	3	3
35	5	5	4	4	5	3	5	5	4	5	4	4	1	4	5	4	5	4
36	5	4	4	2	5	2	4	5	4	5	4	4	2	4	5	4	4	3
37	5	5	2	5	5	5	3	5	2	5	5	5	1	4	5	2	2	4
38	5	5	1	1	5	1	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4
39	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	2	4	1	4	4	4
40	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	2	5	1	3	4	4	4	4
41	5	5	5	5	4	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5

42	5	1	3	1	5	4	5	5	5	1	5	5	3	5	5	5	5	5
43	5	4	4	5	4	4	2	5	4	5	3	4	2	4	4	1	2	4
44	4	4	3	2	4	2	3	4	4	4	4	4	2	3	4	3	3	3
45	4	4	3	4	5	4	5	4	4	5	5	4	1	4	5	2	4	3
46	5	5	1	5	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
47	5	5	1	2	4	3	5	5	5	5	1	5	1	2	5	1	5	2
48	4	4	2	3	4	4	4	5	5	4	4	5	1	4	4	4	4	4
49	1	2	4	1	2	3	4	4	2	4	2	4	2	2	4	2	2	2
50	4	5	4	3	4	2	4	5	4	4	4	3	2	2	4	2	4	4
51	4	4	1	4	4	3	4	5	5	3	5	5	2	4	5	5	4	4
52	1	5	4	1	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	4	2	5	5
53	4	4	4	2	4	3	5	5	5	5	5	4	2	4	4	4	4	4
54	5	4	3	4	5	3	4	5	5	4	4	5	2	4	4	4	4	4
55	5	5	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4
56	5	4	2	4	4	4	4	5	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4
57	5	2	4	4	5	5	1	4	3	2	1	2	3	3	4	1	1	3
58	5	5	1	1	5	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5
59	4	4	4	2	4	3	3	5	4	4	4	3	1	2	4	4	3	3
60	4	5	4	2	1	3	5	5	5	5	5	5	1	2	5	4	5	5
61	4	4	4	2	4	3	4	4	5	5	4	4	1	4	5	5	3	4
62	5	5	5	3	5	3	1	5	5	4	3	5	2	4	5	3	5	2
63	5	5	1	4	4	4	5	4	5	4	5	5	2	5	4	5	5	5
64	5	2	1	2	4	2	1	5	5	5	2	5	2	2	4	1	4	1
65	5	5	1	1	5	1	5	5	5	5	5	5	2	5	5	4	4	4
66	5	5	1	2	1	4	4	5	5	4	4	4	2	3	4	3	3	2
67	5	5	4	4	5	4	4	5	4	5	3	4	2	4	4	5	4	5
68	5	5	5	1	5	5	4	5	5	5	5	5	2	2	5	5	5	4
69	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4
70	5	2	3	3	5	3	4	5	3	4	4	3	2	3	4	3	5	3
71	4	4	4	3	4	2	3	4	3	4	3	3	2	3	4	2	4	4
72	5	4	4	1	4	4	2	4	4	5	4	5	2	4	5	4	4	4
73	4	5	2	1	4	3	3	3	4	3	3	2	2	3	4	3	2	3
74	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	1	4	5	4	5	5
75	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4
76	2	3	1	5	5	5	3	4	3	5	4	5	1	4	5	3	4	5
77	4	4	4	5	5	1	5	4	2	4	4	5	1	1	5	4	4	2
78	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	1	2	2	2	2	2	3	2
79	5	4	4	4	4	4	2	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4
80	2	3	3	2	1	1	2	1	3	1	2	2	2	3	1	2	2	2
81	4	4	2	2	5	2	2	5	3	4	2	4	2	3	5	3	4	4
82	4	3	4	3	5	2	3	4	4	4	3	4	2	3	3	4	4	4
83	4	5	4	4	4	4	2	4	4	4	5	4	2	3	4	3	4	4
84	5	5	4	1	5	2	1	5	5	5	4	5	1	3	3	1	5	5
85	3	4	5	4	5	4	2	4	3	4	3	4	2	3	4	4	4	4
86	4	4	5	4	5	3	3	5	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4

87	2	3	2	3	2	1	3	2	4	3	2	2	4	5	2	3	2	4
88	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	3	4	5	3	4	4
89	4	4	4	2	4	2	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4
90	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	2	4	4	2	4	4
91	3	3	1	3	5	2	3	4	4	4	4	4	1	3	5	3	4	3
92	5	4	4	5	1	4	1	5	4	5	3	4	2	1	5	4	4	2
93	5	4	4	2	4	1	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4
94	4	3	4	4	5	4	3	5	5	5	5	5	3	4	5	4	3	3
95	5	5	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4
96	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5
97	3	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2
98	3	3	2	3	5	3	4	5	5	5	5	3	3	5	5	5	3	2
99	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2
100	4	5	4	3	4	2	3	3	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4
101	5	5	4	2	5	2	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5
102	4	5	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4
103	5	4	2	4	5	4	2	4	4	4	3	3	2	2	4	4	3	3
104	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	3	3	2	2	4	4	3	3
105	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4
106	5	5	1	4	1	1	5	4	4	4	4	4	2	4	4	5	5	2
107	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	3	3	2
108	3	5	4	4	5	3	4	4	4	3	4	4	2	4	3	4	3	2
109	4	4	3	4	4	2	4	5	5	5	1	3	1	3	4	4	3	2
110	5	4	3	4	5	1	4	4	3	3	4	4	2	4	4	3	4	4

Anexo 5: Evidencias fotográficas



Nota: Ejecución del instrumento



Nota: Ejecución del instrumento



Nota: Ejecución del instrumento



Nota: Ejecución del instrumento



Nota: Ejecución del instrumento



Anexo 6: Documentos administrativos



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chincha Alta, 17 de diciembre del 2025

OFICIO N°3001-2025-UAI-FCS

SR. RICARDO ALONSO YAÑEZ RODRIGUEZ
DIRECTOR MEDICO
CENTRO MEDICO MEDICAL AREQUIPA PULSO
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

.....
Dr. Ricardo Alonso Yañez Rodríguez
CMP: 00140 - RNA:10472
DIRECTOR MÉDICO
PULSO CORPORACIÓN MÉDICA

Av. Abelardo Alva Maurtua 489
autonomadeica.edu.pe



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **MEJIA CHAMBI, Leslie Aracely** identificada con código de estudiante **0075970094** y **CHOQUEHUAYTA MAMANI, Yamileth Karen** identificada con código de estudiante **0076289449** del Programa Académico de **Enfermería**, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA DONACION DE SANGRE EN PACIENTES DE UNA CLINICA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2025”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 17 de diciembre del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



Dr. Ricardo Alonso Yáñez Rodríguez
CMP: 08140 - RNA: 10472
DIRECTOR MÉDICO
PULSO CORPORACIÓN MÉDICA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Conocimiento y actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Mejia Chambi, Leslie Aracely y Choquehuayta Mamani,
Yamileth Karen

Bachilleres del programa académico de Enfermería

Objetivo: Por la presente se le invita a participar de la investigación que tiene como finalidad Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la donación de sangre en pacientes de una clínica de salud ocupacional de la ciudad de Arequipa, 2025. Al participar del estudio, deberá resolver un instrumento de 20 ítems y otro de 18, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si autoriza participar de este estudio, deberá responder un instrumento denominado “Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento” y “Cuestionario para evaluar la actitud”, los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 10 a 15 minutos.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, el responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por la Investigadora, y autorizo voluntariamente, participar en el estudio indicado, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Arequipa, 20 de diciembre de 2025

Firma: 

Apellidos y nombres. Yañez Rodríguez Ricardo Alonso

DNI: 42965422

Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud



1769096042_MEJIA CHAMBI LESLIE ARACELY - CHOQUEHUAYTA MAMANI YAMILETH KAREN.docx

📅 2026

📅 2026

🏫 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::3117:548455559

Fecha de entrega
22 ene 2026, 4:33 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
26 ene 2026, 10:53 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
1769096042_MEJIA CHAMBI LESLIE ARACELY - CHOQUEHUAYTA MAMANI YAMILETH KAREN.docx

Tamaño del archivo
7.9 MB

119 páginas

23.265 palabras

106.664 caracteres






15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonomaedica.edu.pe	7%
2	Internet	repositorio.uncp.edu.pe	1%
3	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2019-08-23	1%
4	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-09-09	<1%
6	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
7	Publicación	Nigusie Gashaye Shita, Awoke Fetahi Woudneh, Metadel Azeze Mekonnen, Mihre...	<1%
8	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
9	Internet	core.ac.uk	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-03-11	<1%
11	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%

12	Internet	hdl.handle.net	<1%
13	Publicación	Asian Journal on Quality, Volume 10, Issue 2 (2012-08-06)	<1%
14	Trabajos entregados	uncedu on 2025-01-13	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2020-12-07	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2021-10-06	<1%
17	Publicación	Luis Fernando Restrepo-Betancur. "Evaluación estadística relacionada con la don..."	<1%
18	Publicación	Paulina Mularczyk-Tomczewska, Łukasz Czyżewski, Magdalena Łoś, Justyna Grudz...	<1%
19	Trabajos entregados	Instituto Reyna de las Américas on 2025-10-15	<1%
20	Internet	repositorio.unj.edu.pe	<1%
21	Publicación	Brenda Ayzanoa, Camila Castillo-Vilcahuaman, Guillermo Salvatierra, Alejandra D...	<1%
22	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
23	Publicación	Acuna Chavez, Melvin Arrospe Astete, Adolfo Alain Covarrubias Guillen, Irina ...	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2020-12-20	<1%
25	Internet	purl.org	<1%