

Influencia de las creencias y valores religiosos en las actitudes y comportamientos hacia la donación de sangre

Influence of religious beliefs and values on attitudes and behaviors toward blood donation

 Arturo Alexander Rivas Cárdenas
arturo.rivascardenas@gmail.com
Universidad Nacional Federico Villarreal, Perú

Resumen

Objetivo: Determinar la influencia de las creencias y valores religiosos en la percepción, actitudes y comportamientos hacia la donación de sangre. **Metodología:** explicativa, transversal, prospectivo, con enfoque cualitativo. **Población:** En cuanto al género, seis fueron varones y seis mujeres, elegidos por muestreo no probabilístico por conveniencia, un número suficiente, considerando la duplicidad de la información brindada. Se tomó como criterio para la muestra: acudir a la Capilla Nuestra Señora de la Solidaridad de la Parroquia La Trinidad. Las entrevistas fueron desarrolladas de manera individual, luego de explicar el objetivo del trabajo y de que la persona firme el consentimiento informado. Las personas tenían la posibilidad de no responder alguna de las preguntas que no considerarán conveniente, y se les explicaba si la pregunta no se entendía con claridad. Se entrevistaron a las personas hasta que el investigador consideró que las respuestas se tornaban repetitivas, considerando un punto de saturación luego de 12 entrevistas realizadas. **Resultados:** Las personas consideraban que sus valores y creencias las profesaban desde pequeños influenciadas por sus familias, sienten que es importante ayudar al prójimo, pero el donar sangre no está considerada como una de las acciones de ayuda, es mejor realizar actividades benéficas de otro tipo en caso se requiera de ayuda. **Conclusiones:** Las creencias y valores religiosos no influyen en la percepción, actitud y comportamiento de las personas hacia la donación de sangre.

Palabras claves: Donación de sangre, creencias religiosas, valores religiosos, actitudes, percepción, comportamiento (De CS).

Abstract


Objective: To determine the influence of religious beliefs and values on perception, attitudes and behaviors towards blood donation. **Methodology:** explanatory, cross-sectional, prospective, with a qualitative approach. **Population:** Regarding gender, six were men and six women, chosen by non-probabilistic convenience sampling, a sufficient number, considering the duplication of the information provided. The criterion for the sample was: attending the Chapel of Our Lady of Solidarity of the La Trinidad Parish. The interviews were developed individually, after explaining the objective of the work and having the person sign the informed consent. People had the option of not answering any of the questions that they did not consider convenient, and they were explained if the question was not clearly understood. People were interviewed until the researcher considered that the answers became repetitive, considering a saturation point after 12 interviews. **Results:** People considered that their values and beliefs were professed since childhood and influenced by their family. They feel that it is important to help others, but donating blood is not considered as one of the actions of help. It is better to carry out other types of charitable activities in case help is required. **Conclusions:** Religious beliefs and values do not influence people's perception, attitude and behavior towards blood donation.

Keywords: Blood donation, religious beliefs, religious values, attitudes, perception, behavior (Me SH).



Publicado: 18/04/2025
Aceptado: 14/04/2025
Recibido: 01/04/2025

Open Access
Article scientific

 <https://doi.org/10.47422/ac.v6i2.196>

Introducción

Antes y, sobre todo, subrayemos una vez más, la donación de sangre es un recurso indispensable para salvar vidas y mejorar la salud de los pacientes, si bien existen desafíos relacionados con el papel de la religión, deben hacerse esfuerzos concertados para garantizar la disponibilidad adecuada y equitativa de sangre segura (OMS, 2024).

Esto afecta la salud pública, y se refleja específicamente a través de la baja tasa de donación de sangre entre ciertos grupos religiosos, lo que puede crear una escasez de este recurso esencial, especialmente en emergencias o en pacientes con necesidades específicas de sangre, así como en la desigualdad de acceso a la atención sanitaria para las poblaciones minoritarias o marginadas que siguen religiones con restricciones a la donación de sangre (OMS, 2024).

Acciones indivisibles de líderes religiosos, especialistas en salud, científicos y representantes de organizaciones comunitarias locales son necesarias para contrarrestar esta alarmante realidad. Las posibles estrategias incluyen, promover el diálogo interreligioso y la conciencia cultural para fomentar el diálogo y una mejor comprensión de las diferentes perspectivas sobre la sangre y la donación, crear mensajes promocionales culturalmente apropiados, realizar investigaciones sobre la influencia de la religión en la donación de sangre y desarrollar materiales educativos basados en evidencia para abordar mitos y proporcionar conocimientos precisos, establecer canales de comunicación y colaboración entre líderes religiosos, organizaciones de salud pública y bancos de sangre para desarrollar programas conjuntos y campañas de concienciación, subrayar la importancia de la donación de sangre en el salvamento de vidas y fomentar prácticas seguras y responsables en línea con las creencias religiosas individuales.

Si esta realidad negativa es descrita y abordada de manera comprensiva y respetuosa, se podrá aumentar de manera segura la disponibilidad de sangre y salvar vidas en comunidades de todo el mundo, y precisamente en la Comunidad Misionera de Villaregia-Villa María del Triunfo Lima-Perú.

La donación de sangre es la donación de sangre, generalmente plasma sanguíneo líquido y glóbulos rojos, para ser utilizados en transfusiones de sangre para ayudar a pacientes que contienen múltiples componentes sanguíneos, en 2021, la OMS informó que se recolectaron 80 millones de unidades de sangre a nivel mundial, con una tasa promedio general de donación de sangre de 31,5 donaciones por cada 1.000 personas en el mundo, esta tasa es más baja en los países de bajos ingresos, donde hay en

promedio 5,6 donaciones por cada 1.000 personas frente a una necesidad de alrededor de 100 donaciones de sangre por cada 1.000 al año (OMS, 2024).

Las estadísticas nacionales de Perú indican que se recolectaron 448.000 unidades de sangre en 2021 con una tasa de donación de 14,9 donaciones por cada 1.000 habitantes, con importantes diferencias entre Lima y la selva peruana (MINSA, 2024), y esta forma de generosidad puede salvar vidas y mejorar la salud de individuos con una serie de condiciones médicas. No obstante, este gesto desinteresado no se practica habitualmente; la razón es (entre otros factores) la religión (OPS, 2023).

Enfrentar el impacto de la religión en la donación de sangre es un desafío que limita esta fuente. En algunos casos, estos programas enfrentan desafíos tales como, la desigualdad en el acceso a la donación, particularmente entre las poblaciones vulnerables, barreras religiosas derivadas de interpretaciones de creencias religiosas que pueden limitar el número de donantes de sangre en ciertas comunidades, limitada identificación cultural y la oposición religiosa a promover mensajes de donación de sangre también son barreras para la participación, el miedo y la desconfianza también surgen de la desinformación y los mitos religiosos relacionados con la sangre y la donación, lo cual disuade la participación, la ausencia de cooperación entre figuras religiosas y bancos de sangre es otra barrera para promover la donación de sangre responsable (Melians S, et al. 2017).

Es imperativo superar estos obstáculos e incrementar la concienciación en las iglesias sobre la importancia de la donación de sangre, esto podría incluir la elaboración de mensajes y campañas para aumentar la donación de sangre que sean exitosas y respeten las creencias y valores religiosos, además de esto, se debería promover la colaboración entre líderes religiosos y bancos de sangre para eliminar barreras y abogar por la donación de sangre ética (Paredes, 2020).

A nivel local, los estudios cuantitativos descriptivos han tenido un enfoque indirecto hacia la religión en el comportamiento de la donación de sangre, generalmente, se fomenta la donación, pero no se examinan críticamente creencias, percepciones, actitudes y comportamientos de las personas en base a sus creencias y valores religiosos. En este sentido, es necesario crear estudios para medir el impacto de la religión en las decisiones de los individuos de donar sangre.

Se planteó como problema general: ¿Cómo influyen las creencias y valores religiosos en la percepción, actitudes y comportamientos hacia la donación de sangre?; Como específicos: ¿Qué creencias religiosas facilitan o dificultan la donación de sangre?; ¿Qué valores religiosos influyen en la decisión de donar sangre?; ¿Cómo influye la religión en

la percepción de la donación de sangre?; ¿Qué actitudes y comportamientos pueden mostrar la influencia de la religión en la donación de sangre?

Así mismo como objetivo general, Determinar la influencia de las creencias y valores religiosos en la percepción, actitudes y comportamientos hacia la donación de sangre; En ese contexto los objetivos específicos, Determinar si las creencias religiosas facilitan o dificultan la donación de sangre; Determinar cómo los valores religiosos influyen en la decisión de donar sangre; Conocer la influencia de la religión en la percepción de la donación de sangre; Establecer qué actitudes y comportamientos pueden mostrar la influencia de la religión en la donación de sangre

Igualmente, como Hipótesis general, Existe influencia de las creencias y valores religiosos en la decisión de donar sangre; siendo de tipo cualitativo solo se considera esta hipótesis.

Se detallaron los siguientes antecedentes:

Zucoloto (2022). El objetivo del estudio fue analizar la relación entre la religión y la donación de sangre. Se utilizó el Índice Religioso de la Universidad de Duke (DUREL) para medir la religiosidad de los participantes. Se encontró que la donación de sangre no estaba relacionada con la religiosidad de los participantes, ya que tanto aquellos que donaron sangre como los que no lo hicieron tenían puntajes DUREL similares. Sin embargo, se observó que la donación de sangre fue significativamente influenciada por los familiares y amigos cercanos de los participantes (Zucoloto, 2022).

Zucoloto (2020) Tuvo como objetivo investigar el conocimiento, la actitud y la práctica sobre la donación de sangre y las creencias religiosas entre estudiantes. Todos los estudiantes inscritos en los cursos de la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto en 2019 recibieron una invitación (N = 550). El Índice de Religión de la Universidad de Duke, variables sociodemográficas y conductuales, y un instrumento sobre actitudes y prácticas en la donación de sangre, el Cuestionario de Conocimiento sobre la Donación de Sangre (BDKQ Brasil), formaron parte del cuestionario (Zucoloto, 2020).

Beyerlein (2016) Este artículo examina cómo la religión afecta el don de la vida basándose en un análisis cuantitativo de una muestra representativa a nivel nacional de 1.589 donantes de sangre elegibles auto informados en los Estados Unidos. Se ven beneficios significativos para las dimensiones organizativas y subjetivas de la religión, no obstante, existen diversas razones por las cuales estas dimensiones fomentan este acto generoso, la asistencia a los servicios religiosos se basa completamente en lazos religiosos. En consecuencia, estas conexiones tienen un

impacto en varios canales de donación establecidos, como la solicitud de donación, que tiene un impacto directo en la donación y un impacto indirecto a través de las normas morales y la disposición a donar. Además de su impacto en estas conexiones, la participación de grupos religiosos fomenta la donación de sangre mediante la difusión de mensajes sobre la ayuda a los demás, finalmente, la influencia de la religiosidad funciona a través de la creencia de que "es mejor dar que recibir" y las relaciones religiosas. Las consecuencias de estos hallazgos para la literatura sobre donación de sangre y la investigación más amplia sobre religión y generosidad se discuten (Beyerlein, 2016).

Charsetad (2016). El objetivo principal de este estudio fue utilizar la teoría del comportamiento planificado (TPB) para investigar el papel de la religión en la configuración del comportamiento de donación de sangre entre los jóvenes. Diseño/Metodología/Enfoque Se desarrolló un cuestionario estructurado para la recopilación de datos y se analizó un total de 242 cuestionarios de estudiantes universitarios de cuatro importantes universidades iraníes. El modelo de investigación propuesto se probó utilizando modelos de ecuaciones estructurales. Conclusiones Los resultados muestran que las creencias religiosas tienen un efecto positivo en las actitudes hacia la donación de sangre. Se puede considerar que la religión tiene una influencia significativa en actividades prosociales como la donación de sangre. Además, la actitud, el control conductual percibido y las normas subjetivas influyen positivamente en la voluntad de donar sangre. Los resultados del estudio son consistentes con el modelo TPB. Originalidad/valor Estudios anteriores sobre donación de sangre no han tenido en cuenta la afiliación religiosa de TPB. La contribución de este estudio es examinar la relación entre actitud y comportamiento con la religiosidad como modeladora silenciosa de actitudes.

Doane (2015) Aunque la religiosidad suele estar fuertemente asociada con la salud física, se necesitan más investigaciones para evaluar la relación causal entre religiosidad y salud. Este estudio investiga sus caminos mutuos utilizando un conjunto de datos de tres ondas (Encuesta Social General, 2006-2010). Entre los cristianos (N = 585), la actividad religiosa se asoció con mejoras en la salud autoevaluada, mientras que la religiosidad conservadora se asoció con deterioros en la salud con el tiempo. Además, el deterioro de la salud con el tiempo se asocia con una mayor participación en actividades religiosas y una mayor adherencia a creencias religiosas conservadoras. Los hallazgos resaltan la necesidad de más investigación y teoría para definir la complejidad de la relación entre religión y salud.

Araujo (2024). Determinó la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la donación de sangre voluntaria en el

Banco de Sangre del Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo en 2024. Materiales y procedimientos: La investigación puede ser observacional, correlacional, analítica, de corte transversal o cuantitativa. La muestra incluyó a 251 donadores de sangre que fueron encuestados. Resultados: La edad promedio fue de 32,8 años, siendo el sexo masculino (51.8%) el más común; se encontró un coeficiente de correlación de Pearson de 0.224 ($p < 0.05$), y la frecuencia de donantes voluntarios fue del 18,33%. Conclusión: existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación de sangre. La edad, el sexo, la donación previa y la participación en charlas informativas sobre donación de sangre fueron factores significativamente relacionados con la donación de sangre voluntaria.

Santisteban (2022). El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimientos sobre donación de sangre que tienen los pacientes externos que visitan un hospital en Bagua Grande. Durante mayo a julio de 2019, se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal. Un cuestionario estructurado fue creado y utilizado. Mediante un muestreo sistemático, se captó a 244 personas que acudieron a consultorios externos. De los 21 puntos totales, los participantes obtuvieron una media de respuestas correctas de 8,90 (DE: 3,25). Se descubrió que la edad y el nivel de instrucción estaban correlacionados con el puntaje ($\rho = -0,21$; $p < 0,001$) y $\rho = 0,38$; $p < 0,001$). El puntaje fue influenciado por la procedencia y la ocupación ($p = 0,001$). Aunque la población estudiada carece de conocimientos, esto no estaría relacionado con los antecedentes de donación. Dado que otros factores estarían más relacionados con el resultado de la donación de sangre, las intervenciones que se desarrollen para mejorar la donación de sangre no solo deben centrarse en brindar conocimientos.

Flores (2021). El objetivo fue determinar los factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de sangre de los trabajadores de una empresa agroindustrial de Trujillo. Existe una variedad de razones y creencias populares que influyen en la toma de decisiones adecuadas sobre la donación de sangre. Los hospitales guardan esta donación para ser utilizada en caso de emergencia por aquellos que requieran una unidad de sangre o sus derivados. Sin embargo, la cantidad limitada de unidades de sangre recibidas genera más problemas en nuestro sistema sanitario. Se llevó a cabo este estudio de tipo básico y diseño correlacional causal mediante la realización de una encuesta a los empleados de una empresa agroindustrial ubicada en Trujillo.

Vásquez (2020). La investigación fue de tipo descriptivo, con una muestra de 54 estudiantes nuevos en Tecnología Médica de dos escuelas: Laboratorio clínico y Terapia

física. Los estudiantes fueron evaluados en cuanto a su conocimiento general sobre la donación de sangre. De los 54 estudiantes 100%, el 18% (10) tenía un conocimiento deficiente, el 15% (8) tenía un conocimiento regular, el 52% (28) tenían un conocimiento bueno y el 15% (8) tenían un conocimiento muy bueno. En cuanto a las actitudes, el 37% (20) tenía una actitud poco aceptable, el 63% (todos) tenían una actitud positiva y el 18% (10) tenían una actitud. Entre los factores que impiden donar sangre se encuentra la falta de información sobre el tema. En conclusión, aunque casi la tercera parte de los estudiantes tienen una comprensión básica de la donación de sangre, todavía hay muchas creencias erróneas en la población y muchos tabúes y mitos que probablemente impidan que los estudiantes donen voluntariamente.

Bolaños (2019). El objetivo fue evaluar las percepciones de los estudiantes sobre la donación de sangre. Diseño metodológico fue descriptivo y transversal para una muestra de 114 estudiantes cuyo resultado fue que el componente cognitivo de la actitud hacia la donación de sangre, el 45,6% indicó que la donación de sangre es un acto valioso y necesario, mientras que el 50,9% indicó que la donación de sangre es útil para su trabajo. En cuanto al componente afectivo, el 43,9% de las personas dicen que donar sangre les hace sentir mejor, mientras que el 28,1% dicen que sus creencias religiosas se oponen a la donación de sangre. En el componente conductual, el 30,7 % no está de acuerdo con la idea de que solo se dona sangre para conocer su estado de salud y el 29,8 % no está de acuerdo con la idea de que solo se dona sangre en caso de emergencia.

La donación de sangre es un proceso seguro y voluntario por el cual una persona sana dona una cantidad específica de sangre que se utiliza en transfusiones para pacientes necesitados, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2021 se recolectaron alrededor de 80 millones de unidades de sangre en todo el mundo, con una tasa promedio de donación de sangre de 31.5 donaciones por cada 1000 habitantes, siendo baja en los países de bajos ingresos (5.6 donaciones por cada 1000 habitantes), estimando que el requerimiento será de aproximadamente 100 donaciones por cada 1000 habitantes por año (OMS, 2024).

En 2021, el total de sangre recolectada en Perú fue de 448,000 unidades, con una tasa de donación de 14.9 donaciones por cada 1,000 habitantes; sin embargo, hay diferencias notables entre Lima y la selva peruana (MINSa, 2024). Este comportamiento altruista puede salvar vidas o mejorar la salud de las personas que sufren un problema de salud, pero es algo que no siempre se practica por diversas razones, siendo la religión una de las más notables (OPS, 2023).

Además de esto, hay que tener en cuenta que, aunque la donación de sangre es una actitud altruista, es un evento invasivo para el donante ya que se inserta una aguja en una vena para extraer fluidos del cuerpo de forma natural. En consecuencia, muchos ciudadanos dicen que les da miedo donar (Bednall y Bove, 2011); además de esto, pueden ocurrir consecuencias adversas después de la donación, como fatiga o mareos, la donación de sangre es un "regalo en anonimato", los donantes no saben a quién están ayudando, y aquellos que reciben los órganos no saben a quién agradecer por el regalo de vida y, dado lo que requiere la donación de sangre, su baja tasa de participación puede no ser sorprendente, con casi dos de cada cinco personas que son elegibles para donar, ni siquiera una de cada 10 dona una vez al año. De hecho, en un año determinado, más del 80 por ciento de los adultos donan dinero a una organización y el 65 por ciento sirve como voluntario para un grupo caritativo (Paredes, 2020).

Aunque algunas religiones, como los Testigos de Jehová, tienen restricciones específicas con respecto a la transfusión de sangre, la mayoría de las religiones, incluyendo la católica, están a favor de la donación de órganos y tejidos. De hecho, el Papa Juan Pablo II y el Papa Francisco han expresado su apoyo a la donación de órganos, reconociéndola como un acto de generosidad y altruismo (Sholihin, 2022).

Los musulmanes tienen como norma básica que todo lo que no está en el libro de la revelación no está expresamente prohibido y lo pueden realizar mientras no atente a sus preceptos religiosos, el hindú da libertad a sus fieles, para la Iglesia de los Últimos Días significa potenciar acciones de generosidad, las comunidades judías tienen posiciones contradictorias en función de determinadas situaciones (de Miguel, 2002).

Medir el impacto nos lleva a evaluar cómo las creencias religiosas individuales y las normas sociales dentro de las comunidades religiosas influyen en las actitudes hacia la donación de sangre. Esto permite identificar factores religiosos específicos que pueden aumentar o disminuir la probabilidad de que las personas donen sangre, como la afiliación denominaciones, la intensidad de la práctica religiosa y las creencias personales sobre la salud y la vida (Laidouni, et al., 2017).

El impacto radica en la capacidad para proporcionar una comprensión más profunda de cómo la religión católica influye en la actitud de las personas hacia la donación de sangre. Estos estudios cuantitativos permiten analizar de manera objetiva y medible el impacto de la religión en las decisiones de donación de sangre, lo que a su vez puede tener implicaciones significativas en la promoción de la donación de sangre en comunidades con una fuerte

presencia católica. Además, al comprender mejor la influencia de la religión católica en este contexto, se pueden desarrollar estrategias más efectivas para fomentar la donación de sangre entre los seguidores de esta fe (Paredes, 2022).

Materiales y métodos

Se usó un método mixto, exploratorio, cualitativo, explicativo con diseño fenomenológico.

Categorías del estudio:

- Religión.
- Donación de sangre.

Para la aplicación de entrevistas, la investigación contará con diez personas que asisten a la Capilla de Nuestra Señora de la Solidaridad de la Parroquia de la Trinidad.

Martínez-Salgado (2012) menciona que este tipo de investigación "es posible trabajar con números relativamente pequeños de unidades de observación, incluso a veces con un solo caso". Como señala Martínez-Salgado (2012), aquí no hay reglas para decidir cuán grande debe ser la muestra y, si surge la necesidad de establecer tal regla, sería: "todo depende" (Patton, 2002).

En este estudio, el número de informantes consultados se basó en la similitud de respuestas dadas a las preguntas planteadas y alcanzó un punto de saturación, que se define como un "punto en el que ya se ha escuchado una cierta diversidad de ideas y donde cada nueva entrevista u observación no añade otros elementos" (Ibíd., p. 617). El muestreo fue no probabilístico y por conveniencia, según la cita de Battaglia (2008) en Hernández et al. (2014), lo cual muestra que se emplean los casos que aceptan ofrecer la información necesaria. A diferencia de la investigación cuantitativa, en el estudio cualitativo, el tamaño de la muestra no se determina con la ayuda de fórmulas estadísticas, sino que queda a discreción de los investigadores, en consonancia con los criterios de investigación, es importante indicar que en la cualitativa los "sujetos son seleccionados no al azar, sino de entre aquellos que tuvieron una mayor implicación respecto a los objetivos de investigación" (González, 2007).

En cuanto al género, seis eran hombres y seis mujeres, lo cual se había tomado basado en un muestreo apaciguado, con suficientes datos ya que la información reportada era repetitiva. Mantén Solo Tu Palabra: el único criterio de la muestra: la visita a la Capilla de Nuestra Señora de la Solidaridad de la Parroquia de la Trinidad.

En congruencia con el enfoque de investigación, se eligió la entrevista para el recojo de datos. La entrevista como

técnica, es una reunión de varias personas, en la cual se hace el intercambio de información, en la cual existe un entrevistado y uno o más entrevistados en la cual se van dando preguntas y respuestas en relación a un tema determinado y estas sirven para recolectar datos cualitativos cuando el problema del estudio es difícilmente observable (Hernández et al., 2014). El tipo de entrevista individual estructurada viene a ser aquella que “se basa en una serie de preguntas preestablecidas e invariables que están plasmadas en un cuestionario guía” (Escudero y Cortez, 2018, p. 79). El presente estudio, la entrevista permitió realizar la construcción conjunta de significados relacionado a un tema abordado.

La guía de preguntas como instrumento para la entrevista a profundidad, según Taylor y Bogdan (1992) se usa en investigaciones cualitativas para asegurar la obtención la información de ciertos temas a ser consultados a una cierta cantidad de entrevistados o informantes. Esta guía tiene por función hacer recordar al entrevistador ciertos puntos específicos a preguntar para la investigación, pero son flexibles ya que estas preguntas pueden aumentarse para poder profundizar sobre el tema que se requiere conocer, si así se requiriese. En el estudio se recurrió al cuestionario guía para el recojo de información sobre las variables del estudio.

Las preguntas de los instrumentos respondieron a la categorización, pues se formularán según las categorías identificadas al revisar el estado del arte y los fundamentos, y se reajustaron levemente cuando se empieza el trabajo de campo; pues, como indica Martínez (2004), la contrastación consiste en relacionar sus resultados logrados “con aquellos estudios paralelos o similares que se presentaron en el marco teórico-referencial” (p. 77). De este modo los instrumentos garantizarán el recojo conveniente de la información.

Los jueces calificados aprobaron los instrumentos. Se analizaron los siguientes pasos:

- Sistematización de información secundaria para comprender las normativas y tendencias a través de la revisión y evaluación de bibliografía de consulta y referencia.
- Recopilación y caracterización de experiencias relevantes relacionadas con el tema.
- Definición y estructuración de una base de datos que integre categorías, componentes, fenómenos e indicadores necesarios para diseñar el sistema de evaluación.
- Evaluación, selección y consenso sobre los indicadores, que serán integrados en la base de datos del sistema propuesto.

- Recopilación de información sobre los indicadores de la base de datos del sistema propuesto.

El proceso de análisis y selección de los indicadores que compondrán la base de datos se realizará en conjunto con los operadores.

Método

Esto incluye la asistencia a centros religiosos, la participación de grupos en un centro religioso y los valores importantes para el sujeto. Analizaremos los resultados, incluyendo una comparación de la codificación producida basada en los indicadores por categoría. (Arreaga, 2018)

Para el procesamiento de la información se tuvo en cuenta:

Tenemos tres etapas en el proceso de la información:

Primera etapa: Los datos se recopilan y registran en texto.

Segunda etapa: Se establecen categorías de tipo descriptivo que surgen de los datos.

Tercera etapa: Los datos se presentan de manera sistemática, sintética y conceptual, a partir de la asociación de categorías descriptivas identificadas y la construcción de categorías de segundo orden, que se denominan axiales.

En este paso en la investigación actual está el software Atlas TI, que ayudará a analizar datos cualitativos, como un instrumento para manejar y analizar datos. Este análisis utilizará un conjunto de unidades de análisis y un conjunto de categorías establecidas (Hernández, et al., 2014). Las entrevistas se realizarán de manera independiente y el texto recopilado será transcrito e ingresado al software para formalizar el análisis de contenido relevante.

Al principio, principalmente categorías descriptivas. Según Gibbs (2012), la categorización o codificación descriptiva "implica asignar códigos que solo indican características superficiales de personas, eventos, entornos, etc." (p. 190). Cuando la información recibida tiene varios sectores, estas definiciones se dan al contrastar la información recibida y líneas de razonamiento con la definición aceptada, minimizando así las unidades de análisis preservadas. "En el primer sistema de categorías, las unidades de análisis se refieren como códigos brutos o descriptivos." (Arreaga et al., 2018). Luego, los hallazgos de la entrevista serán categorizados de una manera que corresponda con los desempeños de las variables de investigación, el análisis cualitativo de datos identifica las siguientes categorías: religión y donación de sangre.

Se utilizó como procedimientos:

- Determinación de los hallazgos que sustentan el problema de estudio; además de anunciar los objetivos.

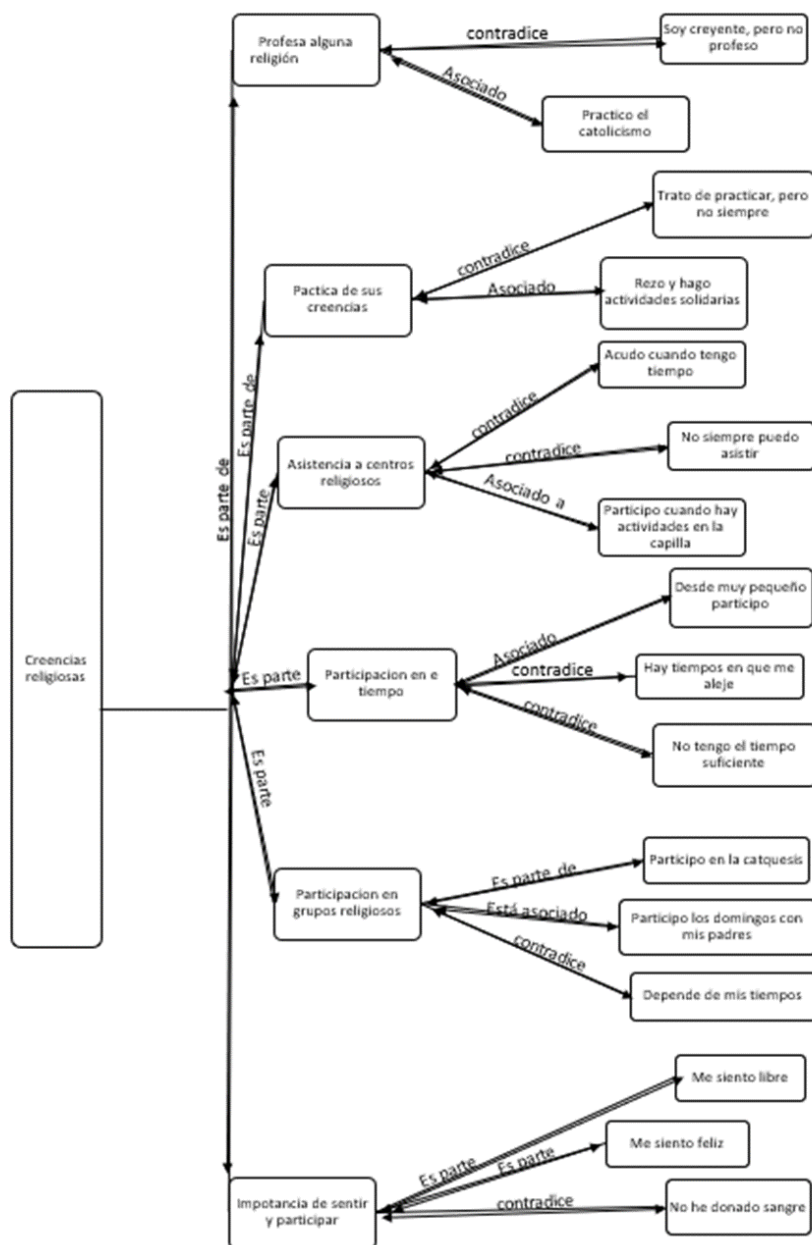
- Creación de los fundamentos teóricos – conceptuales para sustentar las categorías
- Plantear un marco metodológico, que cohesione el estudio, y el diseño del instrumento para la recolección de datos, aplicándole la validez y fiabilidad.
- Aplicación detallada de los instrumentos.
- Análisis exhaustivo de los datos de los estadísticos.
- Exposición y análisis de los resultados
- Elaboración de conclusiones y recomendaciones.

Resultados

Categoría 1: Creencias religiosas

En la siguiente tabla se presentan los resultados del análisis de los datos recogidos en las entrevistas realizadas a las personas de la muestra. Es importante destacar que, para la

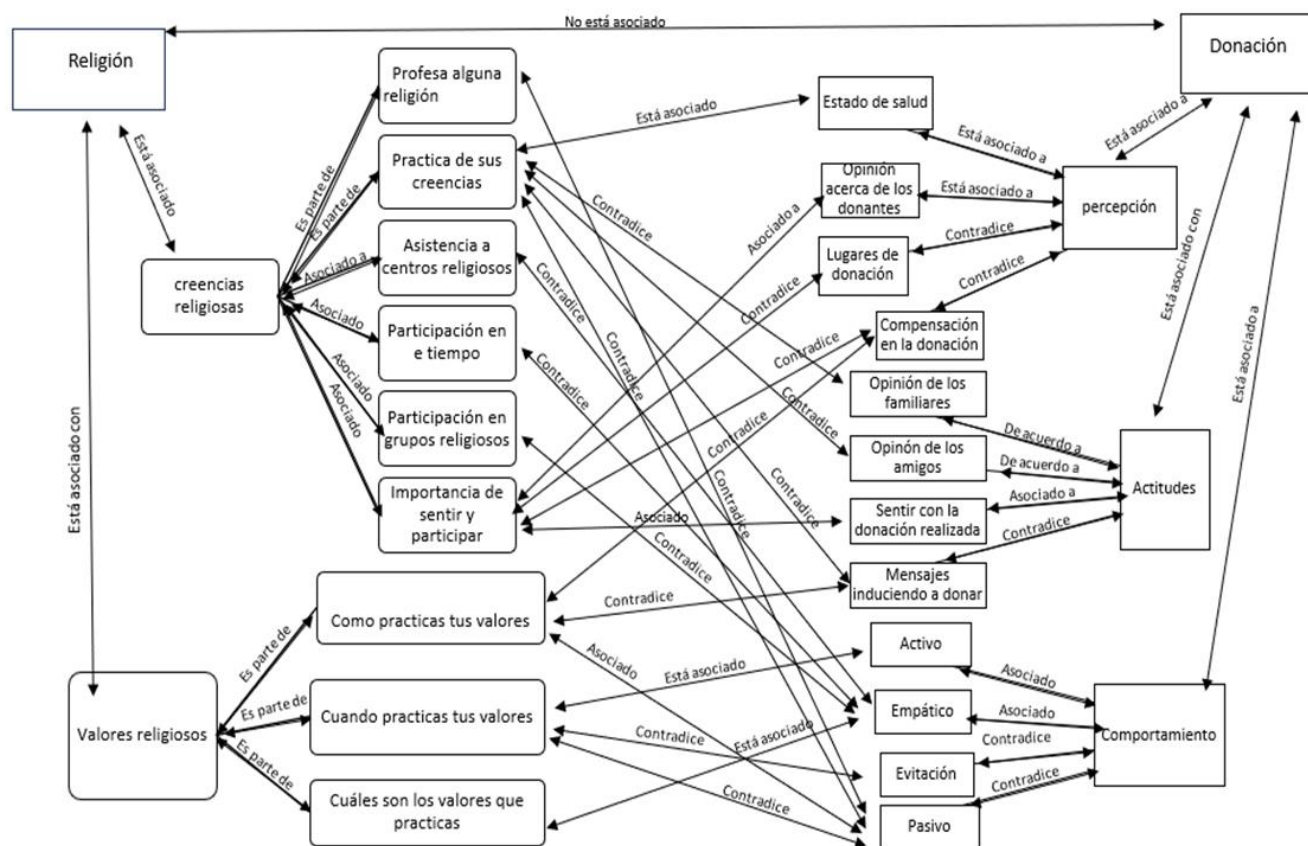
categoría religión se identificaron ideas que fueron codificadas para una mejor comprensión. En el caso de la categoría religión se establecieron relaciones entre ideas y códigos, los cuales fueron representados en redes que muestran los vínculos entre las opiniones, comentarios y experiencias de las personas sobre la donación de sangre. Respecto a estos puntos las personas entrevistadas respondieron sobre como percibieron las creencias religiosas, se asocia a profesar una religión, a asistir a centros religiosos, a participar en grupos religiosos, pero indicaron que no siempre practica sus creencias, que tienen poco tiempo para participar de la religión y que si bien se sienten felices de participar de la religión no han donado sangre, lo que nos da a conocer que si bien tiene una creencia religiosa eso no significa que piensan en donar sangre como parte de la ayuda al prójimo.



En conclusión, se podría determinar que, la mayoría de entrevistados si bien tiene creencias religiosas esto no implica necesariamente en que se piense que se debe de

realizar la donación de sangre, es algo que pueden hacer, pero no en este momento sino en algún momento de su vida.

Análisis de la relación entre la religión y la donación de sangre



La donación de sangre surgió como respuesta a la necesidad de salvar la vida de las personas y aunque lo que se buscó desde un inicio fue conocer como la religión en los participantes se relaciona en la decisión de donar sangre, no se consideró lo que sucedería con el comportamiento, percepción o actitudes de las personas en muchos casos influenciados por sus creencias, la familia y/o amigos, su propia concepción de salud que llevan a estas a tomar diversas decisiones. Se observa en la figura anterior, que la religión no ha tenido influencia en la donación de sangre. Por ejemplo, se puede ver como las creencias religiosas, que está relacionadas con profesar la religión, practicar las creencias, el asistir a centros religiosos, la participación en los grupos religiosos, en la importancia de sentir y participar, está conectado con un comportamiento pasivo o de evitación hacia la donación, o se contradice con la empatía que dicen sentir pero que no aplican en sus vidas, en algunos casos su comportamiento activo está en función a la práctica de sus creencias religiosas cuando es un familiar quien está de por medio.

Las creencias religiosas generan actitudes hacia la donación que están en función de la opinión de la familia, de los amigos, de algún mensaje que los incentive o a pensar en que los donadores son héroes y que son solidarios o empáticos, pero son personas en las que no se pueden convertir, pues considera que, si bien es bueno donar, a menos de que sea un familiar por ahora no cree necesario hacerlo.

La percepción acerca de donar no está influida por las creencias religiosas, pues se antepone al hecho de donar el pensar en su propio estado de salud al cual en la mayoría de casos consideran que no está del todo bien o de antemano no se consideran aptos para la donación, y si bien tienen una buena opinión de las personas que donan, no creen ser ellos esas personas, en muchos casos no tienen idea de donde donar y piensan en la compensación económica como una motivación para pensar en donar, lo que se contraponen a las creencias religiosas que la sociedad considera tienen las personas con participación de los grupos religiosos.

También se puede ver que, en lo referente a los valores religiosos, está relacionado con el comportamiento, actitudes y percepción acerca de la donación, cuando las personas ponen en práctica sus valores de manera activa, sin embargo se observa un comportamiento más pasivo, de evitación y poco empático, ello implica que tome actitudes en base a la opinión de familiares y /o amigos que contradicen a los valores que deben de practicar de acuerdo a sus valores religiosos, finalmente hay una percepción de que se busca una compensación antes de poner en práctica sus valores religiosos.

Discusión

Las creencias religiosas no implican necesariamente que se piense que se debe de realizar la donación de sangre, es algo que pueden hacer, pero que no se realiza, para estar preparado para ello tal como lo refiere Zucoloto M (2020) es fundamental educar a la población sobre la donación de sangre, para poder modificar sus actitudes y prácticas.

De manera similar a lo mencionado por Melians S, de que falta sensibilización cultural y una fuerte resistencia religiosa para la promoción de mensajes de donación que dificultan la participación, hay que mencionar que si bien todos los participantes refieren tener y poner en práctica sus valores religiosos entre ellos sobretodo la solidaridad, la empatía, el respeto y el amor al prójimo, además de ayudar a las personas esto no se ve reflejado en su deseo ni en su propósito de donar sangre, puesto que es un tema en la que la familia no está de acuerdo, en la que los amigos no tocan el tema, en la que el propio participante no ve una posibilidad cercana el hecho de donar sangre a menos que sea por un familiar.

Al igual que en los estudios de Paredes y Araujo que indican que se debe promover una mayor comprensión y sensibilización de la importancia de la donación con campañas de promoción efectivas y respetuosas de las creencias religiosas, consideramos que debemos hacer ello dado que si bien hay valores religiosos inculcados en los participantes estos no se manifiestan y no se ponen en práctica, por ello consideramos que debemos de brindar información y educación a las personas para motivar a la donación de sangre.

Cabe destacar, que diversos valores religiosos pueden haber sido inculcados en la iglesia o en la familia, esto no necesariamente está con relación a donar sangre, este tipo de ayuda en ocasiones tiene el rechazo de los familiares y amigos, hecho que puede darnos a entender que el considerar tener valores religiosos no necesariamente es brindar tu sangre al prójimo en muchos casos por desconocimiento y en otros por la poca experiencia en ese aspecto, este hallazgo es similar al de Zucoloto M que

observo que la donación de sangre fue significativamente influenciada por los familiares y amigos cercanos de los participantes.

Como refiere la OMS existe una desigualdad de acceso a la atención médica de las poblaciones minoritarias o marginadas que se adhieren a religiones con restricciones a la donación de sangre, lo que se refleja en el estudio desarrollado en la que encontramos que en muchos casos no conocen los lugares de donación, ni tampoco en las condiciones en que esta su estado de salud lo que hace menos probable que se piense en realizar una donación.

En contraposición con Beyerlein que refiere en su estudio que hay influencia de la religiosidad a través de la creencia que es mejor dar que recibir, si bien en las personas que participaron tienen la misma idea, y practican sus valores religiosos, ayudando a las personas, brindando sin recibir nada a cambio, no necesariamente esto significa donar sangre sino poder ayudar a alguien de alguna otra forma.

Tal como lo menciona Doane M, es importante mencionar que cuando se pregunta acerca de donar sangre, el pensamiento inicial de la persona es acerca de su estado de salud y su percepción en este tema, pues muchas personas a veces piensan en donar, pero tienen una idea sobrevaluada o subvaluada de su salud que los hace sentirse incapaces de donar sangre.

Flores en su estudio determina que hay factores socioculturales que influyen en la donación de sangre, lo que coincide con lo hallado en este estudio que indica que para donar sangre depende de la necesidad, de la relación de parentesco, de la compensación económica, del estado de salud, y otros factores que influyan en tu comportamiento hacia el tema.

Tal como lo manifiesta Ruggeri hay barreras religiosas para la donación de sangre, en las que se incluye el estado de salud, acceso al servicio, etc esto lo encontramos en el estudio, pues se puede decir que la percepción de las personas acerca de la donación de sangre está basado en su estado de salud, además de ello, si bien hay una referencia general de donde donar sangre no saben específicamente donde hacerlo y el donar sangre puede significarle el pensar en un tema de retribución no solo como algo que lo hace feliz sino que está a la espera de una retribución de forma económica.

Charsetad en su estudio refiere que la religión tiene influencia significativa en la donación de sangre y en el cambio de actitudes y comportamiento, sin embargo, en el presente estudio se encontró que estas actitudes y comportamientos dependen de la opinión de los familiares, de la opinión de los amigos, quienes modelan sus respuestas a una solicitud de donación.

En ese sentido la teoría del comportamiento planificado y Charsetad, refieren la actitud positiva que hay hacia la donación de sangre por parte de personas influenciadas por la religión, que vemos que en nuestro caso no se aplica pues aquí observamos que hay otros factores como decía Flores que influyen en la decisión de donar sangre.

Las creencias religiosas generan actitudes hacia la donación que están en función de la opinión de la familia, de los amigos, de algún mensaje que los incentive o a pensar en que los donadores son héroes y que son solidarios o empáticos, pero son personas en las que no se pueden convertir, pues considera que, si bien es bueno donar, a menos de que sea un familiar por ahora no cree necesario hacerlo, sin embargo, en el mismo sentido de Vásquez consideramos que son los conocimientos que harán que estas actitudes mejoren y donar sangre sea mucho más frecuente y voluntario.

Bolaños en su revisión también encontró que la percepción acerca de donar no está influida por las creencias religiosas, pues se antepone al hecho de donar el pensar en su propio estado de salud al cual en la mayoría de casos consideran que no está del todo bien o de antemano no se consideran aptos para la donación, y si bien tienen una buena opinión de las personas que donan, no creen ser ellos esas personas, en muchos casos no tienen idea de donde donar y piensan en la compensación económica como una motivación para pensar en donar, lo que se contrapone a las creencias religiosas que la sociedad considera tienen las personas con participación de los grupos religiosos.

En contraposición a lo manifestado por López y Sánchez de que la religión alienta de manera activa a la donación de sangre, en este estudio se observa un comportamiento más pasivo, de evitación y poco empático, ello implica que tome actitudes en base a la opinión de familiares y /o amigos que contradicen a los valores que deben de practicar de acuerdo con sus valores religiosos, finalmente hay una percepción de que se busca una compensación antes de poner práctica sus valores religiosos.

Conclusiones

1. No hay influencia de las creencias y valores religiosos en la percepción, actitudes y comportamientos hacia la donación de sangre.
2. Las creencias religiosas influyen en que las personas quieran ayudar a su prójimo, sin embargo, donar sangre no está dentro de las prioridades de ayuda al prójimo, pueden sentirse muy comprometidos, pero influye más la opinión de los familiares y amigos en la decisión de donar sangre.
3. Los valores religiosos están asociados a tratar de ser una buena persona y ser solidarios según refieren los

participantes, y esto influye en su vida diaria, pero no están asociados a donar sangre como una práctica de ser solidarios, es más consideran que no están en condiciones de salud para poder donar sangre.

4. La percepción de las personas acerca de la donación no está supeditada a si profesa o no una religión o si práctica sus creencias, de acuerdo con lo encontrado en el presente estudio está más relacionado a la información y conocimiento que deben de tener estas personas, pues en muchos casos no conocen su propio estado de salud, no conocen donde y cuando pueden donar sangre, y piensan más en cuanto recibirán de compensación antes del beneficio que pueden brindar a las personas.
5. La actitud y comportamiento de las personas está supeditada a la opinión de la familia, amigos, a la presión social y a la compensación económica que puedan recibir para poder efectuar la donación de sangre, en muchos casos se tiene un comportamiento pasivo, poco empático y de evitación cuando la necesidad de donar no está en relación a un familiar cercano, todo ello aún en personas que mencionan tener creencias y valores religiosos que cultivan desde muy pequeños estos no están en relación a la donación.

Referencias bibliográficas

1. Aldamiz-Echevarría C, Aguirre-García M. (2014). A behavior model for blood donors and marketing strategies to retain and attract them. *Rev Lat Am Enfermagem* [revista en Internet] 2014 [acceso 20 de noviembre de 2020]; 22(3): 467-75. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4292625/>
2. Araujo, K., Riveros, J. (2024). Relación entre el conocimiento y la actitud hacia la donación de sangre voluntaria en el banco de sangre del hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024. Universidad Nacional del Centro del Perú.
3. Arreaga, C., Quezada, C. y Tinoco, W. (2018). La implementación y gestión de los procesos de investigación social cualitativos. En C. L. Escudero Sánchez y L. A. Cortez Suárez (coord.). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica* (pp. 72-89). Universidad Técnica de Machala. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodosCualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
4. Becker, P., y Dhingra, P. (2001). Religious involvement and volunteering: Implications for civil society. *Sociology of Religion*, 62(3), 315-335.
5. Bednall, T., y Bove, L. (2011). Donating blood: A meta-analytic review of self-reported motivators and

- deterrents. *Transfusion Medicine Reviews*, 25(4), 317-334.
6. Benítez, M., Hernández, L., Vilorio, S. (2022). Estrategias para aumentar la captación y fidelización de donantes de sangre en Popayán. Universidad EAN. Bogotá D.C. – Colombia.
 7. Beyerlein K. (2016). The Effect of Religion on Blood Donation in the United States, *Sociology of Religion*, 77(4), 408–435 <https://doi.org/10.1093/socrel/srw016>
 8. Bolaños, X. (2019). Actitud hacia la donación de sangre en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, año 2018.
 9. Carrasco, Y. (2015). La religión y su influencia en las conductas de salud. Universidad de Huelva. https://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/11985/La_religion_y_su_influencia.pdf?sequence=2
 10. Charsetad, P. (2016), Role of religious beliefs in blood donation behavior among the youngster in Iran: A theory of planned behavior perspective, *Journal of Islamic Marketing*, 7(3), 250-263. <https://doi.org/10.1108/JIMA-05-2014-0037>
 11. De Miguel, J. (2002). Influencia de los conceptos religiosos ante las donaciones de órganos. *Boletín de estudios e Investigación* N° 3.
 12. Escudero Sánchez, C. L. y Cortez Suárez, L. A. (coord.). (2018). Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. Universidad Técnica de Machala. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodosCualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
 13. Doane, M. J., & Elliott, M. (2016). Religiosity and Self-Rated Health: A Longitudinal Examination of Their Reciprocal Effects. *Journal of religion and health*, 55(3), 844–855. <https://doi.org/10.1007/s10943-015-0056-z>
 14. Fernández, L., Torres, I., González, I., Hoyos, A., García, M., Medina, E. (2020). Importancia de la sangre, hemoderivados y las donaciones voluntarias de sangre. *Revista Médica Electrónica*, 42(1), 1674-1681. Epub 28 de febrero de 2020. Recuperado en 26 de junio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000101.
 15. Flores, C. (2021). Factores socioculturales que influyen la actitud de donación de sangre en trabajadores de una empresa agroindustrial de Trujillo, 2021. Universidad Cesar Vallejo.
 16. Gibbs, G. (2012). El análisis de datos cualitativos en Investigación Cualitativa. Morata.
 17. González, F. (2007). Investigación cualitativa y subjetividad: Los procesos de construcción de la información. McGraw-Hill Interamericana.
 18. Hernández-Sampieri, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6a. ed.). McGraw-Hill.
 19. Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill Interamericana.
 20. Laidouni, N., Briones-Vozmediano, E., Garrido, P., Gil, D. (2017). Percepción de los profesionales de la salud sobre las creencias y las tradiciones derivadas del islam como barreras a la donación de órganos. *Argelia*, 31(2), 123-131. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911116302485?via%3Dihub>
 21. Loayza E. (2020). La investigación cualitativa en Ciencias Humanas y Educación. Criterios para elaborar artículos científicos. *Educare et Comunicare*, 8 (2), 56-66. https://web.archive.org/web/20210428060517id_/http://www.academica.org/edward.faustino.loayza.maturano/16.pdf
 22. López, J., Sánchez, K. (2019). Factores que influyen en la donación voluntaria en donantes del banco de sangre del hospital nacional de niños “Benjamin Bloom” San Salvador, febrero a septiembre 2019. Universidad de El Salvador. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1150411/259-11106140.pdf>
 23. Martínez-Salgado, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias. *Ciência & saúde coletiva*, 17, 613-619. <https://www.scielo.br/j/csc/a/VgFnXGmqhGHNMBsv4h76tyg/abstract/?lang=es>
 24. Martínez, M. (2006). Ciencia y arte en la metodología cualitativa. México, D.F.: Trillas; 2006. ISBN: 978-84-665-4986-8
 25. Melians, S., Núñez, E., Esquivel, M., & Padrino, M. (2017). La sangre como recurso terapéutico desde la donación voluntaria y su impacto científico social. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(1), 13-24. Recuperado en 24 de junio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000100005&lng=es&tlng=es.
 26. MINSA. (2024). Unidades de sangre. <https://www.gob.pe/institucion/hsr/noticias/969475-mas-de-50-unidades-de-sangre-se-recolectaron-en-campana-de-donacion-para-ayudar-a-140-pacientes-del-hospital-santa-rosa>
 27. Ministerio de Salud. (2019). Donar sangre tiene varios beneficios para la salud. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28444-donar-sangre>.
 28. Miranda-Novales, M., & Villasís-Keever, M. (2019). El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. *Revista alergia*

- México, 66(1), 115-122.
<https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>
29. Organización Panamericana de la Salud (2016). Historias de donación voluntaria como rol clave para el fortalecimiento de la cohesión comunitaria. <https://www.paho.org/es/historias/historias-donacion-voluntaria-como-rol-clave-p>
 30. Organización Panamericana de la Salud (2023). Día Mundial del Donante de Sangre. <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-donante-sangre-2023>
 31. Organización Mundial de la Salud. (2024). Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial. Lima-Perú: OMS; 2024. [acceso 17 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
 32. Ortberg, J., Gorsuch, R., & Kim, G. (2001). Changing attitudes and behaviors through religious participation: The role of motivational messages. *Journal of Religious Studies and Health*, 40(2), 187-199.
 33. Paredes, M. (2020). Manual de transfusión sanguínea para el médico que transfunde. Fondo Editorial Comunicacional. Colegio Médico del Perú. <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2020/10/Libro-Transfusio%CC%81n-Paredes-completo.pdf>
 34. Paredes, V., Cuba, J., Merino, A. (2022). Conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre en estudiantes de una universidad pública de Lima-Perú. 2018. *Ágora Rev. Cient.* 2021; 08(01):23-28. DOI: <https://doi.org/10.21679/arc.v8i1.203>
 35. Park, J., y Smith, C. (2002). Religious capital and community volunteerism among churchgoing Protestants. *Journal for the Scientific Study of Religion*, 39(3), 272-286.
 36. Piñero, M. y Rivera M. (2012). Investigación cualitativa. Orientaciones procedimentales. Universidad pedagógica Experimental Libertador.
 37. Putnam, R., y Campbell, D. (2010). *American grace: How religion divides and unites us*. Simon and Schuster.
 38. Puyol, À. (2019). Ética, solidaridad y donación de sangre. Cuatro perspectivas a debate. *Revista de Bioética y Derecho*, (45), 43-58. Recuperado en 20 de junio de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872
 39. Ruggeri, F. (2018). Barreras y facilitadores para la donación de sangre asociada a la perspectiva de género: revisión sistemática. Universidad de Talca (Chile). Escuela de Tecnología Médica. <http://dspace.uta.cl/handle/1950/11623>
 40. Santisteban, N., y Osada, J. (2022). Conocimientos sobre donación de sangre en pacientes de un hospital de Amazonas, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2022, v. 39, n. 2 pp. 214-220. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.392.10829>.
 41. Sholihin, M., Hardivizon, H., Wanto, D. & Saputra, H. (2022) 'The effect of religiosity on life satisfaction: A meta-analysis', *HTS Theologise Studies/Theological Studies* 78(4), a7172. <https://doi.org/10.4102/hts.v78i4.7172>
 42. Silveira, H. (2018). La regulación de la donación de sangre. Un análisis ético, social y jurídico. Universitat de Barcelona. https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/122619/1/PCA_TESIS.pdf
 43. Taylor, S. y Bogdan, R. (1992). *Introducción a los métodos cualitativos en investigación. La búsqueda de los significados*. Paidós.
 44. Vásquez, N. (2020). Conocimientos y actitudes sobre donación de sangre en los estudiantes de Tecnología Médica de la Universidad Científica de Perú - año 2019.
 45. Wuthnow, R. (2004). *Saving America? Faith-based services and the future of civil society*. Princeton University Press.
 46. Zucoloto, M., González, T., McFarland, W. et al. (2022). Does Religiosity Predict Blood Donation in Brazil? *J Relig Health* 61, 2083–2101. <https://doi.org/10.1007/s10943-019-00802-0>
 47. Zucoloto, M., Bueno-Silva, C., Ribeiro-Pizzo, L., & Martinez, E. (2020). Knowledge, attitude and practice of blood donation and the role of religious beliefs among health sciences undergraduate students. *Transfusion and apheresis science: official journal of the World Apheresis Association: official journal of the European Society for Haemapheresis*, 59(5), 102822. <https://doi.org/10.1016/j.transci.2020.102822>